

1. Хвора 48 років звернулася до лікаря зі скаргами на гострі нападоподібні самодовільні болі в зубі на верхній щелепі справа, сильний біль, що віддає в скроню. Хворіє дві доби. Зуб раніше гостро болів, але впродовж місяця в зубі спостерігалися ниючі болі від потрапляння в порожнину їжі. Об'єктивно: на дистальноапроксимальній поверхні 25 зуба глибока каріозна порожнина, виповнена розмякшеним дентином, сполучена з порожниною зуба. Зондування пульпи болісне. Перкусія злегка болісна. Слизова оболонка блідорожевого кольору. ЕОД — 50 мкА. Встановіть діагноз

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Загострення хронічного пульпіту**
- c. Гострий періодонтит
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Гострий дифузний пульпіт

2. У дитини 7 років під час профілактичного огляду на медіальній контактній поверхні 65 виявлено каріозну порожнину, локалізовану в межах навколопульпарного дентину, виповнену розмякшеним, пігментованим дентином. У результаті некротомії екскаватором виявлено сполучення між каріозною порожниною та порожниною зуба, зондування якого різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Реакція на термічні подразники болісна, тривала. Яку лікувальну пасту слід використати під час першого відвідання?

- a. Мишякувату
- b. Параформальдегідну**
- c. Цинкевгенолову
- d. Тимолову
- e. Гідроксикальційвмісну

3. Мати дитини 2 років відзначає в неї невиразну мову, потрапляння рідкої їжі під час годування в ніс. Під час обстеження встановлено діагноз: вроджене ізольоване повне незарощення піднебіння. У якому віці показана операція пластика піднебіння?

- a. 2-2,5 років
- b. 1-1,5 року
- c. 1,5-2 роки
- d. 3-4 роки**
- e. 2-2,5 років

4. Хворому 58 років здійснена операція з вкорінення внутрішньокісткових частин гвинтоподібних імплантатів на нижню щелепу за двофазною методикою. Через який проміжок часу йому необхідно з'єднати кореневу частину імплантата з голівкою?

- a. 5-7 місяців
- b. 3-6 місяців**
- c. 1-2 місяці
- d. 7-8 місяців
- e. 9-10 місяців

5. Жінка 48 років звернулася зі скаргами на біль у 45 під час накушування протягом року. Раніше 45 лікувався. Під час обстеження: слизова оболонка в ділянці 45 зуба гіперемійована, із ціанотичним відтінком. 45 рожевого кольору, пломба випала. Який метод обстеження необхідно застосувати для визначення тактики лікування?

- a. Зондування
- b. Рентгенографію**
- c. Пальпацію ясен
- d. ЕОД

е. Термометрію

6. Хворий 37 років госпіталізований до щелепнолицьового відділення з приводу хронічного одонтогенного остеомієліту нижньої щелепи в ділянці 48, 47, 46 зубів. Хворіє близько 2 місяців. Об'єктивно: під час зондування нориці визначається оголена шорстка ділянка кістки, що зміщується при натискуванні. На рентгенограмі нижньої щелепи: осередок деструкції, у центрі якого розміщений секвестр 1,0 x 1,5 см, повністю відокремлений від здорової кісткової тканини. Визначте метод лікування хворого

а. Санація порожнини рота

**б. Секвестректомія**

с. Стимулююча терапія

д. Секвестректомія з видаленням 47

е. Антибіотикотерапія

7. Хвора 25 років звернулася до лікаря зі скаргами на сильну кровоточивість ясен, сухість у ротовій порожнині, рухомість і зміну положення зубів, гноетечу з ясен, неприємний запах з рота. Хворою себе вважає близько 2 місяців. Яке дослідження необхідно провести в першу чергу для встановлення діагнозу?

а. Ревмопроби

б. Серологічне дослідження

**с. Аналіз крові на вміст цукру**

д. Імунологічне дослідження

е. Алергологічні проби

8. Батьки дитини 8 років звернулися до лікаря-стоматолога з метою санації ротової порожнини дитини. Під час обстеження виявлена висока інтенсивність каріозного процесу (кп + КПВ = 7), індекс Федорова-Володкіної становив 3,0 бали. Якій оцінці відповідає гігієнічний стан порожнини рота дитини?

а. Добрий стан

б. Дуже поганий стан

**с. Поганий стан**

д. Задовільний стан

е. Незадовільний стан

9. Чоловік 20 років звернувся зі скаргами на дискомфорт в 35 під час жування. Об'єктивно: 35 — глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Під час подальшого клінічного обстеження діагностований хронічний гангренозний пульпіт 35. Який з перерахованих методів обстеження найбільш інформативний при діагностуванні захворювання з хронічним гранулюючим періодонтитом?

а. Холодова проба

б. Вертикальна перкусія

с. Визначення симптому «вазопарезу»

д. Горизонтальна перкусія

**е. Глибоке зондування**

10. Хворий 25 років скаржиться на короткочасний біль під час вживання солодкої, гарячої, холодної їжі. Об'єктивно: у 36 на контактній поверхні каріозна порожнина в межах навколо пульпарного дентину. Дентин розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Вертикальна та горизонтальна перкусія безболісна. ЕОД — 6 мА. Яким є найбільш імовірний діагноз?

а. Хронічний середній карієс

**b. Гострий глибокий карієс**

- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Гострий середній карієс
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

11. Хлопчик 9 років скаржиться на біль у зубі під час їжі. Об'єктивно: у 55 на апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення різко болісне, відзначається кровоточивість, перкусія безболісна. Який метод лікування необхідно застосувати в даному випадку?

- a. Вітальну ампутацію
- b. Біологічний метод
- c. Вітальну екстирпацію
- d. Девітальну екстирпацію
- e. Девітальну ампутацію**

12. Хвора 39 років звернулася до хірургстоматолога зі скаргами на нездужання, загальну слабкість, закладеність правої половини носа, біль у зубах верхньої щелепи, який іррадіює в скроню, підчочномкову ділянку, підвищення температури до 37,8°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок незначної припухлості м'яких тканин у правій підчочномковій ділянці. Шкіра в кольорі не змінена. Відкривання рота вільне. Слизова оболонка блідорожева. У 15, 16, 17 на жувальній поверхні пломби. Перкусія зубів болісна. Під час пальпації у м'яких тканинах інфільтрат не визначається, перехідна складка у 15, 16, 17 згладжена, інфільтрована. Яким є попередній діагноз?

- a. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи
- b. Нагнійна радикулярна кіста верхньої щелепи
- c. Злоякісна пухлина верхньої щелепи
- d. Невралгія трійчастого нерва
- e. Гострий одонтогенний гайморит**

13. Чоловік 22 років звернувся зі скаргами на наявність каріозної порожнини в 11 зубі. До стоматолога звернувся вперше. Об'єктивно: на апроксимальномедіальній поверхні каріозна порожнина, виповнена світлим розмякшеним дентином, розміщена в межах плащового шару дентину. Реакція на холод слабопозитивна. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий середній карієс**
- b. Хронічний середній карієс
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Поверхневий карієс
- e. Гострий глибокий карієс

14. Батьки 2,5-річної дитини скаржаться на руйнування в неї передніх зубів верхньої щелепи протягом кількох місяців. Об'єктивно: на контактних і вестибулярних поверхнях 52, 51, 61, 62 каріозні порожнини в межах плащового дентину, виповнені розмякшеним пігментованим дентином, який легко знімається екскаватором. Встановіть попередній діагноз

- a. Гострий середній карієс**
- b. Хронічний середній карієс
- c. Гострий глибокий карієс
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Хронічний поверхневий карієс

15. Жінка 48 років скаржиться на відсутність 38, 37, 36, 45, 46, 47, 48 зубів. 35, 44 інтактні, стійкі,

коронки анатомічної форми, досить високі. Яку ортопедичну конструкцію найдоцільніше запропонувати пацієнтові?

- a. Мостоподібний протез
- b. Адгезивний мостоподібний протез
- c. Бюгельний протез**
- d. Знімний пластинковий протез
- e. Мікропротез

16. Хвора 45 років скаржиться на металічний присмак у роті, відчуття кислого, порушення смаку, печіння в язичі, гіпосалівацію. Об'єктивно: на верхній щелепі на 15, 16 коронки з дорогоцінного металу жовтого кольору. На нижній щелепі бюгельний протез із кламерною фіксацією на 34, 45. Слизова оболонка порожнини рота без видимих патологічних змін. Бічні поверхні язика гіперемійовані, дещо набряклі. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Гальваноз**
- b. Алергічний стоматит
- c. Кандидоз
- d. Токсичний стоматит
- e. Глосалгія

17. Хворому 57 років виготовляється знімний пластинковий протез для верхньої щелепи. На клінічних та лабораторних етапах його виготовлення використовують зуботехнічний віск. До якої групи належить цей матеріал?

- a. Ізольовані
- b. Моделювальні**
- c. Поліруючі
- d. Формувальні
- e. Відбиткові

18. Жінка 70 років скаржиться на стукання зубів під час користування повними знімними протезами. Об'єктивно: губи зімкнеш з напруженням, проміжок між штучними зубами верхньої і нижньої щелепи під час розмови становить 2 мм. Яка помилка була допущена під час протезування?

- a. Неправильно визначені лінії усмішки
- b. Бокові зуби поставлені не по середині альвеолярного відростка
- c. Штучні зуби поставлені в прямому прикусі
- d. Завищено міжальвеолярну висоту**
- e. Занижено міжальвеолярну висоту

19. Під час об'єктивного обстеження ротової порожнини хворого: беззуба нижня щелепа з нерівномірною атрофією альвеолярного відростка, наявність рухомого альвеолярного гребеня у фронтальній ділянці. Який метод отримання функціонального відбитку слід застосувати в цьому випадку?

- a. Відбиток під дозованим жувальним тиском
- b. Відбиток під жувальним тиском
- c. Диференційований відбиток**
- d. Компресійний відбиток
- e. Декомпресійний відбиток

20. Хворий 52 років надійшов з діагнозом «перелом верхньої щелепи, ускладнений переломом основи черепа». Який обов'язковий симптом свідчить про перелом основи черепа?

- a. Лікворея**

- b. Кровотеча з носа
- c. Симптом «окулярів»
- d. Випадання чутливості в ділянці підорбітального нерва
- e. Кровотеча із зовнішнього слухового проходу

21. Батьки 8-річної дитини скаржаться на наявність у ротовій порожнині дитини болісного утворення, що перешкоджає прийманню їжі. Подібні скарги відзначалися 2 роки тому. Об'єктивно: на боковій поверхні язика на фоні набряклої і гіперемійованої слизової оболонки ерозія розміром до 0,7 см, овальної форми, вкрита нальотом сіруватожовтого кольору, має гіперемійовану облямівку, болісна під час пальпації. В анамнезі: хронічний холецистохолангіт і дискінезія жовчовивідних шляхів. Встановіть попередній діагноз

- a. Синдром СтівенсаДжонсона
- b. Травматична ерозія
- c. Синдром Бехчета
- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

22. Хворий 47 років скаржиться на біль у порожнині рота, який посилюється під час приймання їжі та розмови. Об'єктивно: у ретромолярній ділянці з обох боків овальні ерозії, болісні під час пальпації, на незмінній слизовій оболонці. Симптом Нікольського позитивний. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- b. Гострий герпетичний стоматит
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Бульозна форма червоного плескатої лишаю
- e. Вульгарна пухирчатка

23. Жінка 25 років звернулася зі скаргами на гострий самодовільний біль в 16. Біль посилюється вночі, турбує добу. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 глибока каріозна порожнина, не сполучена з порожниною зуба. ЕОД — 25 мкА. Діагноз: гострий обмежений пульпіт 16. Який вид знеболювання найбільш ефективний при застосуванні біологічного методу лікування?

- a. Загальне знеболювання
- b. Електрознеболювання
- c. Аплікаційна анестезія
- d. Інфільтраційна анестезія
- e. Провідникова анестезія

24. Хворий скаржиться на тривалі больові напади у зубах нижньої щелепи, зліва. Біль іррадіює у вухо, потилицю і посилюється під час приймання холодної та гарячої їжі. Об'єктивно: у 36 на апроксимальномедіальній поверхні глибока каріозна порожнина. Зондування болісне по всьому дну і викликає напад болю. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий обмежений пульпіт
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Хронічний конкрементозний пульпіт
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Гострий глибокий карієс

25. Хворий 65 років скаржиться на незадовільну фіксацію повного знімного пластинкового протеза на верхній щелепі. Протез було виготовлено вперше 6 років тому. Об'єктивно: балансування і погана фіксація знімного протеза. Що спричинило такий стан?

а. Зміна кольору базисної пластмаси

**б. Атрофія кісткової основи тканин протезного ложа**

с. Втрата окремих зубівантагоністів

д. Стирання штучних зубів

е. Поганий гігієнічний стан знімного протеза

26. Під час рентгенологічного обстеження нижньої щелепи у хворого 48 років виявлена деструкція кісткової тканини у вигляді кількох осередків з нерівними, але чіткими межами (полікістозне ураження). Лікар припустив, що це адамантинома нижньої щелепи. Який метод дослідження дасть змогу встановити точний діагноз?

а. Ультразвукова діагностика

б. Термовізіографія

с. Пункція пухлини

д. Радіонуклідна діагностика

**е. Інцизійна біопсія**

27. У дитини 8 років відсутні 12 та 22 зуби. Місця для них у зубному ряді недостатньо. На рентгенограмі: зачатки 12 та 22 зубів відсутні. У батька дитини 12 зуб відсутній, а 22 — шилоподібний. Встановіть діагноз та етіологію даної патології

**а. Спадкова адентія**

б. Рахіт

с. Карієс

д. Травма

е. Видалення зубів

28. Хворий 70 років звернувся зі скаргами на недостатню фіксацію повного знімного протеза на верхній щелепі. Об'єктивно: край протеза в ділянці вуздечки верхньої щелепи вкорочений, замикальний клапан порушений. Що необхідно зробити для покращення фіксації протеза?

а. Розширення країв базиса протеза

б. Об'ємне моделювання базиса протеза

с. Корекція протеза

д. Подовження країв базиса протеза

**е. Перероблення протеза**

29. Юнак 18 років скаржиться на гострі короткочасні болі в 21 від холодного та солодкого.

Об'єктивно: на медіальній поверхні 21 каріозна порожнина (III клас за Блеком) середньої глибини, виповнена світлим пухким дентином. Краї емалі білого кольору, крихкі. КПУ = 14. Гігієнічний індекс за ФедоровимВолодкіною — 3,3. Визначте оптимальний матеріал для пломбування в цій ситуації

а. Композити світлового затвердівання

б. Силікатний цемент

с. Композит хімічного затвердівання

д. Силікофосфатний цемент

**е. Склоіономерний цемент**

30. Хвора 54 років звернулася до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на сильну стертість штучних зубів на повних знімних пластинкових протезах, які були виготовлені 6 місяців тому. Страждає на бруксизм. Якою повинна бути тактика лікаря в цьому випадку?

а. Встановити нові фарфорові зуби на старі протези

**б. Виготовити нові протези с фарфоровими зубами**

с. Відновити стерті зуби акрилоксидом

- d. Виготовити нові протези з пластмасовими зубами
- e. Встановити нові пластмасові зуби на старі протези

31. Пацієнт 6 років. Загальний стан середньої важкості, температура тіла 38,5°C. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок припухлості правої щоки в нижній третині та правій підщелепній ділянці. Відкривання рота вільне, деформація альвеолярного відростка в ділянці 83, 84, 85 з обох боків. Зазначені зуби рухомі, перкусія різко позитивна. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий одонтогенний остеомієліт
- b. Флегмона підщелепного трикутника
- c. Абсцес щелепноязикового жолобка
- d. Гематогенний остеомієліт
- e. Гострий гнійний періостит

32. Дитині 8 років. Під час огляду порожнини рота в 46 зубі, який має сірокоричневий колір, виявлено глибоку каріозну порожнину, що сполучається з порожниною зуба. Зондування коронкової пульпи безболісне, зондування устьє кореневих каналів болісне. Перкусія злегка відчутна. На рентгенограмі: корені зуба сформовані на 3/4 довжини. Який розчин найбільш ефективний для медикаментозної обробки кореневих каналів під час лікування 46 зуба?

- a. 0,9% розчин натрію хлориду
- b. 3% розчин перекису водню
- c. 1% розчин натрію гіпохлориту
- d. 1:5000 розчин фурациліну
- e. 40% розчин формаліну

33. У дитини 8 років спостерігається набряк у піднижньощелепній ділянці, рот відкривається на 1,5 см, подальше відкривання утруднене, температура тіла 37,6°C, перехідна складка згладжена вестибулярно, набрякла, гіперемійована. У 84, 85 зубах пломби, перкусія безболісна. 84 — рухомість I ступеня. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Хронічний одонтогенний періостит
- c. Гострий одонтогенний періостит
- d. Хронічний одонтогенний остеомієліт
- e. Гострий одонтогенний остеомієліт

34. Хворому 65 років виготовляється знімний частковий протез для верхньої щелепи. Визначена центральна оклюзія. Який клінічний етап протезування має бути наступним?

- a. Корекція протеза
- b. Здача протеза
- c. Перевірка воскової композиції протеза
- d. Виготовлення гіпсових моделей
- e. Зняття відбитків

35. Хвора 60 років скаржиться на болі в жувальних м'язах і скроневопіднижньощелепному суглобі. Протези виготовлені 1 місяць тому. Об'єктивно: конфігурація обличчя порушена, нижня третина обличчя подовжена, губи змикаються з напруженням, дикція порушена. При усмішці оголюється базис повного знімного протеза. Які помилки допущені на етапах виготовлення повних знімних протезів на верхню щелепу?

- a. Визначено задню оклюзію
- b. Неправильно поставлено зуби на верхній щелепі
- c. Занижено висоту прикусу



**d. Завищено висоту прикусу**

e. Визначено передню оклюзію

36. Хворому 57 років виготовляється частковий знімний протез для нижньої щелепи з пластмасовим базисом. Якою повинна бути в середньому товщина базиса?

**a. 2,0-2,5 мм**

b. 1,0-1,5 мм

c. 0,5-1,0 мм

d. 3,0-3,5 мм

e. 1,5-3,0 мм

37. Дівчинка 12 років скаржиться на труднощі під час розмови та приймання їжі. Об'єктивно: під язиком зліва утворення округлої форми, 5 см у діаметрі, напівпрозоре, м'якої консистенції, з тонкою оболонкою. Під час пункції отримана прозора, жовтого кольору, слизоподібна рідина. Встановіть діагноз

a. Ретенційна кіста малої слинної залози

b. Дермоїдна кіста дна порожнини рота

c. Гемангіома дна порожнини рота

d. Полікістома дна порожнини рота

**e. Ранула лівої підязикової слинної залози**

38. Хворий 36 років отримав опік об-личчя та шиї внаслідок займання бензину. Доставлений до травмпункту. Очні щілини закриті внаслідок набряку повік. На шкірі підборіддя, щік, носа, лоба, верхніх відділів передньої поверхні шиї на фоні гіперемійованої шкіри відзначаються великі напружені пухирі. Встановіть ступінь опіку

a. Опік III а ступеня

**b. Опік II ступеня**

c. Опік I ступеня

d. Опік III б ступеня

e. Опік IV ступеня

39. Чергового лікарястоматолога викликали в Інфекційне відділення клінічної лікарні до хворого 36 років, госпіталізованого добу тому. 2 дні тому хворий вживав молочні продукти, куплені на базарі. Температура 39°C, сильний головний біль, біль у м'язах, нудота, диспепсія. У даний час скаржиться на печіння, біль у порожнині рота, утруднене приймання їжі. Слизова оболонка порожнини рота гіперемійована, численні везикули різних розмірів, болісні ерозії, виражена гіперсалівація. На шкірі між пальцевими фалангами — везикульозна висипка. Встановіть попередній діагноз

**a. Ящур**

b. Синдром Бехчета

c. Оперізуєчий лишай

d. Гострий герпетичний стоматит

e. Герпетиформний дерматит Дюрінга

40. Пацієнту проводиться визначення міжальвеолярної висоти анатомофізіологічним методом за повної відсутності зубів. Якою повинна бути різниця у відстані між точками на підборідді та біля основи носа порівняно зі станом фізіологічного спокою нижньої щелепи?

a. На 5-6 мм меншою

b. На 5-6 мм більшою

c. Однаковою

d. На 2-3 мм більшою



е. На 2-3 мм меншою

41. Чоловік 45 років звернувся до стоматологічної поліклініки. Йому показана операція видалення 38. Запальна контрактура II ступеня (рот відкривається на 1 см). Яке периферійне провідникове знеболювання повинен провести хірург-стоматолог?

- a. Мандибулярне позаротовим методом
- b. Торусальне
- c. Мандибулярне внутрішньоротовим методом
- d. Ментальне

е. Підвиличним методом за БершеДубовим

42. Хвора 27 років скаржиться на печіння, болісність язика під час вживання гострої та пряної їжі. Хворіє протягом останніх 2 років. Об'єктивно: на спинці язика помутніння епітелію діаметром 0,5 x 0,8 см, у центрі якого яскравочервона ділянка, на якій відсутні ниткоподібні сосочки. Яким є найбільш імовірний діагноз?

a. Алергічний стоматит

b. Десквамативний глосит

c. Лейкоплакія

d. Червоний плоский лишай

е. Вторинний сифіліс

43. Хвора 38 років скаржиться на збільшення та відчуття напруження нижньої губи і повік після приймання аспірину з приводу головного болю. Набряк зникає через деякий час після приймання антигістамінних препаратів. Яким є найбільш імовірний діагноз?

a. Набряк Квінке

b. Бешихове запалення губ

c. Трофедема Мейжа

d. Синдром МелькерсонаРозенталя

е. Лімфадематозний макрохейліт

44. Хлопчик 11 років скаржиться на біль у зубі від солодкого, кислого. Об'єктивно: у 21 на апроксимальновестибулярній поверхні крейдоподібна пляма із шорсткою поверхнею, під час зондування визначається розмякшення тканин зуба в центрі плями. ГІ за ФедоровимВолодкіною — 3,2 бала. Встановіть попередній діагноз

a. Гіпоплазія емалі

b. Флюороз емалі

c. Початковий карієс

d. Гострий поверхневий карієс

е. Гострий середній карієс

45. Пацієнту 75 років з повною втратою зубів на верхній щелепі проводиться обстеження слизової оболонки протезного ложа. Пальпаторно визначається піддатливість слизової оболонки в ділянці поперечних складок твердого піднебіння. До якої зони за Лундом належить згадана ділянка?

a. Залозистожирової

b. Периферичної фіброзної

c. Жирової

d. Залозистої

е. Медіальної фіброзної

46. У хлопчика 12 років у ділянці 36 виникає тривалий біль від вживання гарячої їжі. Об'єктивно:

коронка 36 зуба брудносірого кольору, глибока каріозна порожнина виповнена розмякшеним дентином. Є сполучення з пульповою камерою. Глибоке зондування болісне. Тепловий подразник викликає біль, який повільно стихає. Перкусія 36 безболісна. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит
- d. Хронічний гангренозний пульпіт**
- e. Хронічний глибокий карієс

47. Чоловік 25 років звернувся до клініки на 4-й день після травми обличчя зі скаргами на біль у нижній щелепі з обох боків, утруднене ковтання і дихання. Об'єктивно: незначна припухлість в ділянці підборіддя, зубні ряди цілі, але фрагмент 44 43 42 41 31 32 33 34 зміщений вниз і назад. Одномоментна репозиція відламка не дає бажаного результату. Який апарат необхідно застосувати для репозиції відламка?

- a. Апарат Бетельмана
- b. Апарат Вебера
- c. Апарат Шура
- d. Однощелепну капову шину з важелями за Курляндським
- e. Апарат Поста**

48. Чоловік 45 років звернувся з метою хірургічної санації ротової порожнини. Повністю зруйнований 36 зуб. Яку анестезію краще провести для знеболювання під час видалення 36 зуба?

- a. Інфільтраційну
- b. Ментальну
- c. Мандибулярну
- d. Торусальну**
- e. За БершеДубовим

49. Хворому планується пластика ділянки нижньої щелепи від донора. Який вид трансплантації планується застосувати у хворого?

- a. Алотрансплантацію**
- b. Ксенотрансплантацію
- c. Аутоотрансплантацію
- d. Експлантацію
- e. Ізотрансплантацію

50. Пацієнту проводиться примірка металевого каркасу металокерамічного мостоподібного протеза. Якою повинна бути мінімальна товщина металевого ковпачка із КХС при виготовленні опорної металокерамічної коронки?

- a. 0,1 мм
- b. 0,4 мм
- c. 0,5 мм
- d. 0,8 мм
- e. 0,3 мм**

51. Хворий 40 років звернувся до стоматолога зі скаргами на часткову відсутність зубів, погане пережовування їжі. Об'єктивно: відсутні 48, 47, 46, 45, 44 зуби, 17, 16 та 15 зміщені разом із альвеолярним відростком до альвеолярного відростка нижньої щелепи. Які причини зумовили виникнення феномену ПоповаГодона?

- a. Каріозна хвороба

b. Рахіт

**c. Втрата зубівантагоністів**

d. Ротове дихання

e. Травма

52. Чоловік 25 років скаржиться на свербіж та почервоніння шкіри в щічній області. Початок захворювання пов'язує з травмування шкіри під час гоління. Об'єктивно: загальна слабкість, кволість, температура 39,0°C. У щічній області ділянка шкіри гіперемійована, межі чіткі. На гіперемійованій поверхні наявні пухирі із серозною рідиною. Яким є найбільш імовірний діагноз?

a. Сибірка

b. Флегмона щічної області

c. Стрептодермія

**d. Бешихове запалення обличчя**

e. Фурункул

53. Батьки 5-місячної дитини скаржаться на відмову дитини від їжі, наявність виразки на піднебінні. Дитина народилася недоношеною, годування штучне. Об'єктивно: на межі твердого і м'якого піднебіння характерне виразкове заглиблення овальної форми із чіткими краями, укрите жовтосірим нальотом і обмежене гіперемійованим валиком, що виступає над поверхнею слизової оболонки порожнини рота. Яка найбільш імовірна причина розвитку захворювання в пацієнта?

**a. Механічна травма**

b. Алергічна реакція

c. Стафілококова інфекція

d. Вірусна інфекція

e. Стрептококова інфекція

54. Дівчинка 9 років звернулася до лікаря ортодонта зі скаргами на випинання підборіддя. Об'єктивно: збільшення нижньої частини обличчя. Носогубні складки поглиблені. У фронтальній ділянці змикання зубів зворотне, сагітальна щілина 4 мм. Між нижніми фронтальними зубами є тріми. Змикання бокових зубів за I класом Енгля. Встановіть діагноз

a. Суглобова прогенія

b. Справжня прогенія

c. Тріми нижньої щелепи

d. Ретрузія верхніх різців

**e. Несправжня прогенія**

55. У дитини 9 років у пунктаті шийних лімфовузлів виявлено клітини Пирогова-Лангганса. Який із перерахованих діагнозів підтверджується клітинним складом пунктату?

a. Лімфогранулематоз

**b. Туберкульозний лімфаденіт**

c. Актиномікоз лімфовузлів

d. Лімфолейкоз

e. Інфекційний мононуклеоз

56. Хвора 24 років звернулася з приводу видалення кореня верхнього зуба мудрості. Під час проведення туберальної анестезії виникла післяінєкційна гематома. Що було ушкоджено при анестезії?

a. Верхньощелепна артерія

b. Вилична артерія

c. Піднебінна артерія

**d. Крилоподібне венозне сплетення**

e. Підчочномкова артерія

57. У хворого 20 років асиметрія обличчя за рахунок пухлини верхньої губи зліва. Шкіра над нею синюшного відтінку, позитивний симптом «стиснення» і «наповнення». Яким є найбільш імовірний діагноз?

a. Гілчаста гемангіома

b. Лімфангіома

c. Пігментна пляма

d. Капілярна гемангіома

**e. Кавернозна гемангіома**

58. Дитина 6,5 років скаржиться на біль та печіння в кутах рота, що затрудняє його відкривання. Об'єктивно: у кутах рота ерозії з інфільтрованими краями, вкриті нальотом сіруватобілого кольору. У цих ділянках відзначаються також гіперемія та мацерація шкіри. Прикус глибокий. В анамнезі: дисбактеріоз кишечника. Встановіть попередній діагноз

a. Макрохейліт

b. Метеорологічний хейліт

c. Атопічний хейліт

**d. Кандидозний хейліт**

e. Ексфоліативний хейліт

59. Хвора скаржиться на свербіж, набряк та почервоніння губ, висипання на губах та шкірі. Захворювання виникло гостро. Об'єктивно: червона облямівка губ набрякла, гіперемійована, на облямівці дрібні пухирці, виповнені серозним ексудатом. У деяких місцях пухирці зливаються між собою. У деяких місцях відзначаються мацерація, ерозії та кірочки. У кутах рота і шкірі нижньої губи — набряк, лусочки та кірки. Встановіть діагноз

a. Метеорологічний хейліт

b. Контактний алергічний хейліт

**c. Екзематозний хейліт**

d. Ексфоліативний хейліт

e. Актинічний хейліт

60. Хвора 18 років звернулася зі скаргами на порушення зовнішнього вигляду. Об'єктивно: нижні зуби висунуті вперед, перекривають однойменні верхні. Для якого аномального прикусу характерні такі ознаки?

a. Дистального прикусу

b. Глибокого прикусу

c. Перехресного прикусу

d. Відкритого прикусу

**e. Мезіального прикусу**

61. Хворому 65 років виготовляються повні знімні протези. Встановлено прогенічне співвідношення щелеп. Які особливості постановки зубів у даному випадку?

a. Передні зуби ставлять в ортогнатичному змиканні

b. Нижню зубну дугу скорочують на два премолари

c. Передні зуби ставлять у прямому змиканні

**d. Верхню зубну дугу скорочують на два премолари**

e. Зуби фронтальної частини ставлять на «приточці»

62. Хворий скаржиться на біль та припухлість у піднижньощелепній ділянці зліва, біль під час вживання їжі. Під час огляду: рот відкриває вільно у повному об'ємі, слизова оболонка підязикового валика зліва гіперемійована, з видільної протоки піднижньощелепної слинної залози виділяється гній. На рент-генограмі: зліва в піднижньощелепній ділянці зліва виявляється тінь овальної форми. Встановіть попередній діагноз

- a. Пухлина піднижньощелепної залози
- b. Гострий піднижньощелепний сіалоаденіт
- c. Остеома нижньої щелепи
- d. Хронічний інтерстиціальний паротит
- e. Калькульозний сіалоаденіт**

63. Чоловік 41 року звернувся два тижні тому до пародонтолога. Встановлено діагноз: генералізований пародонтит II ступеня важкості, загострений перебіг. Після усунення травмуючих факторів та проведення протизапальної терапії ясна набули звичного забарвлення, пародонтальні кишені глибиною 4-5 мм, без відділку. Який метод усунення пародонтальних кишень слід застосувати в цьому клінічному випадку?

- a. Гінгівектомію
- b. Кюретаж**
- c. Шматкову операцію
- d. Поверхневу склерозуючу терапію
- e. Глибоку склерозуючу терапію

64. Хворий 22 років, студент, скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: гіперемія і набряк ясенного краю фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп, пародонтальні кишені відсутні. На рентгенограмі: патологічні зміни в пародонті не виявлені. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпертрофічний гінгівіт
- b. Гострий катаральний гінгівіт
- c. Хронічний катаральний гінгівіт**
- d. Локалізований пародонтит
- e. Генералізований пародонтит

65. Дитина 14 років звернулася зі скаргами на болі в ділянці нижньої щелепи зліва, які посилюються під час жування, порушення при змиканні зубів. З анамнезу: отримала травму 2 дні тому. На підставі клінічних та рентгенологічних даних встановлено діагноз: відкритий перелом нижньої щелепи між 34 і 45 зубами. Визначте метод лікувальної іммобілізації щелепи

- a. Ясенна пластинка
- b. Шина Порта
- c. Назубне шинування**
- d. Апарат Рудька
- e. Тимчасова іммобілізація

66. Хворий 28 років після падіння звернувся до клініки щелепнолицьової хірургії зі скаргами на обмеження відкривання рота, відчуття оніміння шкіри в підчочномковій ділянці зліва, верхньої губи, крила носа, біль у лівій виличній ділянці, який посилюється під час спроби відкривання рота. Пальпаторно визначається симптом «сходінки». Встановіть діагноз

- a. Перелом верхньої щелепи за середнім типом
- b. Перелом виличної дуги зліва
- c. Перелом верхньої щелепи за верхнім типом
- d. Перелом виличної кістки зліва без зміщення

е. Перелом виличної кістки зліва зі зміщенням

67. Чоловік 20 років отримав удар в ділянку підборіддя. Непритомності не було. Загальний стан задовільний. Під час огляду: набряк та гематома в ділянці нижньої щелепи з обох боків. Щелепа під час пальпації різко болісна. Відкривання рота обмежене. Розрив слизової оболонки порожнини рота в ділянці 44, 43 та 34, 35 зубів. Прикус порушений. Який тип асфіксії може розвинути в цього хворого?

- a. Обтураційна
- b. Аспіраційна
- c. Клапанна
- d. Стенотична

е. Дислокаційна

68. Під час видалення 17 зуба з приводу хронічного гранулематозного періодонтиту лікар застосував провідникове знеболювання, зокрема туберальну анестезію внутрішньоротовим способом. Які нерви будуть блоковані при цій анестезії?

- a. Різцевий нерв
- b. Нижньоямочковий нерв
- c. Задні верхньоямочкові нерви
- d. Верхнє зубне сплетення
- e. Передні верхньоямочкові нерви

69. Після перенесеного ГРЗ хворий звернувся до стоматолога зі скаргами на болі в яснах, неприємний запах з рота, неможливість приймати їжу, загальну слабкість. Об'єктивно: ясна гіперемійовані, набряклі, вкриті фібринозним нальотом, при знятті якого виникає кровоточивість. Мікробіологічне дослідження тканин ясен виявило велику кількість коків, паличок, фузобактерій та спірохет. Визначте препарат етіотропного лікування

- a. Перманганат калію
- b. Трипсин
- c. Метронідазол
- d. Каротолін
- e. Галаскорбін

70. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на періодичне виникнення болю у фронтальному відділі верхньої щелепи. В анамнезі: 12 зуб раніше лікувався з приводу пульпіту. Під час огляду встановлено, що коронка 12 зуба відновлена за допомогою пломби. На рентгенограмі верхньої щелепи виявляється осередок деструкції кісткової тканини біля верхівки кореня 12 зуба діаметром до 1 см. Кореневий канал 12 зуба запломбований до верхівки. Встановлено діагноз: кістогранульома 12 зуба. Визначте найбільш оптимальний метод лікування цього хворого

а. Резекція верхівки кореня 12 зуба

- b. Реплантація 12 зуба
- c. Розтин по перехідній складці
- d. Консервативне лікування
- e. Видалення 12 зуба

71. У 10-річної дитини під час профілактичного огляду на горбах 44 зуба виявлені блискучі плями білуватожовтого кольору із чіткими обрисами. Під час зондування емалі шорсткість не визначається. В анамнезі: передчасне видалення 84 зуба з приводу ускладненого карієсу. Встановіть попередній діагноз

- a. Хронічний початковий карієс

- b. Системна гіпоплазія емалі
- c. Флюороз зубів

d. Місцева гіпоплазія емалі

- e. Гострий початковий карієс

72. Лікарстоматолог проводить лікування хронічного гранулюючого періодонтиту 36 в жінки 53 років. Медіальні канали важкопрохідні. Який з перерахованих засобів необхідно обрати для полегшення проходження кореневих каналів у цієї хворої?

- a. 2% розчин трипсину
- b. 40% розчин формальдегіду
- c. 10% розчин соляної кислоти

d. 20% розчин етилендіамінтетраоцтової кислоти

- e. 10% розчин перекису водню

73. Хвора 45 років скаржиться на печіння та сухість у роті. Печіння посилюється під час приймання їжі. Об'єктивно: набряк язика, спинка язика вкрита білим нальотом, який частково знімається шпателем. Близько 10 років хворіє на цукровий діабет. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Лейкоплакія
- b. Глосодинія
- c. Десквамативний глосит
- d. Червоний плескатий лишай

e. Хронічний кандидоз

74. Хвора 46 років скаржиться на біль і кровотечу з каріозної порожнини в 27 під час приймання їжі. Раніше спостерігався самовиникаючий біль. Під час огляду: у 27 зубі на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, виповнена тканиною червоного кольору, під час зондування виникають біль і кровотеча. Визначте найбільш прийнятний метод лікування

- a. Біологічний метод
- b. Девітальна ампутація
- c. Вітальна ампутація
- d. Вітальна екстирпація

e. Девітальна екстирпація

75. Чоловік 43 років скаржиться на підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників, свербіж у яснах. Об'єктивно; корені зубів оголені до  $\frac{1}{3}$  довжини, ясна щільні, блідорожевого кольору. Незначна кількість зубних відкладень. У ділянці 15, 14, 24, 25 і 44, 34 клиноподібні дефекти в межах дентину. Зондування оголених шийок зубів та клиноподібних дефектів болісне. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіброматоз ясен

b. Локалізований пародонтит

- c. Пародонтоз
- d. Генералізований пародонтит
- e. Атрофічний гінгівіт

76. Чоловікові 30 років діагностовано гострий виразковонекротичний гінгівіт середнього ступеня важкості. Який препарат необхідно застосувати для зняття некротичного нальоту?

a. Іруксол

- b. Розчин фурациліну
- c. Розчин перекису водню
- d. Розчин хлоргексидину



е. Розчин калію перманганату

77. Для хворого 28 років виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: зуби високі, стійкі. Альвеолярні відростки помірно атрофовані. Який відбитковий матеріал необхідно використати в цьому випадку?

- a. Дентол-с
- b. Іпін
- c. Сіеласт-69
- d. Репін

**е. Стомафлекс**

78. Хворий звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: одиноко розміщений 17 зуб. Шийка зуба оголена. Планується покриття зуба штучною короною та виготовлення знімного протеза з утримуючим кламером. Яка з перелічених коронок більш показана в даному випадку?

- a. Фарфорова
- b. Екваторна
- c. Пластмасова
- d. Напівкоронка

**е. Повна металева**

79. Хворий 47 років звернувся зі скаргами на постійні болі в 27 зубі, які посилюються під час накушування. Об'єктивно: обличчя симетричне, шкірні покриви звичного кольору, рот відкривається в повному об'ємі, слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 27 зуба набрякла, гіперемійована. У 27 зубі глибока каріозна порожнина, яка сполучається з пульповою камерою. Перкусія 27 зуба різко болісна. Яким є найбільш імовірний діагноз?

**a. Загострений хронічний періодонтит 27**

- b. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 27
- c. Гострий загальний гнійний пульпіт 27
- d. Хронічний одонтогенний гайморит зліва
- e. Хронічний періодонтит 27

80. Чоловік 38 років звернувся зі скаргами на постійний ниючий біль у 37, що посилюється під час накушування, відчуття вирослого зуба. Об'єктивно: у 37 глибока каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Зондування дна порожнини безболісне. Перкусія 37 різко болісна. Слизова оболонка в проекції коренів 37 не змінена. Встановіть попередній діагноз

a. Гострий гнійний періодонтит

**b. Гострий серозний періодонтит**

- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Гострий гнійний пульпіт

81. У чоловіка 48 років на шкірі підборіддя з'явилася пустула, яка швидко розвинулася до щільного, різко болісного інфільтрату розміром 3 x 5 см. Шкіра над ним синьочервоного кольору. У центрі три зони некрозу навколо волосяних фолікулів. Лімфовузли підпідборіддя збільшені, болісні. Встановіть діагноз

- a. Актиномікоз шкіри підборіддя
- b. Бешихове запалення підборіддя
- c. Нагнійна атерома
- d. Фурункул підборіддя

**е. Карбункул підборіддя**

82. У дівчини 17 років на вестибулярній поверхні різців нижньої та верхньої щелеп, молярів виявлені численні плями молочного кольору, симетрично розташовані, безболісні під час зондування. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Некроз емалі
- b. Флюороз
- c. Початковий карієс
- d. Ерозія емалі
- e. Гіоплазія емалі**

83. Жінка 49 років звернулася до хірургстоматолога з метою видалення 17 зуба. Діагноз: загострення хронічного гранулематозного періодонтиту 17. Визначте інструментарій для видалення зуба

- a. Прямі щипці
- b. Багнетоподібні коронкові щипці
- c. Багнетоподібні кореневі щипці
- d. S-подібні праві щипці**
- e. S-подібні ліві щипці

84. Хвора 29 років після травми скаржиться на пульсуючий постійний різкий біль, що посилюється під час накушування на 11 та 21. Об'єктивно: регіонарні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. 11 та 21 інтактні, перкусія різко болісна. Слизова оболонка в проекції верхівок коренів 11 та 21 гіперемійована, набрякла. Реакція на температурні подразники відсутня. На рентгенограмі: втрата чіткості малюнка губчастої речовини в ділянці 11 та 21 зубів. Встановіть діагноз

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Гострий гнійний періодонтит
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Загострення хронічного періодонтиту**
- e. Гострий серозний періодонтит

85. Хворий 27 років звернувся до хірургстоматолога з приводу загострення хронічного періодонтиту 44, який підлягає видаленню. Який вид анестезії доцільно застосувати під час видалення 44?

- a. Мандибулярну
- b. Щічну
- c. Мандибулярну та щічну**
- d. Торусальну
- e. Ментальну та підязикову

86. Хлопчик 7 років скаржиться на наявність зруйнованого зуба на нижній щелепі. Об'єктивно: коронка 75 зруйнована на  $\frac{2}{3}$ , каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба, реакція на холод, зондування безболісні, перкусія безболісна. На слизовій оболонці в ділянці проекції кореня рубець від нориці. На рентгенограмі: ділянка деструкції в області біфуркації з нечіткими контурами. Встановіть діагноз

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит
- c. Хронічний гангренозний пульпіт
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит**

87. Стоматолог проводить лікування 26 з приводу хронічного фіброзного пульпіту в чоловіка 53

років. Обраний метод лікування — девітальна екстирпація. Медіальнощічний канал важкопрохідний через вигнутість кореня. Повну екстирпацію із цього каналу провести не вдалося. Визначте оп-тимальний матеріал для пломбування кореневих каналів у цій клінічній ситуації

- a. Біокалекс
- b. АН - plus
- c. Фосфат-цемент
- d. Ендометазон
- e. Форедент**

88. Чоловіку 30 років планується виготовлення штифтової куксової вкладки на 36 із наступним покриттям коронкою. Об'єктивно: коронка 36 зруйнована до рівня ясен, перкусія безболісна. На рентгенограмі: канали запломбовані до верхівки. Зміни в переапікальних тканинах відсутні. Яку оптимальну кількість штифтів слід виготовити цьому пацієнту?

- a. Пять
- b. Три
- c. Один
- d. Два**
- e. Чотири

89. Хворий 47 років скаржиться на гугнявість, неможливість повноцінного приймання їжі, виливання рідкої їжі через ніс. Об'єктивно: неперервність зубного ряду збережена, прикус ортогнатичний, слизова оболонка без змін. На твердому та м'якому піднебінні виявлено посттравматичний дефект тканин. Яку конструкцію протеза необхідно виготовити для хворого?

- a. Захисну піднебінну пластинку
- b. Обтуратор Шильдського
- c. Обтуратор Кеза**
- d. Обтуратор Сюєрсена
- e. Обтуратор Ільїної-Маркосян

90. Батьки 5-річної дитини виявили у неї рухомість зубів і кровоточивість ясен. Під час обстеження: слизова оболонка набрякла, гіперемійована, легко кровоточить, рухомість зубів ІІІ ступеня. Під час огляду виявлено також гіперкератоз кистей. Яке додаткове обстеження органів ротової порожнини необхідно провести?

- a. Рентгенологічне**
- b. Біопотенціалометрію
- c. Бактеріологічне
- d. Електроодонтометричне
- e. Вітальне забарвлювання

91. Хворому 34 років, льотчику, проведена інфільтраційна анестезія 2% розчином ультракаїну з адреналіном — 0,5 мл у зв'язку з лікуванням 36 методом вітальної екстирпації з приводу гострого гнійного пульпіту. Під час розтину порожнини зуба пацієнт відзначив різку болісність, зблід, знепритомнів. АТ — 100/50 мм рт.ст., пульс ниткоподібний, дихання — 18 за хв. Півроку тому була проведена аналогічна анестезія з приводу лікування карієсу 13, без побічних ефектів. Яким є попередній діагноз?

- a. Травматичний (больовий) шок
- b. Інфаркт міокарда
- c. Непритомність унаслідок больової реакції**
- d. Непритомність унаслідок стресу на проведену маніпуляцію
- e. Медикаментозний анафілактичний шок

92. До клініки звернулися батьки 8- річної дитини зі скаргами на неправильне положення передніх зубів. Під час обстеження: вестибулярне положення 12 та 22 зубів, недостатність місця для них у зубній дузі. Перші постійні моляри змикаються за I класом Енгля. Які додаткові методи обстеження слід застосувати?

- a. Фотометричні дослідження
- b. Клінічні функціональні проби
- c. Телерентгенографію
- d. Визначення індексу Пона**
- e. Мастикаціографію

93. Хворому проводилося видалення 26 зуба. Після проведення туберальної анестезії хворий відчув загальну слабкість, нудоту, а невдовзі — різкий свербіж, з'явилися висипання на шкірі. До якого типу ускладнення відносять згадані симптоми?

- a. Непритомність
- b. Анафілактичний шок
- c. набряк Квінке
- d. Кропивниця**
- e. Колапс

94. Чоловік 35 років, звернувся до лікаря-стоматолога з приводу видалення 26 зуба. Під час проведення туберальної анестезії з'явилися швидке наростання набряку тканин та обмеження відкривання рота. Чим зумовлений такий стан?

- a. Непереносністю хворим анестетика
- b. Травмою нервових стовбурів
- c. Травмою судин**
- d. Анафілактичним шоком
- e. Травмою м'язів під час проведення анестезії

95. Хворий 30 років направлений терапевтом-стоматологом для виготовлення вкладки. Об'єктивно: на жувальній поверхні 47 зуба широка каріозна порожнина. З якого матеріалу доцільно виготовити вкладку цьому хворому з тим, щоб запобігти стиранню зубівантагоністів?

- a. Фарфорову
- b. Пластмасову**
- c. Срібнопаладієву
- d. Зі сплаву золота
- e. Хромокобальтову

96. Жінка 25 років скаржиться на зміну кольору зуба, естетичний недолік. В анамнезі: лікування цього зуба з приводу ускладненого карієсу, алергія на пластмасу. Об'єктивно: 13 зуб має темносірий колір, дефект відновлений пломбою. На рентгенограмі: канал кореня запломбований до верхівки. Прикус прямий. Яка з перерахованих штучних коронок показана цій хворій?

- a. Металопластмасова
- b. Металокерамічна**
- c. Штампована
- d. Лита
- e. Пластмасова

97. Жінка 31 року звернулася до стоматолога з метою санації зубів. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 13 і 23 дефекти твердих тканин неправильної форми в межах глибоких шарів емалі. Дно дефектів шорстке, краї крейдоподібно змінені. Якою є тактика лікаря щодо цих дефектів?

- a. Ремінералізуюча терапія
- b. Пломбування композитом без препарування
- c. Зішліфовування дефектів
- d. Препарування та пломбування**
- e. Сріблення дефектів

98. Хлопчик 11 років скарг не має. Об'єктивно: у 46 значна каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. Перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці проекції верхівок коренів 46 без змін. Зондування устя кореневих каналів безболісне. Яким є попередній діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Хронічний періодонтит**
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Хронічний пульпіт
- e. Гострий періодонтит

99. Хвора 35 років скаржиться на кровоточивість ясен під час приймання їжі та чищення зубів. Хворіє 2 роки. Має патологію шлунка. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли не збільшені, ясна на верхній та нижній щелепах набряклі, гіперемійовані, із ціанотичним відтінком, при доторкуванні кровоточать. На рентгенограмі: зміни міжзубних перегородок не виявлені. Встановіть діагноз

- a. Генералізований пародонтит початкового ступеня
- b. Іенералізований пародонтит I ступеня
- c. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- d. Локалізований пародонтит
- e. Хронічний катаральний гінгівіт**

100. Під час виготовлення мостоподіб-них протезів зі сплавів золота та срібнопаладієвого сплаву як припій використовується сплав золота 750-ї проби. Який компонент вводиться до цього сплаву для зниження температури плавлення?

- a. Платина
- b. Цинк
- c. Срібло
- d. Кадмій**
- e. Мідь

101. Хворому 45 років після препарування зубів під металокерамічні коронки потрібно зняти відбитки. Який відбитковий матеріал потрібний?

- a. Репін
- b. Стомальгін
- c. Стене
- d. Сіє ласт**
- e. Еластик

102. Жінка 25 років скаржиться на кровотечу з ясен, збільшення ясен в об'ємі. Об'єктивно: розростання ясених сосочків на  $\frac{1}{3}$  висоти коронок зубів у фронтальному відділенні нижньої щелепи. Парадонтальні кишені відсутні. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Катаральний гінгівіт
- b. Гіпертрофічний гінгівіт**
- c. Локалізований пародонтит
- d. Епулід
- e. Виразковий гінгівіт

103. Хлопчик 14 років скаржиться на біль у зубі, що посилюється під час накушування на нього. Об'єктивно: у 36 зубі глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба, реакція на термічний подразник, зондування безболісна, перкусія різко болісна. На рентгенограмі: змін немає. Встановіть діагноз

- a. Загострення хронічного періодонти
- b. Гострий гнійний періодонтит
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Гострий серозний періодонтит**
- e. Гострий гнійний пульпіт

104. У хворого 68 років 4 місяці тому проведена одностороння резекція верхньої щелепи. Об'єктивно: відсутні 28-21, 18. Наявні зуби інтактні, стійкі, з добре вираженими фісурами. Планується виготовлення резекційного протеза на верхню щелепу з кламерною фіксацією. Який вид кламерів необхідно застосувати в цьому випадку?

- a. Опорноутримуючі**
- b. Ясенні
- c. Опорні
- d. Утримуючі одноплечові
- e. Утримуючі двоплечові

105. Жінка 25 років звернулася зі скаргами на біль та рухомість зубів, кровоточивість ясен. Об'єктивно: зубні ряди інтактні, рухомість III ступеня. На рентгенограмі: атрофія кісткової тканини в межах  $\frac{1}{4}$  коренів зубів. Яку шину слід виготовити?

- a. Шину з панцирних накладок
- b. Шину Мамлока
- c. Штампованопаяну кільцеву шину
- d. Шину з напівкоронки
- e. Суцільнолитую шину Ельбрехта**

106. Жінка 37 років звернулася зі скаргами на наявність нориці в ділянці правої половини нижньої щелепи з бідним кованистогнійним відділком. Під час обстеження встановлено, що нориця сполучається з тілом нижньої щелепи на рівні 45. Коронка 45 змінена в кольорі, зруйнована на  $\frac{1}{3}$ . На рентгенограмі альвеолярного відростка на рівні верхівки кореня 45 виявлено осередок деструкції кістки з нерівними контурами. Який діагноз можна припустити?

- a. Мігруюча гранульома обличчя**
- b. Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
- c. Піогенна гранульома обличчя
- d. Хронічний надщелепний лімфаденіт
- e. Нагнійна атерома щоки

107. Хворий 43 років скаржиться на рухомість 34,36,37, виділення гною з ямки видаленого 35. 1,5 місяця тому зроблено розріз по перехідній складці та видалено 35. Об'єктивно: у лівій щічній ділянці щільна припухлість м'яких тканин, лімфовузли лівої підщелепної ділянки збільшені, слабоболісні. Слизова альвеолярного відростка в ділянці 34, 36, 37 набрякла, синюшного кольору. По перехідній складці нориця з грануляціями, які виступають. У ямці видаленого 35 гнійні грануляції. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний дифузний остеомієліт
- b. Загострення обмеженого пародонтиту
- c. Хронічний рецидивуючий періостит
- d. Хронічний обмежений остеомієліт**

е. Хронічний альвеоліт

108. Хворий 50 років скаржиться на відсутність 37, 36, 45, 56, 47 зубів. 35, 38, 44, 48 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі, відносно паралельні між собою. Межова лінія має типовий напрямок проходження по 35, 44 опорних зубах. Який фіксуючий елемент необхідно використати в бюгельному протезі з опорою на 35, 44?

- a. Кламер Джексона
- b. Кламер Роуча
- c. Телескопічну фіксацію
- d. Вигнутий дровотий кламер
- e. Кламер Аккера**

109. Дівчинка 13 років скаржиться на випинання підборіддя. У порожнині рота: зворотне перекриття у фронтальному відділі, сагітальна щілина 3 мм, скупчення фронтальних зубів на верхній щелепі, змикання зубів за I класом Енгля. Яку методику використовують для визначення порушення форми зубних рядів?

- a. Тонна
- b. Коркхауза
- c. Пона
- d. ХаулеяГербертаГербста**
- e. Снагіної

110. Юнак 17 років скаржиться на болі в порожнині рота, які утруднюють мову та вживання їжі, головний біль, підвищення температури тіла до 37,8°C. Захворів 3 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи справа на фоні гіперемії визначаються кірки. На слизовій оболонці губ та м'якого піднебіння на фоні розлитої гіперемії визначаються окремі й злиті між собою ерозії, вкриті фібринозним нальотом, болісні під час доторкування. Який з додаткових методів дослідження дасть змогу встановити діагноз?

- a. Люмінесцентний
- b. Загальний аналіз крові
- c. Мікроскопія зскрібка
- d. Біопсія
- e. Цитологія**

111. Хворий 73 років звернувся до клініки зі скаргами на погану фіксацію повних знімних протезів, які були виготовлені 10 років тому. Під час огляду; зниження нижньої третини обличчя, значна рівномірна атрофія альвеолярних відростків. Оклюзійні поверхні штучних зубів майже повністю стерті. Через скільки років користування знімними потезами хворому треба було їх поміняти?

- a. 7-8 років
- b. 1-2 роки
- c. 9-10 років
- d. 3-4 роки**
- e. 7-10 років

112. Батьки хлопчика 8 років звернулися зі скаргою на відсутність передніх зубів. Зуби втратив унаслідок травми. Період змінного прикусу. Співвідношення перших постійних молярів нейтральне. Відсутні 11 та 21 зуби. Якою повинна бути тактика лікаря?

- a. Виготовлення мостоподібного протеза
- b. Переміщення сусідніх зубів
- c. Виготовлення незнімного протеза



d. Виготовлення незнімного консольного протеза

e. Виготовлення часткового знімного протеза

113. Хвора 43 років звернулася зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: зубний ряд інтактний. Рухомість зубів I—II ступеня. Планується іммобілізація зубів єдиною для всього зубного ряду знімною шиною. Яку стабілізацію зубів дозволить провести така шина?

a. Кругову

b. Поперечну

c. Передню

d. Сагітальну

e. Передньобоківу

114. Батьки дівчинки 3 років скаржаться на рухомість зубів. Об'єктивно: зуби рухомі, ясенні сосочки набряклі, синюшні, спостерігаються патологічні кишені з гнійним виділенням. Відзначається підвищене ороговіння шкіри, особливо долоней та підшов. Встановіть попередній діагноз

a. Хвороба Гоше

b. Хвороба Німмон-Піка

c. Хвороба Таратина

d. Хвороба Папійона-Лефевра

e. Хвороба Такаха

115. Хворий надійшов до МПП з кульовим пораненням м'яких тканин нижньої третини обличчя, уламковим переломом нижньої щелепи в ментальному відділі, явищами дислокаційної асфіксії. Визначте заходи, необхідні для усунення асфіксії в цього хворого

a. Усунути западання язика

b. Усунути стиснення гортані

c. Аспірувати згустки крові та блювотні маси з трахеї

d. Видалити уламки зубів з кістки та повітроносних шляхів

e. Вшити ушкоджені м'які тканини

116. Хворому тиждень тому було видалено 37 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту. Хворий скаржиться на пульсуючий біль, що ірадіює у вухо, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла. Слизова оболонка ясен та в ділянці ямочки видаленого зуба набрякла, гіперемійована, ямочка виповнена вмістом сірого кольору. Яким є найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий пульпіт 36 або 38 зубів

b. Неврит ямочкового нерва

c. Альвеоліт

d. Ямочковий остеомієліт

e. Залишки коренів

117. Хворий 66 років скаржиться на наявність у ділянці кінчика носа щільного, припіднятого утворення. Випнута частина утворення нерідко відламується. На цьому місці — новий ріст. Об'єктивно: у ділянці кінчика носа осередок ураження діаметром до 1 см. Від основи цього осередку відходить виступ висотою до 1-1,2 см, коричневатосірого кольору, щільної консистенції. Яким є попередній діагноз?

a. Ринофіма

b. Тверда папілома

c. Фіброма

d. Шкірний ріг

e. Кератоакантома

118. Хворий 20 років три години тому отримав ножове поранення в ділянку лівої щоки. Спостерігалася кровотеча, яка припинилася на момент огляду. Об'єктивно: у ділянці лівої щоки виповнена згустком рана з рівними краями, розміром 4x1 см, яка не проникає в ротову порожнину. Накладання яких швів показано цьому хворому?

- a. Ранні вторинні
- b. Первинні розвантажуючі
- c. Первинні зближуючі
- d. Первинні спрямовуючі
- e. Первинні глухі

119. Хвора 70 років скаржиться на повну втрату зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: значна атрофія альвеолярного відростка, горби відсутні, піднебіння плоске. Перехідна складка розміщена в одній горизонтальній площині з твердим піднебінням. Який тип беззубої верхньої щелепи спостерігається в цієї хворої (за класифікацією Шредера)?

- a. Третій тип
- b. Четвертий тип
- c. Другий тип
- d. Перший тип
- e. П'ятий тип

120. Мати дитини, що народилася з ізольованим повним незарощенням піднебіння, скаржиться на потрапляння в дитини рідкої їжі під час годування в ніс. Які ортодонтичні конструкції показані до операції цьому хворому?

- a. Брекет-система
- b. Розширююча пластинка з гвинтом
- c. Розширююча піднебінна пластинка з петлею Коффіна
- d. Плаваючий obturator
- e. Захисна піднебінна пластинка

121. Дитина 5 років отримала травму зубів. Об'єктивно: коронки 51 та 61 зубів коротші за сусідні на  $\frac{1}{2}$ , слизова оболонка в ділянці 51 та 61 гіперемійована, набрякла. На рентгенограмі: періодонтальна щілина в апікальній частині коренів 51 та 61 відсутня, верхівки 51 та 61 заглиблені в губчасту речовину тіла верхньої щелепи. Яка тактика лікування буде оптимальною?

- a. Лігатурне шинування зубів
- b. Реплантація
- c. Репозиція 51 та 61 зубів
- d. Видалення 51 та 61 зубів
- e. Диспансерне спостереження

122. У хлопчика 7 років діагностовано загострення хронічного гранулюючого періодонтиту 75 зуба. Коронка 75 зуба зруйнована на  $\frac{3}{4}$ . Під час обстеження дитина поводити себе спокійно і відповідала на запитання. Хлопчик соматично здоровий. Визначте доцільний метод знеболювання

- a. Аплікаційна анестезія
- b. Масковий наркоз
- c. Інфільтраційна анестезія
- d. Провідникова анестезія
- e. Внутрішньовенний наркоз

123. Чоловік 37 років скаржиться на естетичний дефект у верхніх фронтальних зубах. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях 11, 12, 21, 22 неглибокі чашоподібні дефекти емалі овальної форми.

Дно щільне, світле. Зондування та холодова проба безболісні. Який метод лікування є найбільш оптимальним?

- a. Лікування не потрібне
- b. Ремінералізуюча терапія
- c. Зішліфовування
- d. Пломбування**
- e. Протезування

124. Батьки 3,5-річної дівчинки звернулися до ортодонта зі скаргами на утруднене жування в дитини. Об'єктивно: дефект зубного ряду на нижній щелепі. Призначено виготовлення часткових знімних протезів. Вкажіть термін заміни часткових знімних протезів у молочному періоді прикусу за ІльїноюМаркосян

- a. 1,5 роки
- b. 6-8 місяців**
- c. Після фізіологічної зміни зубів
- d. 4 місяці
- e. 3 роки

125. Чоловік 30 років скаржиться на наявність каріозної порожнини. Об'єктивно: колір 16 змінений, глибока каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. Зондування і перкусія безболісні. ЕОД — 100 мкА. На рентгенограмі — розширення періодонтальної щілини. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт
- b. Хронічний фіброзний періодонтит**
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Хронічний гранулематозний періодонтит

126. Хвора 27 років скаржиться на наявність припухлості в ділянці нижньої щелепи справа. Об'єктивно: обличчя дещо асиметричне за рахунок потовщення тіла нижньої щелепи справа. 45 відсутній. На рентгенограмі правої половини нижньої щелепи у боковій проекції визначається осередок просвітління кісткової тканини тіла овальної форми, 2х3 см, із чіткими, рівними контурами. У порожнину осередку просвітління обернена коронкова частина горизонтально розміщеного ретинованого 45. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Фолікулярна кіста нижньої щелепи**
- b. Остеобластокластома нижньої щелепи
- c. Саркома нижньої щелепи
- d. Адамантинома нижньої щелепи
- e. Одонтома нижньої щелепи

127. Хворому 25 років встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс 43. Об'єктивно: каріозна порожнина знаходиться на вестибулярній поверхні 43 в пришийковій ділянці, нижче рівня ясен. Визначте оптимальний постійний пломбувальний матеріал

- a. Композит світлової полімеризації
- b. Силікофосфатний цемент
- c. Композит хімічної полімеризації
- d. Амальгама
- e. Компомер**

128. Батьки 4-річної дитини скаржаться на дефект мови, неправильну вимову звука «р». Під час

огляду: язик обмежений у рухах, під час висування вперед підгинається донизу, нижній край вуздечки язика прикріплюється спереду проток піднижньощелепних слинних залоз. Вуздечка тонка, прозора. Визначте строки оперативного втручання

- a. Після прорізування постійних різців
- b. Після встановлення діагнозу**
- c. Після прорізування постійних молярів
- d. Після припинення росту щелепнолицьових кісток
- e. Після формування постійного прикусу

129. У дівчинки 14 років скарги на різкий біль під час накушування на 15 зуб. В анамнезі: 2 тижні тому зуб лікувався з приводу гострого дифузного пульпіту методом вітальної екстирпації. Кореневий канал 15 зуба запломбований гутаперчевим штифтом з цинкевгеноловою пастою. На рентгенограмі: у 15 зубі канал запломбований до рент-генологічної верхівки, патологічних змін у навколоверхівкових тканинах немає. Об'єктивно: 15 зуб запломбований, перкусія різко болісна. Слизова оболонка в ділянці 15 зуба дещо гіперемійована. Про яке ускладнення щодо 15 зуба йдеться?

- a. Їстрий маргінальний періодонтит
- b. Гострий серозний періостит
- c. Гострий верхівковий періодонтит**
- d. Їстрий дифузний пульпіт
- e. Загострення хронічного періодонтиту

130. У хворої в місці пародонтальних кишень виявлено значний ступінь об-сіменіння дріжджоподібними грибами роду Candida. Які з перерахованих препаратів найдоцільніше застосовувати для інстиляцій?

- a. Тинідазол
- b. Діоксидин
- c. Дихлофенак Na
- d. Трихопол
- e. Клотримазол**

131. Хвора 36 років звернулася зі скаргами на гострий постійний біль у зубах верхньої щелепи, підвищену температуру тіла. 26 зуб неодноразово лікувався, решта зубів інтактні. Після рент-генологічного обстеження встановлено діагноз: гострий одонтогенний гайморит. Визначте найбільш ефективний метод лікування

- a. Гайморотомія за Колдуел-Люком
- b. Пункція гайморової порожнини та медикаментозна терапія
- c. Видалення причинного зуба та медикаментозна терапія**
- d. Медикаментозне і фізіотерапевтичне лікування
- e. Медикаментозна терапія

132. Чоловік 35 років звернувся зі скаргами на болі, які швидко минають, від термічних подразників у ділянці 46, 47 Об'єктивно: жувальні поверхні 46, 47 зубів інтактні, апроксимальні поверхні обстежити не вдалося через дуже щільне розміщення зубів. Які методи дослідження можна використовувати в цьому випадку при підозрі на наявність прихованих порожнин?

- a. Рентгенографію
- b. Електроодонтометрію
- c. Вітальне забарвлення
- d. Трансілюмінацію**
- e. Зондування

133. У хворого 50 років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням несправжнього суглоба. Відсутні 38, 32, 31, 41, 42, 48 зуби. Решта зубів інтактні, стійкі. Видимого зміщення відламків нижньої щелепи не спостерігається. На рентгенограмі: дефекти кісткової тканини до 1 см. Застосування якого зубного протеза найбільш показане в цьому випадку?

- a. Пластинкового протеза із шарніром Гаврилова
- b. Мостоподібного протеза із шарніром Оксмана**
- c. Мостоподібного протеза без шарніра
- d. Пластинкового протеза із шарніром Оксмана
- e. Бюгельного протеза

134. Дівчинка 12 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38,8°C, різку слабкість, головний біль, біль у роті, наявність виразок. Захворювання почалося гостро два дні тому. Дівчинка перенесла важку форму грипу з ускладненнями, отримувала антибіотики та сульфаніаміди. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемійована, набрякла. На слизовій оболонці губ, щік, язика, ясен спостерігається велика кількість ерозій, вкритих фібринозним нальотом. Спостерігається ураження слизової оболонки носа, очей і статевих органів. Висипання на шкірі локалізуються на тильному боці долонь, передпліччях. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- b. Хронічний рецидивуючий герпес
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Виразковонекротичний стоматит
- e. Синдром Стівенса-Джонсона**

135. Хвора 42 років звернулася до стоматолога зі скаргами на несподіване різке збільшення об'єму ясен, кровоточиві виразки на слизовій оболонці, збільшення лімфовузлів. Відзначає підвищення температури тіла до 38°C, слабкість, болі в кістках. Яке захворювання можна запідозрити у цієї хворої?

- a. Гіповітаміноз С
- b. Гострий лейкоз
- c. Хронічний лейкоз**
- d. Лімфогранулематоз
- e. Еозинофільну гранульому

136. Хвора 45 років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: дефект зубного ряду III клас I підклас за Кенеді, відсутні 46, 45, 44, 34, 35, 36. Прикус фіксований. Коронки 47, 43, 33, 37 високі, з добре вираженою анатомічною формою, інтактні. Хворій виготовляється бюгельний протез. Яка система фіксації бюгельного протеза найбільш доцільна в цьому випадку?

- a. Атачмени
- b. Неперервний кламер
- c. Кламер Роуча**
- d. Телескопічна система фіксації
- e. Балочна система Румпеля

137. Пацієнту 46 років за показаннями планується виготовлення металокерамічних коронок на 11, 12 зуби. В анамнезі: захворювання печінки. Зуби не депульповані. Хворий нервує, боїться препарування. До якого виду знеболювання слід вдатися?

- a. Аплікаційної анестезії
- b. Знеболювання охолодженням
- c. Загального знеболювання
- d. Премедикації, ін'єкційної анестезії**

е. Аудіоаналгезії

138. Чоловік 28 років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль у ділянці фронтальних верхніх зубів під час вживання холодної їжі, що з'явився 1,5 місяця тому після травми. Об'єктивно: відсутній кут коронки 21, відлом ріжучого краю 11 в межах дентину. Зондування 11, 21 безболісне, реакція на холод безболісна, короткочасна. ЕОД — 7 мкА: Який з пломбувальних матеріалів доцільно використати в цій клінічній ситуації?

- a. Склоіономерний цемент
- b. Макронаповнений композит
- c. Мікрогібридний композит**
- d. Силікатний цемент
- e. Компомер

139. Дитина 9 років скаржиться на біль під час приймання їжі в нижньому лівому кутньому зубі. На медіальній контактній і жувальній поверхнях 85 зуба виявлено глибоку каріозну порожнину, що сполучається з порожниною зуба. Під час зондування сполучення виникають різкий біль і помірна кровоточивість. Перкусія зуба слабоболісна. На рент-генограмі 85 зуба в ділянці біфуркації та біля верхівок коренів визначено осередки розрідження кісткової тканини з нечіткими обрисами, спостерігається нерівномірна їх резорбція. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Загострення хронічного періодонти ту
- c. Пульпіт, ускладнений періодонтитом**
- d. Хронічний гангренозний пульпіт
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

140. Хвора 16 років звернулася зі скаргами на відчуття оскоми в зубах на верхній щелепі протягом 2 тижнів. Під час огляду: у пришийковій ділянці 11 та 21 зубів визначаються білуваті плями з матовим відтінком і нечіткими контурами, що інтенсивно сприймають барвники. Яким має бути лікування 11 та 21 зубів?

- a. Імпрегнація нітратом срібла
- b. Ремінералізуюча терапія**
- c. Обробка антисептиками
- d. Препарування та пломбування
- e. Зішліфювання плям

141. Чоловік 27 років звернувся зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення в ділянці підборіддя. Появу утворення відзначає близько року тому. Утворення повільно та безболісно збільшується. Під час огляду: асиметрія обличчя за рахунок новоутворення в ділянці підборіддя. Шкіра над ним не змінена, збирається в складки. Під час пальпації м'яка, безболісна, розміром 5х3х3 см, овальної форми, помірно рухома. Рот відкривається вільно. У порожнині рота без особливостей. Для діагностування захворювання необхідно провести:

- a. Цистографію
- b. Пункцію**
- c. Рентгеноскопію
- d. Фістулографію
- e. Рентгенографію

142. Хворий 37 років звернувся до лікарястоматолога зі скаргами на відчуття печіння та металічний присмак у ротовій порожнині, підвищення саливації. Під час огляду: ясна гіперемійовані, набряклі, кровоточать при доторкуванні. По краю ясен смужка сірочорного кольору, виявляються смердючі

напластування на яснах. Встановіть діагноз

a. Свинцевий стоматит

**b. Ртутний стоматит**

c. Виразковонекротичний гінгівіт

d. Вісмутовий стоматит

e. Меланоз

143. Хворий 48 років скаржиться на біль постійного характеру в ділянці 28 зуба. Хворіє 3 доби. Коронка 28 зуба зруйнована. За допомогою яких щипців можна видалити корені 28 зуба?

a. S-подібних коронкових

b. Прямих кореневих

c. Прямих коронкових

**d. Байонетних кореневих**

e. Байонетних коронкових

144. Хворий 52 років скаржиться на наявність утворення на нижній губі. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи патологічний осередок полігональної форми розміром 0,5 x 1,0 см, дещо западає, вкритий щільними лусочками, сіруватобілого кольору, по периферії — зона ороговіння. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Встановіть діагноз

a. Лейкоплакія. Верукозна форма

b. Червоний плескатий лишай

**c. Обмежений передраковий гіперкератоз**

d. Лейкоплакія. Плоска форма

e. Червоний вовчак

145. Хворий звернувся до клініки зі скаргами на неможливість користування повними знімними протезами. Протези виготовлені 3 місяці тому. Об'єктивно: носогубні та підборідні складки різко виражені, кути рота опущені. Знижена висота нижньої третини обличчя. На якому клінічному етапі була допущена помилка?

a. Постановка зубів

b. Накладання протеза

c. Зняття анатомічних відбитків

**d. Визначення центральної оклюзії**

e. Зняття функціонально присосувальних відбитків

146. Чоловік 25 років звернувся зі скаргами на періодичні болі в ділянці 38 зуба протягом 2 років. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли зліва збільшені, болісні. Слизова оболонка в ділянці 38, який частково прорізався, гіперемійована. Під час зондування підясенної кишені зуба з'являється крапля гною з кров'ю. Вкажіть причину такого стану хворого

a. Стоматит

b. Запалення підщелепних лімфатичних вузлів

c. Гостра травма слизової оболонки

d. Запалення в пері апікальних тканинах зубів

**e. Утруднене прорізування зуба**

147. Хворий 35 років. Об'єктивно: рухомість зубів I ступеня, зуби мають добре виражені горби. Лікар рекомендує провести оклюзійне пришліфовування зубів. Який метод найбільш об'єктивний для визначення топографії пришліфовування?

a. Жувальна проба за Рубіновим

b. Рентгенографія



с. Мاستикаціографія

d. Оклюзіографія

е. Гнатодинамографія

148. Хворий 49 років скаржиться на прогресуюче утруднене відкривання рота, болісне ковтання зліва, різке погіршення загального стану, підвищення температури до 39, 3°C. Виникненню такого стану передували гострі болі в зруйнованому 38. Об'єктивно: обличчя симетричне, піднижньощелепні лімфовузли зліва збільшені, болісні під час пальпації. Пальпація під лівим кутом нижньої щелепи та в лівій позадущелепній ділянці викликає різкий біль. Відкривання рота та бокові рухи вліво значно обмежені. Спостерігаються гіперемія та інфільтрація лівої крилощелепної складки. Яким є найбільш імовірний діагноз?

a. Абсцес щелепноязикового жолобка

b. Флегмона крилощелепного простору

с. Флегмона позадущелепної ділянки

d. Флегмона навкологлоткового простору

е. Флегмона піднижньощелепного простору

149. Чоловіку 64 років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Хворий з'явився на етап припасування індивідуальної ложки та зняття функціонального відбитка. Уточнюються межі вздовж щелепнопідязикової лінії. Яку пробу Гербста необхідно провести для цього?

a. Засосування щік

b. Проковтування слини

с. Витягування губ трубочкою

d. Проведення язиком по червоній облямівці губ

е. Широке відкривання рота

150. Хворий 76 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на погану фіксацію повного знімного протеза на нижній щелепі. Під час огляду альвеолярного відростка виявлена його атрофія. Яке анатомічне утворення на нижній щелепі можна використати для покращення фіксації цього протеза?

a. Внутрішню косу лінію

b. Щелепнопідязиковий валик

с. Присінок порожнини рота

d. Ретроальвеолярний простір

е. Перехідну складку

151. Хвора 24 років звернулася зі скаргами на дефект твердих тканин 21 зуба. Об'єктивно: 21 зруйнований на 1/3 по ріжучому краю, змінений у кольорі. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований до верхівки. Прийнято рішення виготовити пластмасову коронку. Де повинен знаходитися край коронки по відношенню до ясенного краю?

a. Під ясною на 0,5 мм

b. Не доходить до ясни на 1,0 мм

с. Під ясною на 1,0 мм

d. Не доходить до ясни на 0,5 мм

е. На рівні ясни

152. Стоматологом діагностовано травматичний відкритий ангулярний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків. Який із перерахованих засобів необхідно застосувати для транспортної іммобілізації фрагментів?

a. Шини Вебера

- b. Шини ГунінгаПорта
- c. Шини Тігерштедта
- d. Стандартні шини Васильєва

**e. Шинапраща Ентіна**

153. До ортодонта звернулися батьки дівчинки 9 років зі скаргами на неправильне розташування в дитини зубів на верхній щелепі. Діастема на верхній щелепі 4 мм. Вузdechка верхньої губи прикріплюється до міжзубного сосочка, при потягуванні за губу за вуздечкою подається міжзубний сосочок. Встановіть причину виникнення діастеми

- a. Звуження верхнього зубного ряду
- b. Вкорочення фронтальної ділянки верхньої зубної дуги
- c. Мікродентія різців

**d. Аномалія прикріплення вуздечки верхньої губи**

e. Надкомплектний зуб

154. У клініці ортопедичної стоматології хворій 26 років під час підготовки у 35 зубі порожнини пятого класу під вкладку випадково розкрили пульпу. Що могло найімовірніше стати причиною ускладнення?

- a. Створення дивергуючих стінок
- b. Створення конвергуючих стінок
- c. Створення «фальцу»
- d. Відсутність додаткової порожнини

**e. Формування плоского dna**

155. Дівчинка 8 років скаржиться на утруднене жування. Об'єктивно: у фронтальній ділянці ріжучі поверхні нижніх різців дотикаються до слизової оболонки піднебіння, верхні фронтальні зуби перекривають нижні на всю висоту коронок. На нижній щелепі оклюзійна крива фронтальних зубів різко ввігнута. Встановіть попередній діагноз:

**a. Глибокий прикус**

- b. Несправжня прогнатія
- c. Перехресний прикус
- d. Справжня прогнатія
- e. Відкритий прикус

156. У дитини 2,5 років учора ввечері з'явився біль у порожнині рота під час вживання їжі й підвищилася температура до 38°C. Під час огляду: на гіперемійованій слизовій оболонці спинки язика кілька ерозій округлої форми 1-3 мм у діаметрі, вкритих сіруватобілим нальотом. Ясна на обох щелепах гіперемійовані, набрякли. Підщелепний лімфаденіт. Які препарати слід призначити хворому в першу чергу?

**a. Протівірусні**

- b. Протизапальні
- c. Протигрибкові
- d. Антисептичні
- e. Кератопластики

157. Під час огляду в дитини 9 років у пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 виявлено крейдоподібні плями, які з'явилися 2 тижні тому. Плями без блиску, з поверхнею, яка забарвлюється метиленовим синім. Холодовий подразник реакції уражених зубів не викликає. Встановіть діагноз

- a. Поверхневий карієс
- b. Системна гіоплазія

**с. Карієс у стадії плями**

- d. Осередкова гіпоплазія
- е. Флюороз

158. У дитини 10 років унаслідок неадекватного лікування періоститу від 46 зуба розвинулася піднижньощелепна флегмона. При хірургічному лікуванні для розкриття піднижньощелепного трикутника необхідно здійснити розріз паралельно краю нижньої щелепи, відступивши на 1,5 см, щоб не ушкодити:

- a. Сонну артерію
- b. Яремну вену
- с. Язикоглотковий нерв
- d. Нижньощелепний нерв

**е. Лицьову артерію**

159. Батьки хлопчика 6 років звернулися зі скаргами на підвищення в дитини температури до 38°C та болісну припухлість у лівих привушній та заушній ділянках. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок болісного тістуватого набряку тканин у привушній та заушній ділянках. Визначаються особливо болісні точки в ділянках трагуса, вирізки нижньої щелепи та соскоподібного відростка. Шкіра береться в складку. З протоки привушної слинної залози виділяється незначна кількість прозорої слини. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий бактеріальний паротит
- b. Гострий неондонтогенний лімфаденіт лівої привушної ділянки
- с. Загострений хронічний паротит

**d. Гострий епідемічний паротит**

- е. Несправжній паротит Герценберга

160. Хворий 34 років звернувся до хірургастоматолога з метою санації порожнини рота. Під час огляду: коронка 27 зуба повністю зруйнована. Встановлено діагноз: хронічний періодонтит 27 зуба. Показано видалення коренів 27 зуба. Під якою провідниковою анестезією буде проводитися операція видалення коренів 27 зуба?

**a. Туберальна та палатинальна анестезія**

- b. Торусальна анестезія
- с. Плексуальна анестезія
- d. Інфраорбітальна та палатинальна анестезія
- е. Різцева та інфраорбітальна анестезія

161. До стоматологічного кабінету медсанчастини звернувся військовослужбовець для протезування відсутніх 14, 15, 16, 24, 25, 26 зубів. Втрата якого відсотка жувальної ефективності за Агаповим при переривчастому дефекті є абсолютним показанням до протезування військовослужбовця?

- a. 50-64%

**b. 44-46%**

- с. 38-40%
- d. 27-30%
- е. 18-20%

162. Дівчинка 11 років скаржиться на біль у зубі на верхній щелепі під час приймання їжі, який швидко минає після усунення подразника. Об'єктивно: у 46 каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, дентин розмякшений, зондування дна болісне, перкусія безболісна. Яка лікарська паста необхідна в цьому випадку?

- a. Резорцинформалінова паста
- b. Тимолова паста
- c. Паста не потрібна
- d. Кальційвмісна паста**
- e. Йодоформна паста

163. Хворий 22 років скаржиться на появу болісної припухлості в ділянці правої привушної слинної залози. За тиждень до цього у хворого було садно на шкірі щоки, яке гоїлося під гнійним струпом. За останні два дні відзначає посилення болю і підвищення температури тіла до 38,6°C. Об'єктивно: набряк м'яких тканин правої привушної ділянки, шкіра незначно напружена, не змінена в кольорі. Інфільтрат розміром 2,5 x 3,5 см, щільний, болісний, шкіра над ним обмежено рухома. Рот відкриває в повному об'ємі, слизова оболонка навколо устя слинної протоки не змінена, слина прозора. Встановіть діагноз

- a. Гострий неепідемічний паротит
- b. Абсцес привушножувальної ділянки
- c. Загострення хронічного паротиту
- d. Гострий лімфаденіт**
- e. Епідемічний паротит

164. Чоловік скаржиться на гострий біль у 26, який посилюється під час накушування на зуб. 4 дні тому йому була накладена мишякувата паста, у призначений час чоловік на прийом не з'явився. Об'єктивно: у 26 пов'язка збережена. Перкусія болісна. На рентгенограмі: у періапикальних тканинах зміни відсутні. Після механічної та медикаментозної обробки кореневих каналів турунди вологі, не забарвлені. Яку лікарську речовину необхідно залишити в кореневих каналах для досягнення максимального клінічного ефекту?

- a. Хлоргексидин
- b. Тринсин
- c. Хлорамін
- d. Перекис водню
- e. Унітіол**

165. Хворому 80 років здійснюється припасування індивідуальної ложки на верхню щелепу. Об'єктивно: альвеолярний відросток різко рівномірно атрофований, горби верхньої щелепи не збереглися, торус слабовиражений. Щічні тяжі та вуздечка верхньої губи прикріплюються майже на рівні верхівки альвеолярного відростка, піднебінний схил пологий. Що слід зробити з індивідуальною ложкою для створення міцного замикального клапана?

- a. Подовжити межі по лінії «А»
- b. Перекрити індивідуальною ложкою тяжі й вуздечку
- c. Подовжити зовнішні межі**
- d. Подовжити межі у фронтальній ділянці
- e. Подовжити межі в ділянці верхньощелепних горбів

166. Хвора 17 років скаржиться на збільшення ясенних сосочків, періодичну кровоточивість ясен під час приймання їжі, чищення зубів, які з'явилися 1,5 року тому. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли не збільшені, ясенні сосочки та ясенний край фронтальної ділянки нижньої щелепи гіперемійовані, із ціанотичним відтінком, набряклі, з глянцевою поверхнею, вкривають коронки зубів на 1/3. На рентгенограмі альвеолярного відростка: в ділянці 42, 41, 31, 32 змін не виявлено. Який метод лікування слід застосувати?

- a. Діатермокоагуляцію**
- b. Кріодеструкцію

- c. Консервативний
- d. Гінгіоектомію
- e. Гінгівотомію

167. Батьки хлопчика 9 років звернулися зі скаргами на постійно відкритий рот у дитини. Під час зовнішнього огляду: нижня частина обличчя подовжена, губи не змикаються. У порожнині рота: ранній змінний прикус. Співвідношення перших постійних молярів нейтральне, вертикальна щілина 5 мм. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Глибокий прикус
- b. Перехресний прикус
- c. Мезіальний прикус
- d. Дистальний прикус
- e. Відкритий прикус**

168. Хворий 45 років скаржиться на наявність болісної припухлості м'яких тканин лівої привушної ділянки, температуру тіла 37,8°C. Біль виник 3 дні тому. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок інфільтрату, шкіра в кольорі не змінена, береться в складку. Пальпація лівої привушної слинної залози різко болісна. Відкривання рота вільне, слизова оболонка порожнини рота блідорожевого кольору, без видимих змін. Устя протоки лівої привушної слинної залози гіперемійоване, набрякле. Під час пальпації лівої привушної слинної залози слина не виділяється. Встановіть діагноз

- a. Хронічний лімфаденіт
- b. Гострий серозний лімфаденіт
- c. Епідемічний паротит
- d. Хронічний паротит
- e. Гострий серозний паротит**

169. Чоловік 24 років скаржиться на біль, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38°C. Хворий блідий, адинамічний. Регіонарні лімфовузли збільшені й болісні. Ясна набрякла, гіперемійована, виразкувата, вкрита некротичним нальотом. На зубах — рясне відкладення зубного каменя. Яке додаткове дослідження необхідно провести цьому хворому в першу чергу?

- a. Мікроскопію нальоту з ясен
- b. Аналіз крові на цукор
- c. Рентгенографію щелеп
- d. Обстеження на ВІЛ-інфекцію
- e. Загальний розгорнутий аналіз крові**

170. У дитини 8 років діагностовано хронічний гранулюючий періодонтит 55 зуба. Коронка 55 зуба повністю зруйнована. На рентгенограмі: корені 55 зуба роз'єднані між собою. Визначте інструмент для проведення оперативного втручання

- a. Прямі кореневі щипці
- b. Байонетні кореневі щипці**
- c. S-подібні коронкові щипці
- d. Дзьобоподібні кореневі щипці
- e. Байонетні коронкові щипці

171. Чоловік 26 років звернувся до стоматолога зі скаргами на періодичні болі в ділянці 38 зуба протягом 3 років. Об'єктивно: рот відкриває в повному об'ємі. 38 зуб частково прорізався дистальними горбами, слизова оболонка навколо нього гіперемійована, набрякла, різко болісна під час пальпації. На рентгенограмі: 38 зуб медіальними горбами дотикається до ділянки шийки 37 зуба. Який метод лікування є найбільш оптимальним у цьому випадку?

a. Видалення слизової оболонки над 38

b. Іригація антисептиками

**c. Атипове видалення 38**

d. Видалення 37 зуба

e. Протизапальна терапія

172. Хвора 16 років звернулася зі скаргами на кровоточивість ясен. З анамнезу: часті носові кровотечі, загальна слабкість. Об'єктивно: блідість шкірних покривів і слизової оболонки рота, на слизовій щік, язика та м'якого піднебіння численні петехії. Аналіз крові: еритроцити —  $3,1 \times 10^{12}/л$ , лейкоцити -  $2,9 \times 10^9/л$ , тромбоцити -  $80 \times 10^9/л$ , час згортання крові — 9 хв, колірний показник — 0,9, ШЗЕ — 18 мм/год, гемоглобін — 94 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хвороба Вакеса

**b. Хвороба Верльгофа**

c. Хвороба Аддісона-Бірмера

d. Хронічний лімфолейкоз

e. Залізодефіцитна анемія

173. У хворого 58 років віялоподібне розходження передніх зубів верхньої щелепи. Який відбитковий матеріал краще використати для отримання відбитка?

a. Гіпс

b. Стене

c. Репін

**d. Стомальгін**

e. Ортокор

174. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на біль у 47 зубі. Під час рент-генологічного дослідження у каналах медіального та дистального коренів виявлені відламки ендодонтичних інструментів. У ділянці верхівки кореня осередки деструкції кістки із чіткими контурами. Який метод показаний для лікування цього хворого?

a. Операція резекції верхівки кореня

**b. Видалення зуба**

c. Іємісекція зуба

d. Операція реплантації зуба

e. Консервативне лікування

175. Хворий 54 років звернувся зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення в ділянці нижньої губи, яке з'явилося 1-1,5 місяця тому. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи справа пухлиноподібне утворення округлої форми діаметром до 1 см з валикоподібними краями, припіднятими над рівнем червоної облямівки. У центрі утворення — кірка бурого кольору, після видалення якої в центрі утворення відзначається лійкоподібне заглиблення. Не кровоточить, безболісне. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Встановіть попередній діагноз

**a. Кератоакантома**

b. Рак нижньої губи

c. Вузликовий (бородавчастий) передрак

d. Папілома нижньої губи

e. Фіброма нижньої губи

176. Хворий 45 років скаржиться на болі в ділянці останнього зуба нижньої щелепи зліва, утруднене відкривання рота. Під час огляду: коронка 48 дотикається до ерозивної поверхні слизової оболонки щоки, краї ерозії щільні, вкриті зернистими грануляціями, безболісні, злегка кровоточать.

Підщелепні лімфовузли збільшені, безболісні. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Лейкоплакія щоки
- b. Рак слизової оболонки щоки**
- c. Перикоронарит
- d. Травматична виразка
- e. Декубітальна виразка

177. Батьки дівчинки 8 років звернулися зі скаргами на відсутність прорізування 11 зуба. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні незначне вибухання слизової оболонки. На рентгенограмі визначається тінь високої інтенсивності із чіткими контурами. На фоні тіні численні різної форми і величини зубоподібні утворення. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Радикулярна кіста
- b. Одонтогенна фіброма
- c. Фолікулярна кіста
- d. Адамантинома
- e. Одонтома**

178. Хворий 48 років скаржиться на біль у верхній щелепі, фронтальній ділянці, порушення прикусу. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин верхньої губи, шкіра верхньої губи синюшного кольору. Слизова оболонка порожнини рота в межах 23, 22, 21, 11, 12, 13 зубів гіперемійована, набрякла, спостерігаються петехіальні крововиливи. Під час пальпації визначається рухомість фронтального фрагмента верхньої щелепи в межах 23—13 зубів. Встановіть діагноз

- a. Перелом виличної кістки
- b. Перелом верхньої щелепи за нижнім типом
- c. Перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи**
- d. Односторонній перелом верхньої щелепи за нижнім типом
- e. Перелом верхньої щелепи за середнім типом

179. Чоловік 35 років звернувся до лікаря з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні в пришийковій частині 22 зуба виявлено дефект твердих тканин у межах плащового дентину, дентин твердий, темного кольору, дно шорстке. Зондування та холод болю не викликають. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Флюороз, деструктивна форма
- b. Клиноподібний дефект
- c. Хронічний середній карієс**
- d. Некроз твердих тканин
- e. Ерозія емалі

180. До щелепнолицьового стаціонару надійшов потерпілий в автомобільній катастрофі водій 35 років. Неприємності не було. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин щічної ділянки справа, де наявна рвана рана 2х3 см, рот напіввідкритий. Верхня щелепа рухома і зміщена вниз, вліво та назад. Визначте оптимальну конструкцію для іммобілізації

- a. Апарат Збаржа**
- b. Ясенна шина з дрововим каркасом
- c. Шина Вебера з позаротовими стержнями
- d. Суцільнолита шина з вусами
- e. Шина Лімберга

181. У хворого 22 років з двостороннім ментальним переломом нижньої щелепи спостерігається



типове зміщення фрагментів. Що зумовлює зміщення центрального фрагмента донизу?

- a. Тяга мімічних м'язів
- b. Тяга жувального і скроневого м'язів
- c. Власна вага нижньої щелепи
- d. Тяга м'язів супрагіоїдної групи**
- e. Тяга крилоподібних м'язів

182. Хворий 42 років скаржиться на різкий біль у ділянці лівого СНЩС, який іррадіює у вухо, головний біль, погіршення загального стану, неможливість жування й обмежене відкривання рота. Обличчя асиметричне за рахунок набряку в ділянці лівого СНЩС. Шкіра в цій ділянці гіперемійована. Біль посилюється при мінімальних рухах нижньої щелепи. Пальпація суглоба викликає сильний біль. Відкривання рота обмежене до 15-20 мм. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Деформуючий артроз лівого СНЩС
- b. Гострий артрит лівого СНЩС**
- c. Міогенний остеоартроз
- d. Гострий гнійний паротит
- e. Підвивих нижньої щелепи

183. Яка кратність проведення протирецидивних заходів у дітей при хронічному паренхіматозному паротиті в умовах диспансерного забезпечення?

- a. Два рази на рік**
- b. Щомісяця
- c. Після загострення
- d. Раз на рік
- e. Раз на два місяці

184. Жінка 32 звернулася зі скаргами на незвичний вигляд слизової оболонки порожнини рота, відчуття стягнутості, печіння. Під час огляду: на спинці язика білуваті ділянки нерівномірного помутніння епітелію із чіткими краями, які не виступають над рівнем прилеглих тканин, не знімаються під час зіскоблювання. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Лейкоплакія**
- b. Червоний плескатий лишай
- c. Червоний вовчак
- d. Хронічний гіперпластичний кандидоз
- e. Вторинний рецидивний сифіліс

185. Стоматолог-ортопед планує виготовити металокерамічну коронку на 23 зуб, усунувши аномалію його розміщення в зубній дузі литою куксовою штифтовою вкладкою. На яку максимальну величину (в градусах) допускають відхилення куксової частини по відношенню до осі зуба?

- a. 10
- b. 4
- c. 15**
- d. 6-8
- e. 20-25

186. Хворий 50 років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зубна формула 44 43 42 41,31 32 33 34. Зуби інтактні, коронки високі, рухомість II ступеня. Яку конструкцію зубного протеза краще застосувати?

- a. Пластинковий протез із утримуючими кламерами

- b. Пластинковий протез із опорними кламерами
- c. Пластинковий протез із опорноутримуючими кламерами
- d. Бюгельний протез із шинуючими елементами**
- e. Знімний мостоподібний протез

187. Батьки дівчинки 7 років звернули увагу на наявність плям на язиці дівчинки. Дитина страждає на гастроентерит. Об'єктивно: на спинці язика сіробілий наліт, ділянки гіперемії з відсутністю ниткоподібних сосочків. Встановіть діагноз

- a. Катаральний глосит
- b. Чорний волосатий язик
- c. Десквамативний глосит**
- d. Ромбоподібний глосит
- e. Складчастий язик

188. Чоловік 56 років звернувся зі скаргами на біль у лівій привушножувальній ділянці, прогресуючу асиметрію обличчя, яку помітив місяць тому Під час огляду: парез мимічних м'язів зліва, спереду від мочки вуха є інфільтрат без чітких меж, розміром 6х6 см. Шкіра над ним синюшна, натягнута. Збільшені шийні лімфовузли зліва. Відкривання рота обмежене до 2,5 см. З протоки лівої привушної залози слина не виділяється. Для якого захворювання найбільше характерний такий клінічний стан?

- a. Аденокарценоми**
- b. Хронічного лімфаденіту
- c. Туберкульозу залози
- d. Кісти залози
- e. Змішаної пухлини

189. Хворий 28 років має включений дефект зубного ряду нижньої щелепи, 35 відсутній, 36, 34 інтактні, стійкі, відносно паралельні, анатомічної форми. Яку ортопедичну конструкцію найдоцільніше використати в цьому випадку?

- a. Адгезивний мостоподібний протез**
- b. Незнімний мостоподібний протез
- c. Бюгельний протез
- d. Імедіат-протез
- e. Частковий знімний протез

190. На другий день після фіксації часткових пластинкових протезів хворий скаржиться на печіння в порожнині рота, неприємний присмак під час користування протезами. Під час огляду: слизова оболонка гіперемійована. Гіперсалівація. Перед виготовленням нових протезів користувався старими 5 років. Подібних скарг не було. Яка можлива причина цього явища?

- a. Порушення гігієни порожнини рота**
- b. Наявність залишкового мономеру в базисі протеза
- c. Алергічна реакція на компоненти базисної пластмаси
- d. Погана якість базисної пластмаси
- e. Порушення правил користування протезами

191. Хворому 25 років після детального обстеження був установлений діагноз: гострий початковий карієс (у стадії плями) 36. Яке лікування необхідно призначити?

- a. Зішліфовування плями
- b. Препарування, накладання постійної пломби
- c. Ремінералізуючу терапію та динамічне спостереження

**d. Препарування, накладання лікувальної прокладки**

e. Не проводити лікування, вести спостереження

192. Хворий 30 років протягом 3 місяців відзначає періодичний ниючий біль та розпирання в зубі на нижній щелепі, що посилюються під час приймання гарячої їжі. Раніше біль був нападоподібним, безпричинним. Для якого захворювання зубів характерні такі ознаки?

a. Загострення фіброзного пульпіту

b. Гострого гнійного пульпіту

c. Загострення гіпертрофічного пульпіту

d. Гострого дифузного пульпіту

**e. Загострення гангренозного пульпіту**

193. Дівчина 17 років скаржиться на розростання ясен в ділянці фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп. Під час огляду: ясенні сосочки гіперемійовані, набряклі, вкривають коронки зубів на  $\frac{1}{2}$ , кровоточать при доторкуванні. Патологія якої системи має важливе значення в етіології цього захворювання?

a. Серцевосудинної

**b. Ендокринної**

c. Нервової

d. Травної

e. Імунної

194. Чоловік 26 років звернувся зі скаргою на часте випадання пломби в зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: в 26 на жувальноапроксимальній поверхні дефект твердих тканин коронкової частини на  $\frac{1}{3}$ . Зуб у кольорі не змінений, перкусія безболісна, реакція на холод позитивна, швидко минає після усунення дії подразника. Яка конструкція протеза показана?

a. Пластмасова коронка

b. Металокерамічна коронка

c. Напівкоронка

d. 3/4 коронка

**e. Вкладка**

195. Хворий скаржиться на наявність пухлиноподібного утворення на шкірі обличчя в ділянці підборіддя. Який вид знеболювання слід застосувати при оперативному втручанні?

a. Аплікаційну анестезію

**b. Інфільтраційне**

c. Ментальну анестезію

d. Мандибулярну анестезію

e. Наркоз

196. Хвора 14 років скаржиться на кровоточивість ясен під час відкушування їжі та чищення зубів. Кровоточивість з'явилася півроку тому. Хвора страждає на епілепсію із 7 років, приймає призначені лікарем протисудомні препарати. Під час огляду: гіперплазія слизової оболонки ясен, маргінальна частина горбиста, ціанотична. Виявляються несправжні пародонтальні кишень. Проба Шіллера-Писарева позитивна. Чим пояснюються такі вияви в порожнині рота?

a. Гіповітамінозом

b. Ендокринними порушеннями

**c. Прийманням протисудомних препаратів**

d. Поганою гігієною

e. Гормональними змінами

197. Дитина 7 років скаржиться на косметичний дефект передніх зубів верхньої щелепи, які прорізалися ураженими. Об'єктивно: на різучих краях 11, 21 і на горбах 16, 26, 36, 46 білі блискучі плями. Під час їх зондування шорскість не визначається. Яке додаткове дослідження можна провести?

- a. Рентгенографію
- b. Забарвлювання розчином Люголя
- c. Забарвлювання метиленовим синім**
- d. Забарвлювання розчином Шиллера-Писарева
- e. Електроодонтометрію

198. Дитина 6 років скаржиться на біль під час приймання їжі в зубі нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину, виповнена розмякшеним дентином світлого кольору, який легко видаляється екскаватором. Зондування стінок каріозної порожнини болісне. Реакція зуба на температурні подразники болісна, швидко минає. На перкусію зуб не реагує. Визначте оптимальний пломбувальний матеріал

- a. Полікарбоксилатний цемент
- b. Цинкфосфатний цемент
- c. Срібна амальгама**
- d. Силікофосфатний цемент
- e. Силікатний цемент

199. Жінка 40 років звернулася зі скаргами на болі від холодного, солодкого в 11, 21 зубах, наявність косметичного дефекту. Під час огляду: в 11, 21 на випуклій частині вестибулярної поверхні коронки зуба дефекти емалі овальної форми, з гладеньким, блискучим, щільним дном. В анамнезі: тиреотоксикоз. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Некроз емалі
- b. Недосконалий амелогенез
- c. Ерозія твердих тканин зуба**
- d. Поверхневий карієс
- e. Клиноподібний дефект

200. У хворого внаслідок травми відзначаються рухомість кісток носа, припухлість м'яких тканин лівої виличної ділянки, крововилив у склеру лівого ока, симптом «сходінки» по нижньоочному краю з обох боків та в ділянці виличнощелепного шва, носова кровотеча, відкритий прикус. Встановіть попередній діагноз

- a. Перелом верхньої щелепи за Лефор II**
- b. Лефор III
- c. Перелом виличних кісток
- d. Перелом кісток носа
- e. Лефор I

201. При обстеженні дитини 5-ти років був встановлений діагноз: гострий загальний пульпіт 74 зуба. Який метод лікування найбільш раціональний у даному випадку?

- a. Вітальна ампутація
- b. Біологічний метод
- c. Видалення зуба
- d. Екстирпація пульпи**
- e. Девітальна ампутація

202. Хворий 30-ти років звернувся у стоматологічну поліклініку з приводу видалення 36. З

анамнезу: пацієнт страждає на гемофілію. Попереднє видалення супроводжувалось довготривалою кровотечею. Доцільним є проведення видалення:

- a. У стаціонарі під наглядом гематолога
- b. Вс таціонарі з проведенням перед- та післяопераційної підготовки**
- c. Вс таціонарі з проведенням передопераційної підготовки
- d. У поліклініці з проведенням передопераційної підготовки
- e. У поліклініці з наданням подальших рекомендацій

203. У дівчинки 9-ти років при визначенні гігієнічного індексу за Федоровим Володкіною зафарбувалось 3/4 поверхні кожного зуба. Який стан гігієни порожнини рота у даної дитини буде визначений при обчисленні індексу?

- a. Хороший
- b. Незадовільний
- c. Поганий
- d. Дуже поганий**
- e. Задовільний

204. Хворий 63-х років скаржиться на наявність ерозії на червоній облямівці нижньої губи, яка існує давно, інколи спонтанно епітелізується, а потім з'являється на тому самому місці. Хворий страждає на хронічний гіперацидний гастрит, палить. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи збоку визначається ерозія неправильної форми, з гладенькою, ніби полірованою, поверхнею, насичено-червоного кольору. При пальпації безболісна, ущільнення тканин в основі відсутнє. Лімфатичні вузли не збільшені. Вкажіть найбільш імовірний попередній діагноз:

- a. Абразивний преанцеровний хейліт Манганотті**
- b. Ерозивно-виразкова форма червоного вовчака
- c. Хронічний рецидивуючий герпес
- d. Ерозивно-виразкова форма червоного плескатоного лишаю
- e. Ерозивна форма лейкоплатії

205. Хворому 58-ми років проведена операція по укоріненню внутрішньокісткових частин гвинтоподібних імплантантів на нижню щелепу за двофазною методикою. По закінченню скількох місяців йому необхідно поєднати кореневу частину імплантанта з головкою?

- a. 5-7
- b. 9-10
- c. 3-6**
- d. 1-2
- e. 7-8

206. Під час профогляду у 11-річної дівчинки встановлена відсутність емалі на горбиках молярів та однакові за розміром білі плями з чіткими контурами на однойменних зубах. Жувальна поверхня молярів шорстка, тверда, зондування безболісне, поверхня плям блискуча, не фарбується 1% розчином метиленового синього. Який з зазначених діагнозів вірний?

- a. Місцева гіпоплазія
- b. Підвищене стирання зубів
- c. Флюороз
- d. Системна гіпоплазія**
- e. Множинний карієс

207. Хворий 38-ми років скаржиться на ниючий біль у ділянці 46 зуба впродовж 2-х діб. Об'єктивно: на дистальній поверхні 46-го каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, зондування

дна безболісне, вертикальна перкусія позитивна, слизова оболонка навколо 46 зуба гіперемована. ЕОД- 115 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний періодонтит
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Гострий серозний періодонтит**
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Гострий локалізований пародонтит

208. Дитині 9 років. Встановлено діагноз: дистальний прикус, II клас Енгля, недорозвинена нижня щелепа. При проведенні проби Ешлера-Бітнера естетика профілю обличчя поліпшується. Виберіть апарат для корекції:

- a. Регулятор функції Френкеля-I**
- b. Пропульсар Мюлемана
- c. Стаціонарна дуга Енгля на верхні і нижні зубні дуги з міжщелепною тягою
- d. Відкритий активатор Клампта
- e. Накусочна пластина Катца

209. На етапі припасування металокерамічного протезу з опорою на 13, 21, 23 відламалося керамічне обличкування з 21 зуба. Об'єктивно: поверхня металу сірого кольору, зворотня поверхня відламаного керамічного обличкування темно-зелена. Каркас був відлитий з металу Veron. Яка причина відлому?

- a. Відливка каркасу з безоксидного металу
- b. Утворення оксидної плівки на поверхні каркасу
- c. Моделювання каркасу з тонкими стінками
- d. Неправильна загіпсовка моделей в оклюдатор
- e. Відсутність необхідної якості оксидної плівки**

210. У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухомість відламків незначна, зміщення немає. Застосування якого протеза є найбільш доцільним?

- a. Мостоподібний без шарніра**
- b. Пластинковий з шарніром Гаврилова
- c. Пластинковий з шарніром Вайнштейна
- d. Пластинковий з шарніром Оксмана
- e. Пластинковий без шарніра

211. Хворий 25-ти років скаржиться на появу тиждень тому сильної кровоточивості ясен, болю в порожнині рота, слабкість, стомленість, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: хворий блідий, адинамічний. На слизовій оболонці порожнини рота множинні геморагії, ясна пухкі, на вершинах ясеневих сосочків ділянки некрозу, лімфатичні вузли збільшені, м'які, безболісні. Симптомом якого захворювання може бути ураження слизової оболонки порожнини рота у хворого?

- a. Гіповітаміноз С
- b. Отруєння солями важких металів
- c. Хронічний лейкоз
- d. Виразково-некротичний стоматит Венсана
- e. Гострий лейкоз**

212. Жінка звернулася до клініки зі скаргами на болі від термічних і хімічних подразників у зубах верхньої і нижньої щелеп. При об'єктивному обстеженні у пришийковій ділянці 14, 15, 24, 25, 31, 32,

41, 42 виявлені дефекти твердих тканин зуба з поверхнями, що сходяться під кутом, у межах середньої третини дентину. Стінки гладенькі, щільні, поліровані. Вкажіть тактику ведення цієї хвороби:

- a. Пломбування компомером без попереднього препарування
- b. Місцева флюоризація
- c. Ремінералізуюча терапія
- d. Препарування з послідувачим пломбуванням композитними матеріалами
- e. Лікарського втручання не потребує

213. Пацієнту 67-ми років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Проводиться припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста. Уточнюється межа ложки під'язикової ділянки, відступивши 1 см від середньої лінії. Яку пробу Гербста слід провести з цією метою?

- a. Повільне відкривання рота
- b. Поперемінне дотикання язиком щоки
- c. Активні рухи мимічної мускулатури
- d. Провести язиком по червоній облямівці верхньої губи
- e. Ковтання

214. Дівчинка 12-ти років скаржиться на біль у порожнині рота під час прийому їжі, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Біль з'явився три дні тому. Об'єктивно: температура 38,2°C. У порожнині рота - ясенний край на верхній та нижній щелепах вкритий сіруватим нальотом, легко кровить. Ясенні сосочки у 42, 41, 31, 32 відсутні, звиразкування по краю ясни. З якої групи лікарських препаратів необхідно почати місцеве лікування у даному випадку?

- a. Антисептики
- b. Знеболюючі
- c. Протизапальні
- d. Ферменти
- e. Кератопластики

215. При об'єктивному обстеженні хворого 32-х років визначається дефект твердих тканин 24 зуба. ІРОПЗ=0,8. Дефект частково відновлений пломбою, яка не відповідає вимогам. Зуб має рожеве забарвлення. На рентгенограмі не виявляється патологічних процесів. Яка конструкція показана в даному випадку?

- a. Напівкоронка
- b. Екваторна коронка
- c. Штучна коронка
- d. Вкладка
- e. Штифтова конструкція

216. Хворий 28-ми років після падіння звернувся до клініки щелепно-лицевої хірургії зі скаргами на обмеження відкривання рота, відчуття оніміння шкіри у підочній ділянці зліва, верхньої губи, крила носа, біль у лівій виличній ділянці, що посилюється при спробі відкрити рот. Пальпаторно визначається симптом "сходінки". Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом виличної дуги зліва
- b. Перелом виличної кістки зі зміщенням
- c. Перелом верхньої щелепи за середнім типом
- d. Перелом виличної кістки без зміщення
- e. Перелом верхньої щелепи за верхнім типом

217. Хворий 22-х років звернувся до лікаря-стоматолога з метою лікування зруйнованих зубів.



Об'єктивно: на піднебінних дужках, м'якому піднебінні, мигдаликах, язичі круглі безболісні папули з гіперемованим, інфільтрованим вінчиком розміром 7 мм у діаметрі. Регіонарні лімфовузли збільшені, щільно-еластичної консистенції, безболісні, рухомі. Яка повинна бути тактика лікаря?

**a. Направити на консультацію до венеролога**

b. Направити на консультацію до ЛОР-лікаря

c. Провести цитологічне дослідження

d. Провести санацію порожнини рота

e. Провести бактеріологічне обстеження

218. Хвора 33-х років надійшла в щелепнолицеве відділення зі скаргами на біль та припухлість правої підщелепної ділянки, підвищення температури тіла 39,5°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин правої підщелепної ділянки, де пальпаторно визначається щільний інфільтрат, шкіра над ним гіперемована, не береться в складку. В46 зубі - глибока каріозна порожнина. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гнійний піднижньощелепний лімфаденіт

b. Гострий остеомієліт нижньої щелепи справа

c. Гострий піднижньощелепний сіалоденіт

d. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи

**e. Флегмона піднижньощелепної ділянки справа**

219. У хворого 59-ти років двосторонній перелом нижньої щелепи в ділянці 44, 34 зубів, решта жувальних зубів відсутня, беззубі фрагменти не зміщені, але рухомі. Який ортопедичний апарат доцільно застосувати для іммобілізації відламків?

a. Апарат Збаржа

**b. Шина Ванкевич з пелотами**

c. Шина Лімберга

d. Апарат Рудько

e. Апарат Петросова

220. Хворий 46-ти років скаржиться на болісне і утруднене закривання рота, неможливість приймати їжу і різкі болі в скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно: рот напіввідкритий, нижня щелепа зміщена дистально, гілки її зміщені догори, тризм жувальних м'язів, припухлість у ділянці скронево-нижньощелепних суглобів. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий артрит скронево-нижньощелепних суглобів

b. Двобічний перелом нижньої щелепи в ділянці кутів

**c. Дистальний вивих нижньої щелепи**

d. Двобічний анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба

e. Двобічні переломи суглобових відростків гілки нижньої щелепи

221. Хвора 16-ти років звернулася зі скаргами на кровоточивість ясен. З анамнезу: часті носові кровотечі, загальна слабкість. Об'єктивно: блідість шкірних покривів і слизової оболонки рота, на слизовій щік, язика та м'якого піднебіння - множинні петехії. Вкрові : ер.- 3,  $1 \times 10^{12}/л$ , Нb- 94 г/л, КП- 0,9, лейкоц.-  $2,9 \times 10^9/л$ , тромбоц.-  $80 \times 10^9/л$ , час зсідання крові - 9 хв., ШОЕ- 18 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Залізодефіцитна анемія

b. Хронічний лімфолейкоз

c. Хвороба Вакеза

d. Хвороба Аддісона-Бірмера

**e. Хвороба Верльгофа**



222. У дівчинки 3-х років два дні тому з'явилися біль та припухлість у ділянці зруйнованих 51, 52, температура тіла підвищилась до 37,5-37,9°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок припухлості у ділянці верхньої губи та у правій підочної ділянці. Коронка 51 зруйнована повністю. Слизова оболонка у ділянці 52, 51, 61 зубів гіперемована, перехідна складка тут згладжена, пальпація її болісна; визначається рухливість 51, 52 зубів I-II ступеня. Який клінічний діагноз?

- a. Гострий серозний одонтогенний періостит верхньої щелепи
- b. Одонтогенний абсцес підочної ділянки
- c. Загострення хронічного періодонтиту 51 зуба
- d. Гострий гнійний одонтогенний періостит верхньої щелепи**
- e. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи

223. Лікар стоматолог-ортопед на щоденному прийомі під час огляду і проведення ортопедичних маніпуляцій користується стоматологічним дзеркалом. Яким чином проводять стерилізацію стоматологічних дзеркал?

- a. У 0,01% розчині хлораміну 10 хвилин
- b. У потрійному розчині 30 хвилин**
- c. У 6% розчині перекису водню щоденного приготування, 6 годин
- d. У 0,5% розчині сульфохлоретилу 20 хвилин
- e. У сухожаровій шафі при температурі 180°C, 10 хвилин

224. Хворий 63-х років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі, утруднене жування, гугнявість. Об'єктивно: відсутні 18, 16, 15, 11, 23, 28, 35, 38, 48, 47 зуби, післяопераційний серединний дефект твердого піднебіння. Прийняте рішення виготовити бюгельний протез із обтуруючою частиною. На якій частині бюгельного протезу переважніше розташувати обтуруючу частину?

- a. Кламери
- b. Дуга бюгельного протезу**
- c. Штучні зуби
- d. Сітка бюгельного протезу
- e. Базис бюгельного протезу

225. Дівчинка 13-ти років скаржиться на неправильне положення зубів. Об'єктивно: верхня щелепа і верхня губа виступають наперед. Зуби верхньої щелепи виступають з-під верхньої губи і перекидаються нижню. Верхня щелепа збільшена в сагітальному напрямку; 12, 11, 21, 22 розташовані віялоподібно, є діастеми, тріми, дистальнощічні горбики 16, 26 зубів змикаються з медіально-щічними горбиками 36, 46 зубів. Визначте раціональний план лікування:

- a. Збільшення поперечних розмірів різців нижньої щелепи
- b. Зменшення поперечних розмірів верхньої щелепи
- c. Збільшення сагітальних розмірів нижньої щелепи
- d. Зменшення сагітальних розмірів верхньої щелепи**
- e. Переміщення нижньої щелепи медіально

226. Вс стоматологічний кабінет медсанчастини з'явився військовослужбовець для протезування відсутніх 14, 15, 16, 24, 25, 26 зубів. Втрата якого проценту жувальної ефективності за Агаповим при переривчастому дефекті є абсолютним показанням до протезування військовослужбовця?

- a. 18-20%
- b. 44-46%**
- c. 38-40%
- d. 50-64%
- e. 27-30%

227. Хворий 35-ти років скаржиться на свербіж, печіння, набряк губ. Хворіє впродовж тижня. Об'єктивно: почервоніння червоної облямівки губ, шкіри, особливо в ділянці кутів рота, а також наявність пухирців, кірочок, дрібних тріщин, які розташовані на тлі еритематозного ураження червоної облямівки губ. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Контактний алергічний хейліт
- c. Ексудативна форма ексфоліативного хейліту
- d. Гострий екзематозний хейліт**
- e. Гострий герпетичний хейліт

228. Чоловік 43-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до температурних подразників, неприємні відчуття при вживанні солодкої і кислої їжі. Об'єктивно: стертість всіх поверхонь верхніх і нижніх зубів до утворення контактних площадок на поверхні верхніх і нижніх різців. Міжальвеолярна висота і висота нижньої третини обличчя знижена на 5-6 мм. Всі зуби стійкі. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- a. Патологічне стирання, генералізована форма, змішаний тип, 2 ступінь**
- b. Патологічне стирання, генералізована форма, вертикальний тип, 1 ступінь
- c. Симптомокомплекс Костена
- d. Прикус, що знижується, 1-2 ступінь
- e. Патологічне стирання, локалізована форма, горизонтальний тип, 1-2 ступінь

229. Чоловік 26-ти років звернувся зі скаргами на наявність висипань у порожнині рота. Об'єктивно: на слизовій м'якого піднебіння і дужок визначаються папули розміром близько 1 см у діаметрі, які ледь виступають над поверхнею слизової, вкриті сіруватим нальотом і оточені вузьким гіперемованим вінчиком. При пошкрябуванні шпателем наліт знімається, після чого виникає м'ясо-червоного кольору ерозія. Підщелепні лімфовузли збільшені, безболісні під час пальпації. Які додаткові методи дослідження необхідно провести даному хворому?

- a. Стоматоскопія та цитологія
- b. Цитологія та люмінесцентний
- c. Люмінесцентний та біопсія
- d. Мікроскопія та посів на поживні середовища
- e. Мікроскопія та серологічні реакції**

230. Хворий 44-х років звернувся до хірургастоматолога зі скаргами на гострий постійний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється під час змикання щелеп. Біль відзначає впродовж 3-х діб. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкриває вільно. Коронка 26 зруйнована наполовину. Зондування каріозної порожнини безболісне. Перкусія 26 різко болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 26 набрякла, гіперемована. 26 раніше лікований. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний періодонтит 26, що загострився**
- b. Гострий пульпіт 26
- c. Пародонтит 26, 27, 28
- d. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва від 26
- e. Гострий гнійний періодонтит 26

231. Батьки відмічають у дитини 3-х років постійний біль у передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 61 зуба має сірий колір, зруйнована. Зондування устя кореневого каналу болісне, супроводжується кровоточивістю. Перкусія зуба різко болісна. На гіперемованій, набряклій, болісній під час пальпації слизовій оболонці в ділянці 61, 62 зубів визначається нориця. Який попередній діагноз?

**а. Загострення хронічного періодонтиту**

- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Загострення хронічного пульпіту
- d. Хронічний гранулюючий періодонтит
- e. Гострий гнійний періодонтит

232. Хворий 21-го року хворіє впродовж 4-х діб, скаржиться на біль у роті, обмежене відкривання рота, підвищення температури тіла, неприємний запах з рота. Об'єктивно: тризм II ступеня. Вретромоларні й ділянці навколо 38 зуба і по лінії змикання зубів виразка з нерівними краями, болюча при дотику, кровить, вкрита брудно-сірим нальотом. Підщелепні лімфовузли збільшені, болісні. У крові: ер.- 4 на10 у12/л, Hb- 120 г/л, лейк.- 9на10 у 9/л,ШОЕ- 18 мм/год. Встановіть найбільш імовірний діагноз:

**а. Виразково-некротичний стоматит Венсана**

- b. Міліарно-виразковий туберкульоз
- c. Хронічний лейкоз
- d. Гострий лейкоз
- e. Агранулоцитоз

233. Хворий 20-ти років скаржиться на напади гострого самовільного болю в 35, що триває 10-20 хвилин. Напади виникають один-три рази в день, підсилюються вночі. Зуб болить 2 дні. Який попередній діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Гіперемія пульпи
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Гострий гнійний пульпіт

**е. Гострий обмежений пульпіт**

234. Хворому в клініці виготовили металокерамічну коронку на 21 зуб. Препаровку проводили під'ясенну. На якому етапі виготовлення проводили ретракцію?

- a. Після припасування каркасу
- b. Після зняття відбитку
- c. Перед припасуванням каркасу
- d. Перед препаруванням та зняттям відбитку**
- e. Перед фіксацією

235. Хворий 24-х років звернувся зі скаргами на ниючий біль у ділянці 11, що посилюється при накушуванні. Два дні тому зуб запломбований з приводу пульпіту. Об'єктивно: в 11 - пломба. Температурна проба безболісна, вертикальна перкусія слабкоболісна. На рентгенограмі 11 - ендодонтична пломба виведена за верхівку кореня на 1 мм. Який з нижче перерахованих методів буде найбільш ефективним для ліквідації ускладнення?

**а. Флюктуоризація**

- b. Послаблюючий розріз
- c. Призначення анальгетиків
- d. 1% розчин гідрокортизону субмукозно
- e. УВЧ-терапія

236. Хлопчику 4 роки. Дві години тому отримав травму. Батьки звернулися до чергового лікаря-стоматолога, який поставив діагноз: інтрузійний вивих 61 зуба. Яка лікувальна тактика лікаря?

- а. Спостереження**

- b. Шинування 61 зуба
- c. Депульпування 61 зуба
- d. Видалення**
- e. Репозиція 61 зуба

237. Хворий, каменяр за фахом, скаржиться на свербіж, печіння, болісність губ, що з'являються влітку і зникають у решту пору року. Хворіє впродовж 3-х років. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи гіперемована, набрякла, на ній пухирці, ерозії діаметром 2 мм, болісні під час пальпації, кірки, тріщини. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Актинічний хейліт, ексудативна форма**
- b. Метеорологічний хейліт
- c. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма
- d. Екзематозний хейліт, ексудативна форма
- e. Контактний алергічний хейліт

238. У робочого алюмінієвого заводу 55-ти років, що страждає на хронічний холецистит, на слизовій оболонці щоки ближче до кута рота горбисте утворення білого кольору, що здіймається над оточуючою слизовою, з безболісним ущільненням в основі. Порожнина рота не санована. Що з переліченого є першочерговим у тактиці стоматолога?

- a. Направлення на консультацію в онкодиспансер**
- b. Проведення кріодеструкції вогнища
- c. Санація порожнини рота
- d. Направлення на консультацію до гастроентеролога
- e. Призначення кератолітичних засобів

239. Чоловік 25-ти років скаржиться на біль у ділянці нижньої щелепи, патологічну рухливість, кровотечу з порожнини рота, порушення прикусу, неможливість пережовування їжі. 10 годин тому отримав травму. При обстеженні встановлений поодинокий перелом нижньої щелепи між першим і другим премоллярами. Зміщення відламків незначне. Зуби усі в наявності, стійкі, правильної анатомічної форми. Який оптимальний метод лікування хворого?

- a. Остеосинтез із використанням мініпластинки
- b. Капова шина
- c. Накісний апарат
- d. Двощелепні назубні шини**
- e. Однощелепна назубна шина

240. У хворого 30-ти років після вогнепального поранення утворився тотальний дефект носа, рубцева деформація шкіри щік і підочних ділянок, що прилягають до дефекту. Оберіть оптимальний варіант відновлення носа:

- a. Вільний шкірний трансплантат
- b. Два клаптя на ніжці зі щік
- c. Трилопатекий стебельчастий клапоть
- d. Клапоть на ніжці з чола
- e. Радикальна ринопластика за Ф.Хітровим**

241. Загальний стан пораненого середньої важкості, свідомість збережена, шкіра бліда із синюшним відтінком, губи ціанотичні. Дихання часте, утруднене (28/хв.). Є підозра на дислокаційну асфіксію. На якому етапі медичної евакуації пораненого язик прошивається шовковою лігатурою?

- a. На МПБ**
- b. На МПП

- c. У спеціалізованому шпиталі
- d. BOM едБ
- e. На полі бою

242. Хворий скаржиться на розростання, кровоточивість та біль ясен протягом року. Об'єктивно: в області нижніх фронтальних зубів ясенні сосочки збільшені, перекривають коронки зубів на 1/2 їх висоти. Ясна у вигляді яскраво-червоних грануляцій, болючі під час пальпації. На зубах значне відкладення зубного каменю. Рентгенологічно змін альвеолярного відростка не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гіпертрофічний гінгівіт**

- b. Локалізований пародонтит
- c. Катаральний гінгівіт
- d. Генералізований пародонтит
- e. Виразковий гінгівіт

243. Хвора скаржиться на біль від кислого і солодкого в 11 зубі. На вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 11 зуба на фоні крейдоподібно зміненої емалі наявний дефект у межах емалево-дентинної границі зі світлим дном. Зондування болісне, перкусія і холодова проба безболісні. Який діагноз найбільш імовірний?

**a. Гострий поверхневий карієс**

- b. Гострий середній карієс
- c. Флюороз
- d. Гіоплазія емалі
- e. Гострий початковий карієс

244. Хворий скаржиться на постійний біль у ділянці 25 впродовж доби. Об'єктивно: на медіальній поверхні 25 каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на холод безболісна. На Ro-грамі: кісткова тканина періапикальної ділянки без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний періодонтит
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Гострий гнійний пульпіт

**e. Гострий серозний періодонтит**

245. Хвора 45-ти років скаржиться на пухлиноподібне слабкоболісне новоутворення в правій привушній ділянці, яке виникло 2 місяці тому без жодної причини. Відзначає слабкість, деколи підвищення температури до 37,2-37,6°C. Півмісяця тому проведена протизапальна терапія, яка не дала позитивних результатів. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок незначної припухлості в правій привушній ділянці. Пальпаторно визначається округле новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, слабкоболісне, не спаяне зі шкірою. Із стенозової протоки виділяється прозора слина в невеликій кількості. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий інфекційний паротит
- b. Атерома привушної ділянки

**c. Псевдопаротит Герценберга**

- d. Епідемічний паротит
- e. Сіалопатія Шегрена

246. Хворий 59-ти років скаржиться на погану фіксацію повного знімного протеза, який спадає при кусанні під час їжі. Об'єктивно: верхні фронтальні зуби на 1/2 перекривають нижні. Яка допущена

помилка?

a. Невірно відлита модель

**b. Неправильна постановка зубів**

c. Невірно отримано анатомічний відбиток

d. Неправильно визначена центральна оклюзія

e. Невірно отримано функціональний відбиток

247. Хвора 45-ти років скаржиться на печію та сухість в роті. Печія підсилюється під час їжі. Об'єктивно: набряк язика, спинка язика вкрита білим нальотом, який частково знімається шпателем. Близько 10-ти років хворіє на цукровий діабет. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Лейкоплакія

b. Червоний плесканий лишай

c. Глосодинія

d. Десквамативний глосит

**e. Хронічний кандидоз**

248. У стоматологічній поліклініці організується ортопедичне відділення на 3 стоматологічних крісла. Яку щонайменшу площу (у м<sup>2</sup>) повинно мати відведене для нього приміщення?

a. 42

**b. 28**

c. 35

d. 21

e. 36

249. Жінка 23-х років лікується з приводу фурункулу лівої щоки. Раптово стан хворої погіршився. З'явилися сильний головний біль, висока температура тіла, збільшився набряк щоки, з'явився щільний інфільтрат у вигляді тяжу, спрямованого до внутрішнього кута ока. Яке ускладнення розвинулося у хворої?

a. Абсцес підочної ділянки

b. Лімфангоїт

c. Бешиха

**d. Тромбофлебіт лицевих вен**

e. Гострий гнійний гайморит

250. Підліток 14-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: слизова ясен гіперемована, пастозна, відзначається кровоточивість. Проба Шилера-Пісарєва позитивна. Індекс РМА - 70%. ГІ- 3,0. На Ro-грамі фронтальної ділянки змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Загострення хронічного пародонтиту

**b. Хронічний катаральний гінгівіт**

c. Гострий катаральний гінгівіт

d. Хронічний пародонтит

e. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

251. Чоловік 34-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий нападоподібний самочинний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється від холодних подразників, іррадіює у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 37, до лікаря не звертався. 3 дні тому знову виник біль. Об'єктивно: у 37 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування розкритої точки різко болісне. На рентгенограмі 37 у ділянці верхівок коренів визначається розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий гнійний пульпіт

**б. Хронічний пульпіт, що загострився**

с. Хронічний фіброзний періодонтит, що загострився

д. Хронічний гранулематозний періодонтит, що загострився

е. Гострий дифузний пульпіт

252. Хворий 12-ти років звернувся в стоматологічну поліклініку зі скаргами на біль 16 зуба, який раніше лікувався з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 16 зруйнована на 1/2. Які щипці використає хірург для видалення 16 зуба?

а. Прямі щипці

б. S-подібні щипці з гладкими щічками

**с. S-подібні щипці, на правій щічці яких є шип**

д. S-подібні щипці, на лівій щічці яких є шип

е. Ключоподібні щипці з щічками, що сходяться

253. Хворий 47-ми років після безуспішного консервативного лікування хронічного гранулематозного періодонтиту 15 зуба з'явився для його видалення. Який вид щипців доцільно використати для видалення даного зуба?

а. S-подібні ліві

б. Байонети

с. S-подібні праві

д. Прямі

**е. S-подібні**

254. Під час операції кістотомії хлопчик 9-ти років поскаржився на запаморочення, нудоту. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабкий, АТ—80/45 мм рт.ст., руки холодні. Визначте імовірний діагноз:

а. Анафілактичний шок

б. Колапс

**с. Непритомність**

д. Травматичний шок

е. Токсичний шок

255. Хворому 48-ми років планують виготовлення незнімного мостоподібного протеза на нижню щелепу з опорою на 15 і 18 зуби. Об'єктивно: 18 зуб нахилений дистально /дивергує/. Яку поверхню 18 зуба необхідно зішліфувати у більшому об'ємі при препаруванні опірних зубів?

а. Щічна

б. Піднебінна

с. Жувальна

**д. Дистальна**

е. Медіальна

256. Хворій 53-х років планується резекція лівої половини нижньої щелепи разом з її гілкою. Показане виготовлення щелепного безпосереднього протезу за Оксманом. Який елемент протезу слугує для утримання фрагменту нижньої щелепи від зміщення у бік дефекту?

**а. Знімна або незнімна похила площа**

б. Багатокламерна система

с. Штучні зуби

д. Резекційна частина

е. Фіксуєча частина у цілому



257. До клініки ортопедичної стоматології звернувся пацієнт 6-ти років зі скаргами на відсутність зубів у фронтальній ділянці на нижній щелепі, порушення функції жування, мови, естетичний дефект. Зуби видалені 1 рік тому з приводу захворювань пародонту. У порожнині рота: відсутні 31, 32, 41, 42, 43 зуби. 44, 45, 46 рухливі I-II ступеня, 34, 36, 37 рухливі I-II ступеня. Який вид протезування найбільш раціональний у цьому випадку?

- a. Зубні протези з використанням імплантатів
- b. Частковий знімний протез з кламерною фіксацією на 37, 46 зуби
- c. Незнімний мостоподібний протез з опорою на 34, 33, 44, 45
- d. Незнімний мостоподібний протез з опорою на 33, 34, 35, 44, 45, 46

**e. Бюгельний протез з елементами шинування**

258. У пацієнта 46-ти років при об'єктивному обстеженні на жувальній поверхні 46 зуба виявили каріозну порожнину в межах плащового дентину. Каріозна порожнина заповнена залишками їжі, стінки та дно заповнені пігментованим дентином, зондування дна та стінок не викликає больових відчуттів, термопроба не болюча, ЕОД- 4 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Гострий середній карієс
- c. Хронічний середній карієс**
- d. Гострий початковий карієс
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

259. Вклі ніці хірургічної стоматології хворому показано видалення кореня 36 зуба, коронка якого відсутня, медіальний корінь видалено. Дистальний корінь знаходиться глибоко в лунці. Виберіть інструментарій для видалення дистального кореня 36 зуба:

- a. Кутовий елеватор від себе**
- b. Кутовий елеватор на себе
- c. Дзьобоподібні кореневі щипці
- d. Прямий елеватор
- e. Елеватор Леклюза

260. У хворої 56-ти років ерозія червоної облямівки нижньої губи овальної форми, з гладкою поверхнею, насиченого червоного кольору. На поверхні ерозії кров'яні кірочки, які знімаються з утрудненням. Після зняття кірок виникає невелика кровотеча. Легке травмування ерозії у місцях, де кірки відсутні, не викликає кровотечі. Визначте вид передраку нижньої губи:

- a. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті**
- b. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки губи
- c. Еритроплазія
- d. Хвороба Боуена
- e. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи

261. Хворий 55-ти років звернувся до лікарястоматолога зі скаргами на наявність у ділянці червоної облямівки нижньої губи пухлиноподібного утворення округлої форми діаметром близько 1 см. Об'єктивно: пухлиноподібне утворення виступає над оточуючою червоною облямівкою на 5 мм, щільнуватої консистенції, сіруваточервоного кольору, на поверхні утворення наявні тонкі лусочки, які знімаються з утрудненням. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи**
- b. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки
- c. Еритроплазія Кейра
- d. Хвороба Боуена
- e. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті



262. Дитина 13-ти років скаржиться на випадіння пломби у 22 зубі. Об'єктивно: у 22 зубі каріозна порожнина, частково заповнена пломбувальним матеріалом. Зуб змінений у кольорі. Зондування, термометрія безболісні. Перкусія викликає незначний біль. На рентгенограмі: у верхівки кореня визначається вогнище деструкції кісткової тканини округлої форми з чіткими контурами до 3 мм у діаметрі. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит**
- c. Хронічний фіброзний періодонтит
- d. Хронічний простий пульпіт
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

263. Хворому 58-ми років проведена операція по заглибленню внутрішньокісткових частин гвинтоподібних імплантатів на нижню щелепу за двофазною методикою. Через скільки місяців йому необхідно з'єднати кореневу частину імплантату з голівкою?

- a. 3-4**
- b. 9-10
- c. 7-8
- d. 1-2
- e. 5-6

264. Хворий 26-ти років, скаржиться на сильний біль у роті, підвищення температури тіла до 39°C, нездужання. Хворіє впродовж декількох років, захворювання має сезонний характер. Об'єктивно: губи вкриті геморагічними кірками, на гіперемованій та набряклій слизовій щік, дна порожнини рота - ерозії з фібринозним нальотом. Симптом Нікольського - негативний. Гіперсалівація. Регіональний лімфаденіт. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Акантолітична пухирчатка
- b. Вторинний сифіліс
- c. Гострий герпетичний стоматит
- d. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- e. Багатоформна ексудативна еритема**

265. Хворий 30-ти років звернувся до лікаря для видалення 26 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 26 зруйнована на 1/3. Які щипці можна використати для видалення даного зуба?

- a. Прямі
- b. S-подібної форми з шипом на правій щічці
- c. S-подібної форми з шипом на лівій щічці**
- d. Прямий елеватор
- e. S-подібної форми без шипів

266. Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації. Показане видалення 16 зуба. З анамнезу: зуб раніше не лікований, зруйнувався впродовж 4-х років. Об'єктивно: коронка 16 зруйнована більш, ніж на 2/3, слизова оболонка без патологічних змін. Який інструмент необхідний для видалення цього зуба?

- a. Штикоподібні щипці кореневі**
- b. Прямий елеватор
- c. Штикоподібні щипці коронкові
- d. S-подібні щипці, що сходяться
- e. S-подібні (праві) щипці

267. У дитини 9-ти років під час профілактичного огляду виявлені крейдоподібні плями у пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 зубів. Поверхня плям шорсткувата, тьмяна, зафарбовується метиленовим синім. Холодова проба безболісна. Який метод лікування?

**a. Ремінералізуюча терапія**

- b. Зішліфовування пошкоджених ділянок
- c. Покриття зубів фторлаком
- d. Імпрегнація нітратом срібла
- e. Пломбування

268. Дитина 6-ти років знаходиться на консультації у лікаря-ортодонта. Під час проведення клінічної проби з ковтком води визначається напруження губ, зморщення лоба, симптом "наперстку". Про що свідчить проведена проба?

**a. Інфантильне дихання**

- b. Ротове дихання
- c. Бруксизм
- d. Соматичне ковтання
- e. Мляве жування

269. Хвора 53-х років впродовж кількох місяців скаржиться на відчуття печії, поколювання спинки і бокових поверхонь язика, сухість в роті, порушення смаку. Ці неприємні відчуття зменшуються під час приймання їжі. Хвора страждає на панкреатит, цукровий діабет, погано спить. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Глосодинія**

- b. Десквамативний глосит
- c. Глосит Гентера-Міллера
- d. Неврит язикового нерва
- e. Кандидозний глосит

270. Хвора 35-ти років скаржиться на наростаючий пульсуючий біль 26. Об'єктивно: у 26 каріозна порожнина, що виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба закрита, зондування дна - безболісне, перкусія - різко болісна. Відзначається рухомість зуба I ступеня. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний періодонтит
- b. Гострий гнійний пульпіт

**c. Гострий гнійний періодонтит**

- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Гострий дифузний пульпіт

271. На консультацію до ортодонта звернулись батьки 5-річної дівчинки зі скаргами на те, що дитина постійно вночі смоче великий палець правої руки. Які рекомендації необхідно дати батькам?

- a. Виготовити пластинку на нижню щелепу з ретродугою
- b. Використати пращеподібну пов'язку на ніч
- c. Назначити міогімнастичні вправи для висувачів нижньої щелепи
- d. Виготовити піднебінну пластинку з ретродугою
- e. Використати фіксуючу ліктьову шину**

272. Які виміри необхідно мати для того, щоб побудувати діаграму Хаулея-ГербергаГербста?

- a. Довжина зубної дуги
- b. Розміри бокових сегментів зубних рядів

**с. Сума розмірів коронок верхніх ікла, центрального і бокового різця**

d. Сума ширини коронок чотирьох різців

e. Ширина зубної дуги

273. Хворий 28-ми років звернувся зі скаргами на припухлість в правій підязиковій ділянці, яка обмежує рухомість язика, ускладнює мову. Помітив її тиждень тому. Об'єктивно: в правій під'язиковій ділянці кулеподібне вибухання розміром 2,0х2,5 см, з чіткими межами, в центрі прозора, розтягнута слизова оболонка. Пальпаторно визначається флюктуація. Язик дещо піднятий догори. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ретенційна кіста підщелепної слинної залози

**b. Ретенційна кіста підязикової слинної залози**

c. Хронічний сіаладеніт підязикової слинної залози

d. Слинкам'яна хвороба підязикової слинної залози

e. Гострий сіаладеніт підязикової слинної залози

274. Хворий 41-го року скаржиться на рухомість 24, 26, 27 зубів, виділення гною з комірки видаленого 25. Півтора місяці тому зроблено розтин по перехідній складці, видалено 25. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного відростка в ділянці 24, 26, 27 синюшного кольору, набрякла. По перехідній складці - нориця з вибухаючими грануляціями. З комірки видаленого 25 гнійні грануляції. Вправі й підочній ділянці невелика припухлість м'яких тканин. Носове дихання вільне. Якому захворюванню найбільш імовірно відповідає описана клінічна картина?

**a. Хронічний обмежений остеомієліт**

b. Актиномікоз верхньої щелепи

c. Хронічний дифузний остеомієліт

d. Загострення хронічного гаймориту

e. Хронічний альвеоліт

275. Хворий 37-ми років скаржиться на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, рухомість зубів, утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: ясна синюшно-червоного кольору, пародонтальні кишені 6 мм з серозним вмістом, рухомість зубів II ст., на зубах помірне відкладення над- і під'ясенного зубного каменю, гігієнічний індекс 3 бали, травматична оклюзія визначається по всій протяжності зубних дуг. Який попередній діагноз?

a. Гістіоцитоз-Х

b. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг

c. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг

d. Гіпертрофічний гінгівіт

**e. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг**

276. При рентгенологічному дослідженні ротової порожнини виявлено, що повсюди виразно простежується порушення цілісності компактної пластинки, слабо виразний остеопороз вершин міжальвеолярних перегородок та розширення періодонтальної щілини навколо шийок зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг

b. Пародонтоз, I ступінь

c. Пародонтоз, початковий ступінь

**d. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг**

e. Хронічний катаральний гінгівіт

277. Дівчинка 14-ти років скаржиться на сухість губ. Об'єктивно: червона облямівка губ гіперемована, у зоні ураження видно напівпрозорі лусочки сірого кольору, що прикріплені своїм

центром до червоної облямівки і дещо відстають по краям. Губи сухі, лущаться. Лусочки легко знімаються, під ними оголюється застійно-червона поверхня. У дівчинки звичка постійно скушувати лусочки. Встановіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Актинічний хейліт
- b. Екзематозний хейліт
- c. Гландулярний хейліт
- d. Метеорологічний хейліт
- e. Ексфоліативний хейліт**

278. Хворому 49-ти років під плексусанестезією за допомогою артиакаїнуфорте видалено зуб на лівій верхній щелепі. По закінченні операції комірка не виповнилась кров'яним згустком. Як можна попередити виникнення альвеоліту у пацієнта?

- a. Промити комірку розчином мікроциду
- b. Заповнити комірку гемостатичною губкою
- c. Пухко заповнити комірку йодоформним тампоном**
- d. Промити комірку розчином 0,1% хлоргексидину
- e. Заповнити комірку порошком антибіотика

279. Хворий 67-ми років скаржився на біль у ділянці СНЩС, кровотечу з порожнини рота, порушення акту жування. Ванамнез і побутова травма нижньої щелепи. Об'єктивно: зубний ряд на верхній щелепі збережений. Нижня щелепа беззуба, визначається серединний перелом. Яка конструкція найбільш раціональна у даному випадку?

- a. Над'ясенна шина Порта
- b. Зубоясенна шина Вебера
- c. Стандартний комплект Збаржа
- d. Зубонад'ясенна шина Ванкевич**
- e. Над'ясенна шина Гунінга

280. Хвора 50-ти років звернулася в ортопедичне відділення зі скаргами на дефект твердих тканин 21, 22 зубів. Показано виготовлення металокерамічних коронок на 21 і 22 зуби. Хвора відмічає алергічну реакцію при проведенні анестезії при попередньому відвідуванні стоматолога. Яка тактика лікаря?

- a. Проведення алергологічних лабораторних проб**
- b. Провести скарифікаційну пробу на анестетик, яким буде проводитись знеболення
- c. Провести підшкірну пробу на анестетик
- d. Провести знеболювання анестетиком ефірного ряду
- e. Провести інфільтраційну анестезію анестетиком артикаїнового ряду

281. У дитини 8-ми років у 75 на дистальноапроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна, від холодної води - повільно минаючий біль. Зуб зруйнований кілька місяців тому, не лікувався. Який метод лікування доцільний у даному випадку?

- a. Вітальна ампутація
- b. Девітальна екстирпація
- c. Біологічний метод
- d. Вітальна екстирпація
- e. Девітальна ампутація**

282. Хвора скаржиться на болісне і обмежене відкривання рота, болі у ділянці скронево-нижньощелепного суглоба. Три тижні тому перенесла ангіну, після чого і виник

зазначений біль, а через 5 місяців з'явився біль і у лівій кисті, скутість у вказаних суглобах вранці. Об'єктивно: деяка блідість шкірних покривів, пітливість, температура тіла 37,5°C. Наявна припухлість тканин у ділянці СНЩС. Помірна гіперемія шкіри. Пальпація суглобів болісна. Звужені зовнішні слухові проходи. Обмежене відкривання рота. Визначається припухлість тканин лівої кисті. Рентгенологічно: суглобові щілини розширені, контури суглобових головок нечіткі. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Ревматоїдний артрит**

b. Отит

c. Гострий інфекційний артрит

d. Артроз

e. Травматичний артрит

283. До лікарні доставлений хворий після ДТП. Об'єктивно: обличчя асиметричне, забій, гематоми ментальної ділянки, відсутній 33 зуб. Прикус порушений незначно. На Ro-грамі - лінія зламу по осі комірки 33 зуба. Який метод іммобілізації слід застосувати для лікування хворого?

a. Міжщелепова лігатурна фіксація за Айві

b. Фіксація гладкою шиною-скобою

c. Фіксація шиною з розпіркою

**d. Шини із зачіпними гачками на міжщелепових еластичних тягах**

e. Внутрішньоротовий остеосинтез

284. Пацієнтові 32-х років під час препарування 21 і 11 зубів під металокерамічні коронки було частково зруйновано кукси цих депульпованих зубів. За допомогою чого можна відновити кукси 21 і 11 зубів?

a. Вкладка

b. Накладка

c. Вінір

d. Пластмасова корона

**e. Анкерний штифт і композит**

285. Пацієнт 40-ка років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи, підвищену чутливість шийок зубів у цій ділянці. На рентгенограмі у ділянці 42, 41, 31, 32 мають місце розширена періодонтальна щілина, резорбція кісткової тканини альвеолярного відростка виражена на 1/3 довжини коренів. 42, 32 мають рухливість I ступеня, 41, 31 - II ступеня. Яку тимчасову шину необхідно застосувати для фронтальної стабілізації зубного ряду?

a. Мамлока

b. Когана

c. Копейнина

**d. За Навотним**

e. Треумана

286. Пацієнт 46-ти років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів, підвищену чутливість у ділянці шийок зубів. Об'єктивно: присутні усі зуби, вони мають 1-2 ступінь рухливості, патологічні зубоясенні кишені з серозним вмістом. На рентгенограмі наявне розширення періодонтальної щілини, резорбція кісткової тканини альвеолярного відростка відбулася на 1/3-1/2 довжини кореня. Яку шину необхідно запропонувати пацієнту для стабілізації зубного ряду?

a. Васильєва

**b. Ельбрехта**

c. Порта

- d. Тигерштедта
- e. Ванкевич

287. Хворому 32-х років виготовляють металокерамічні коронки на 12, 11, 21, 22 зуби. Застосовується інфільтраційна анестезія анестетиком Ultracain DS. Що входить до його складу?

- a. 4% артикаїн без вазоконстриктора
- b. 2% мопівакаїн з адреналіном
- c. 4% артикаїн з адреналіном
- d. 3% мепівакаїн без вазоконстриктора
- e. 2% артикаїн з епінефіраном

288. Хвора 28-ми років впродовж тижня скаржиться на неприємні відчуття в яснах, кровотечу і біль, особливо під час їжі. Об'єктивно: набряк та інтенсивна гіперемія ясен, особливо в межах 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубів, м'які нашарування та зубний камінь, ясеневі борозенки до 2 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг
- c. Генералізований пародонтит початкового ступеня, загострений перебіг
- d. Гострий катаральний гінгівіт
- e. Гіпертрофічний гінгівіт

289. Чоловік 27-ми років скаржиться на тривалий ниючий біль у 15 зубі під час приймання їжі, особливо холодної. Іноді відмічає біль при зміні температури. Об'єктивно: в 15 зубі на дистальній поверхні каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. При зондуванні відмічається біль. Електрозбудливість пульпи 35 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Гіперемія пульпи
- c. Загострений хронічний пульпіт
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Хронічний глибокий карієс

290. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодинокі пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісні. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

- a. Флюороз
- b. Гострий початковий карієс
- c. Хронічний поверхневий карієс
- d. Хронічний початковий карієс
- e. Місцева гіоплазія емалі

291. У хворого 46-ти років при огляді порожнини рота на слизовій оболонці щічної ділянки справа визначається новоутворення розміром 1,0x1,0 см, м'якої консистенції, безболісне під час пальпації, кольору слизової оболонки ротової порожнини. Новоутворення з'явилося декілька років тому. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пухирчатка слизової оболонки щічної ділянки
- b. Ерозивна лейкоплакія слизової оболонки щічної ділянки
- c. Фіброма слизової оболонки щічної ділянки
- d. Плоска лейкоплакія слизової оболонки щічної ділянки
- e. Ретенційна кіста слизової оболонки щічної ділянки

292. У хворого 61-го року з повною втратою зубів на верхній щелепі - II тип за Шредером, нижній щелепі - II тип за Келером, одним із симптомів є стареча прогенія. Які фактори обумовлюють механізм її розвитку?

- a. Верхнящелепа і нижня щелепа - базальні дуги вужчі, ніж альвеолярні
- b. Верхня щелепа - базальна дуга ширша, ніж альвеолярна, нижня щелепа - базальна дуга вужча, ніж альвеолярна
- c. Верхня щелепа - базальна дуга вужча ніж альвеолярна, нижня щелепа - базальна дуга ширша, ніж альвеолярна**
- d. Верхнящелепа і нижня щелепа - базальні дуги ширші, ніж альвеолярні
- e. Верхня щелепа і нижня щелепа - базальні і альвеолярні дуги рівні за шириною

293. Хворий 20-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність порожнини в 35 зубі та біль при вживанні солодкого. Порожнина з'явилась декілька місяців тому. Об'єктивно: каріозна порожнина на жувальній поверхні 35 зуба в межах плащового дентину; виповнена розм'якшеним, непігментованим дентином, який легко видаляється. Зондування стінок каріозної порожнини болюче по емалево-дентинній межі, зондування дна каріозної порожнини неболюче. Реакція на температурні подразники зникає зразу після припинення дії подразника. ЕОД- 3 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий середній карієс**
- b. Гострий глибокий карієс
- c. Гострий обмежений пульпіт
- d. Ерозія твердих тканин
- e. Хронічний середній карієс

294. Чоловік 28-ми років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль в ділянці верхньої щелепи зліва при вживанні холодної води, який швидко минає. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба визначається каріозна порожнина з нависаючими краями емалі, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна порожнини болюче, перкусія безболісна. ЕОД- 6-8 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Гострий глибокий карієс**
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Хронічний середній карієс
- e. Гіперемія пульпи

295. Хлопчик 12-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури до 38,5°C, утруднене відкривання рота, біль під час ковтання, їди, розмови. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, обличчя незначно асиметричне через припухлість у лівій підщелепній ділянці. Відкривання рота обмежене до 12 см, болісне. Набряк тканин у лівій під'язиковій ділянці, лівий щелепноязиковий жолобок інфільтрований, згладжений, болісний під час глибокої пальпації, слизова оболонка тут різко гіперемована. Коронка 36 зуба зруйнована повністю. Який діагноз можна припустити?

- a. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 36 зуба
- b. Гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи від 36 зуба
- c. Одонтогенний абсцес щелепноязикового жолобка від 36 зуба**
- d. Одонтогенна флегмона лівої крилощелепної ділянки
- e. Одонтогенна флегмона лівої підщелепної ділянки

296. Дитина 10-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на відлам коронки 11 зуба. Травма була 4 години тому внаслідок падіння з висоти. Об'єктивно: злам коронки 11 зуба, пульпа точково оголена, різко болюча. Який метод лікування оптимальний?



**a. Біологічний**

- b. Девітальна екстирпація
- c. Девітальна ампутація
- d. Вітальна екстирпація
- e. Вітальна ампутація

297. Пацієнт 35-ти років звернувся зі скаргами на відчуття свербіння в яснах та біль в зубах від холодної та гарячої їжі. Об'єктивно: ясна щільні, анемічні. Рентгенологічно відмічається чергування вогнищ остеопорозу та остеосклерозу. Рівномірна резорбція міжальвеолярних перегородок у межах 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтит початкового ступеня
- b. Атрофічний гінгівіт
- c. Пародонтоз початкового ступеня
- d. Пародонтит I ступеня

**e. Пародонтоз I ступеня**

298. Хворий 42-х років, будівельник, скаржиться на наявність на нижній губі бородавчастого розростання, яке виникло 1,5 місяці тому і за останній тиждень почало значно збільшуватись у розмірах. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи синюшно-червоного кольору, інфільтрована, з поодинокими щільно прикріпленими лусочками. В центрі - чітко обмежене напівсферичної форми утворення, діаметром 8 мм, висотою 4 мм, сірувато-синюшно-червоного кольору, з шорсткою поверхнею за рахунок тонких лусочок, що щільно прикріплені до його поверхні та ущільнені в основі. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, рухомі, безболісні, щільні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вірусна бородавка

**b. Рак нижньої губи**

- c. Піогенна гранульома
- d. Бородавчатий передрак
- e. Кератоакантома

299. Хвора 73-х років звернулася в клініку з приводу протезування. Об'єктивно: на верхній щелепі поодинокий 13 зуб II ступеня рухомості, на нижній щелепі поодинокий 31 зуб I ступеня рухомості. Як підготувати пацієнтку до протезування?

- a. Видалити 31 зуб
- b. Зберегти обидва зуба
- c. Депульпувати зуби

**d. Видалити 13 зуб**

- e. Видалити обидва зуба

300. Хворому 40-ка років провели вибіркове пришліфовування зубів з приводу захворювання СНЩС, зумовлене порушенням функціональної оклюзії. Через 3 дні він звернувся до лікаря-ортопеда зі скаргами на попадання між зубними ряди справа слизової оболонки щок та її травматизацію. Яка помилка допущена при зішліфовуванні зубів?

**a. Зішліфовування вершин опорних піднебінних горбиків верхніх зубів**

- b. Зішліфовування язикових горбиків нижніх зубів
- c. Зішліфовування горбиків верхніх зубів
- d. Зішліфовування щічних горбиків верхніх зубів
- e. Зішліфовування вершин опорних щічних горбиків нижніх зубів

301. Хвора 29-ти років хворіє на генералізований пародонтит. Планується виготовлення шини



Альбрехта. Верхній зубний ряд інтактний, зуби віялоподібно нахилені вестибулярно, мають рухомість 1-2 ступеню за Ентіним. При незначному тиску позиціонуються в зубному ряду з відновленням апроксимальних контактів. Який вид тимчасового шинування необхідно провести у даної хворої для отримання робочих відбитків?

**a. Склеювання апроксимальних контактів композитом**

b. Зв'язуванням зубів поліамідною ниткою

c. Склеювання зубів липким воском

d. Тимчасове шинування лігатурним дротом

e. Склеювання контактних поверхонь полікарбоксилатним цементом

302. Хворий 63-х років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність пухлини на нижній губі. Під час огляду виявлено на нижній губі близько до лівого кута рота пухлину конусоподібної форми, до 1 см, сіруватого кольору, на широкої основі, тверду, безболісну, нерухому. Який попередній діагноз можна встановити хворому?

**a. Шкірний ріг**

b. Папілома губи

c. Хвороба Боуена

d. Верукозна лейкоплакія

e. Бородавчастий передрак

303. Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюється вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гнійний пульпіт

**b. Загострення хронічного пульпіту**

c. Загострення хронічного періодонтиту

d. Гострий періодонтит

e. Гострий серозний пульпіт

304. Дитина 4-х років скаржиться на гострий біль у зубі на нижній щелепі, що з'явився добу тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 74 каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, зондування і перкусія різко болісні, термометрія тривала. Ясна у ділянці 74 зуба гіперемована, набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий серозний пульпіт

**b. Гострий пульпіт, ускладнений періодонтитом**

c. Гострий гнійний пульпіт

d. Гострий серозний періодонтит

e. Загострення хронічного періодонтиту

305. Хворому 48-ми років виготовляється протез на нижню щелепу. Об'єктивно: відсутні 48, 45, 44, 43, 35, 36, 37 зуби. 38 зуб має нахил в бік щоки. Межева лінія проходить високо на вестибулярній поверхні зуба і низько - на оральній. Який тип кламера системи Нея слід використати?

a. Третій

b. Перший

**c. П'ятий**

d. Другий

e. Четвертий

306. Батьки дитини 6-ти років звернулися зі скаргами на біль у дитини у піднижньощелепній ділянці

зліва, підвищення температури до 37,5°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне з причини інфільтрату піднижньощелепної ділянки зліва. Інфільтрат м'яко-еластичної консистенції, рухливий, розміром 2x2,5 см, пальпація трохи болісна, шкіра не змінена. Зуби інтактні. Зів гіперемований. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- b. Гострий гнійний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- c. Аденофлегмона піднижньощелепної ділянки
- d. Гострий серозний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт**
- e. Гострий гнійний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт

307. До стоматолога звернулася вагітна 24-х років у терміні 6 місяців. Скарги на швидке руйнування зубів, випадіння старих пломб. Діагностований активно протікаючий системний (множинний) карієс. Лікар закінчує санацію порожнини рота. Цій хворій для чищення зубів на період вагітності і лактації необхідно рекомендувати зубну пасту, що містить:

- a. Настої лікарських трав
- b. Метронідазол
- c. Протигрибкові засоби
- d. Мінеральні компоненти**
- e. Сольові добавки

308. Хворий скаржиться на наявність м'якого безболісного утворення на слизовій оболонці лівої щічної ділянки, яке з'явилося близько 3-х місяців після неодноразового прикушування щоки при зубному протезуванні. На межі слизової оболонки нижньої губи і щоки зліва визначається новоутворення 1x1 см округлої форми, безболісне, з чіткими контурами, обмеженорухливе. Слизова оболонка над ними витончена, напівпрозора. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дермоїдна кіста
- b. Кавернозна гемангіома
- c. Папілома
- d. Ретенційна кіста слизової оболонки щоки**
- e. Фіброма

309. Після переохолодження хворий 42-х років скаржиться на головний біль у лівій лобовій ділянці та лівій верхній щелепі. Об'єктивно: обличчя симетричне, утруднене дихання через лівий носовий хід, серозно-гнійні виділення з нього, незначний біль під час пальпації підочної ділянки і по перехідній складці у проекції 24, 25. Перкусія цих зубів безболісна. У 24 пломба. Слизова оболонка альвеолярного відростка без видимих змін. На рентгенограмі визначається зниження пневматизації лівої верхньощелепної пазухи. Який попередній діагноз?

- a. Гострий риногенний гайморит
- b. Гострий серозний періостит лівої верхньої щелепи
- c. Гострий періодонтит 24
- d. Загострення хронічного періодонтиту 24
- e. Загострення хронічного одонтогенного гаймориту**

310. У хворої 29-ти років після клінічного і рентгенологічного обстеження встановлений діагноз: остеобластокластома нижньої щелепи (кістозна форма). Діагноз підтверджений характером пунктату (бура рідина) пухлина не виходить на межі кортикальної пластинки, хоча остання витончена. Який метод лікування доцільно застосувати при цьому виді пухлини?

- a. Резекція нижньої щелепи з одномоментною кістковою пластикою
- b. Цистектомія
- c. Хіміотерапія

**d. Екскохлеація пухлини**

e. Цистотомія

311. Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржиться на біль у передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного пошкодження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 відсутня на 1/2, пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болісна і кровить під час зондування. Перкусія 21 різко болісна. Оберіть оптимальний метод лікування 21:

a. Біологічний метод

**b. Вітальна ампутація**

c. Девітальна ампутація

d. Вітальна екстирпація

e. Девітальна екстирпація

312. Пацієнт 23-х років скаржиться на незначне оголення коренів зубів і кровоточивість ясен під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: мають місце відкладення над- і під'ясенного зубного каменя. Ясна гіперемовані, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг**

b. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг

c. Пародонтоз II ступеня

d. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг

e. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

313. У 12-річної дитини на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 визначаються крейдоподібні плями, емаль без блиску, під час зондування дещо піддатлива. Ванамнез і - короткочасний біль від хімічних подразників. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Системна гіпоплазія емалі

**b. Гострий початковий карієс**

c. Флюороз зубів

d. Гострий поверхневий карієс

e. Хронічний початковий карієс

314. Вагітна (36 тижнів) скаржиться на кровоточивість ясен, рясне утворення зубного нальоту, незважаючи на ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота. Об'єктивно: ясеневі сосочки і маргінальний край ясен пухкі, кровоточать під час дотику. Гігієнічний індекс за Федоровим Володкіною - 3,7 бали. Яку пасту слід рекомендувати цій хворій після проведення професійної гігієни порожнини рота?

a. Фторвмісну

b. Гелеву

c. Що містить мінералізуючі препарати

d. Що містить рослинні препарати

**e. Що містить хлоргексидин**

315. Дівчина 18-ти років звернулася зі скаргами на наявність плям на зубах верхньої і нижньої щелепи, які існують з моменту прорізування зубів. Народилася і проживає у місцевості з вмістом фтору у питній воді 2,2 мг/л. Об'єктивно: емаль усіх зубів має крейдоподібний матовий відтінок з окремими світло-коричневими плямами і невеликими округлої форми дефектами емалі темного кольору. Лікар встановив діагноз: флюороз. Визначте форму флюорозу у цієї хворої:

a. Плямиста

b. Штрихова

**с. Крейдоподібно-крапчаста**

d. Ерозивна

е. Деструктивна

316. Лікар-стоматолог впродовж 4-х днів проводить лікування гострого виразкового гінгівіту чоловіку 30-ти років. Об'єктивно: ясна злегка набряклі, гіперемовані, звиразковані поверхні очистилися від некротичного нальоту. Препарати якої групи слід включити у план лікування на цьому етапі?

a. Протеолітичні ферменти

**b. Кератопластики**

с. Кортикостероїди

d. Антибіотики

е. Інгібітори протеолізу

317. Хворий 38-ми років звернувся зі скаргами на болі у ділянці верхньої щелепи, порушення прикусу, що виникли після удару. Об'єктивно: середня зона обличчя сплюснена. Прикус відкритий. При зміщенні альвеолярного відростка верхньої щелепи визначається рухливість середньої зони обличчя. Під час пальпації визначається симптом "сходинки" по нижньоочному краю, виличноальвеолярному гребеню з обох боків. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

a. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (нижній тип)

b. Перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи

с. Перелом кісток носа

**d. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II**

е. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (верхній тип)

318. Чоловік 36-ти років звернувся зі скаргами на ниючі болі у ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС), що посилюються під час прийому твердої їжі, які з'явилися близько 2 років тому. Об'єктивно: відкривання рота обмежене незначно, при відкриванні щелепа зміщується у бік, наявний хрускіт у СНЩС. У порожнині рота - відсутні моляри на нижній і верхній щелепах. На рентгенограмі визначається склероз кортикальної пластинки і деформація суглобової голівки, звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Больова дисфункція СНЩС

b. Загострення хронічного артрити СНЩС

с. Хронічний артрит СНЩС

d. Гострий артрит СНЩС

**е. Артрозо-артрит СНЩС**

319. У дитини 5-ти років кровоточивість ясен впродовж місяця, неприємний запах з рота. Ванамнез і часті кровотечі з носа, втомлюваність. Об'єктивно: шкіра обличчя і слизова оболонка порожнини рота бліда, наявні дрібні крововиливи. Ясна яскраво гіперемовані, набряклі, кровлять. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, рухливі, безболісні. Консультація якого спеціаліста необхідна у першу чергу?

a. Інфекціоніст

b. Гастроентеролог

с. Невропатолог

d. Ендокринолог

**е. Гематолог**

320. Дівчинка 13-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання твердої їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен верхньої та нижньої щелеп дещо набрякла,

гіперемована. Стан гігієни порожнини рота незадовільний. На рентгенограмі змін не виявлено.  
Визначте діагноз:

- a. Десквамативний гінгівіт
- b. Хронічний атрофічний гінгівіт
- c. Гострий катаральний гінгівіт
- d. Гіпертрофічний гінгівіт
- e. Хронічний катаральний гінгівіт**

321. Хворий 28-ми років скаржиться на гострий постійний біль у правій привушній ділянці, припухлість тканин; біль при відкриванні рота посилюється. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку попереду козелка вуха. Шкіра над СНЩС гіперемована. При відкриванні рота нижня щелепа зміщується в правий бік. При надавлюванні на підборіддя біль у правому суглобі посилюється. Для якого захворювання СНЩС дана клінічна картина характерна?

- a. Анкілоз
- b. Артроз
- c. Хронічний артрит
- d. Больова дисфункція
- e. Гострий артрит**

322. Хворий 50-ти років звернувся зі скаргами на біль у ділянці лівого скроневонижньощелепного суглоба (СНЩС) при відкриванні рота. Зубна формула: 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44. При відкриванні рота нижня щелепа зміщується зигзагоподібно в бік хворого суглоба. Для якого патологічного стану ці симптоми найбільш характерні?

- a. Хронічний артрит СНЩС
- b. Деформуючий артроз СНЩС
- c. Звичний вивих СНЩС
- d. Склерозуючий артроз СНЩС
- e. М'язово-суглобова дисфункція**

323. Пацієнт 59-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. При наданні стоматологічної допомоги у пацієнта виникли наступні симптоми: свідомість збережена, слабкість, прострація, шкірні покриви бліді, ціанотичні, липкий піт, систолічний тиск знизився до 80 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Колапс**
- c. Шок
- d. Непритомність
- e. Діабетична кома

324. Дитина 7-ми років отримала спортивну травму. На момент звернення відзначає біль у ділянці нижньої щелепи, неможливість змикання зубів. Під час натиснення на підборіддя посилюється біль у ділянці нижньої щелепи справа. У дитини діагностований перелом тіла нижньої щелепи без зміщення відламків. Якою повинна бути лікувальна тактика для попередження зміщення кісткових фрагментів у змінному прикусі?

- a. Імобілізація фрагментів зубо-ясеневую шиною**
- b. Накладення пращеподібної пов'язки
- c. Проведення остеосинтезу
- d. Фіксація шинами Тігерштедта
- e. Призначення протизапальної терапії

325. У хлопчика 4-х років діагностовано гострий одонтогенний гнійний періостит нижньої щелепи від 75 зуба, коронка зуба збережена, рентгенологічно відмічається деструкція міжкореневої перегородки. Визначте лікарську тактику:

- a. Видалення зуба 75 зуба та призначення протизапальної терапії
- b. Видалення 75 зуба, періостотомія**
- c. Ендодонтичне лікування 75 зуба та періостотомія
- d. Ендодонтичне лікування 75 зуба
- e. Періостотомія

326. Хворому 19-ти років встановлений діагноз: двобічний кістковий анкілоз скронево-нижньощелепних суглобів. Об'єктивно: визначається характерний вид "пташиного обличчя", рот відкриває на 0,5 см, підборіддя скошене. Хворому планується хірургічне видалення анкілозу шляхом остеотомії (створення несправжніх суглобів). Який метод знеболення слід обрати?

- a. Внутрішньовенний наркоз
- b. Ендотрахеальний наркоз**
- c. Масковий наркоз
- d. Двобічна центральна анестезія
- e. Двобічна торусальна анестезія

327. Хвора 45-ти років звернулася в ортопедичне відділення з приводу часткової адентії нижньої щелепи у боковій ділянці. Пацієнтка категорично відмовляється від препарування опорних зубів. Який метод обстеження є найбільш інформативним для вибору хірургічної методики і подальшого протезування?

- a. Одонтوپародонтографія
- b. Цефалометрична рентгенографія у боковій проекції
- c. Пальпація
- d. Комп'ютерна томографія**
- e. Прицільна рентгенографія

328. Пацієнт 15-ти років закінчив лікування скупченості зубів II ступеня за допомогою брекет-техніки без застосування видалення окремих зубів. Визначте термін подальшого диспансерного спостереження:

- a. Протягом 4-х років
- b. До прорізування третіх молярів**
- c. Протягом 2-х років
- d. Протягом усього життя
- e. Протягом 3-х років

329. Хворий 43-х років скаржиться на потовщення тіла нижньої щелепи. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок потовщення нижньої щелепи зліва. 35, 36, 37 зуби рухливі. У ділянці перехідної складки з вестибулярного боку визначається безболісне вибухання кісткової тканини. На рентгенограмі нижньої щелепи зліва - ділянки деструкції кісткової тканини округлої форми з чіткими межами. Корені 35, 36, 37 резорбовані. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Остеобластокластома нижньої щелепи**
- b. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
- c. Фолікулярна кіста нижньої щелепи
- d. Фіброзна остеодисплазія
- e. Радикулярна кіста нижньої щелепи

330. Хлопець 15-ти років скаржиться на неможливість закрити рот, порушення мови, слинотечу.

Об'єктивно: рот напіввідкритий, нижня щелепа висунута допереду. Суглобові голівки СНЩС пальпуються під виличними дугами. Який найбільш ймовірний діагноз?

- a. Перелом суглобового відростка нижньої щелепи зліва
- b. Двобічний передній вивих нижньої щелепи**
- c. Однобічний передній вивих нижньої щелепи
- d. Двобічний перелом нижньої щелепи
- e. Двобічний задній вивих нижньої щелепи

331. Пацієнт 44-х років скаржиться на косметичний дефект. Об'єктивно: коронкова частина 21 повністю відсутня, кукса підвищується над рівнем ясен на 0,5 мм. Кореневий канал запломбований, перкусія безболісна. На рентгенограмі: кореневий канал 21 запломбований на всьому протязі, стінки кореня достатньої товщини. Яку конструкцію штифтового зуба слід вибрати згідно клінічної картини?

- a. Куксова вкладка**
- b. Штифтовий зуб за Річмондом
- c. Простий штифтовий зуб
- d. Штифтовий зуб за Ахмедовим
- e. Штифтовий зуб за Логаном

332. Пацієнт 43-х років скаржиться на скутість рухів у скронево-нижньощелепному суглобі, яка особливо відчутна зранку, лускіт, хрускіт при відкриванні рота. Рентгенологічно: деформація суглобової головки, суглобового горбика, звуження і деформація суглобової щілини. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Артроз СНЩС**
- b. Звичний вивих СНЩС
- c. Дисфункція СНЩС
- d. Артрит СНЩС
- e. Несправжній суглоб

333. Чоловік 52-х років скаржиться на рухливість зубів, біль і кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, пухкі, пародонтальні кишені 6-8 мм із значним гнійним ексудатом, значне відкладення над- і під'ясенного зубного каменю, рухливість зубів II-III ступеня. На рентгенограмі: горизонтальна і вертикальна резорбція міжальвеолярних перегородок до 2/3 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення генералізованого пародонтиту II ступеня**
- b. Локалізований пародонтит II ступеня
- c. Виразковий гінгівіт
- d. Пародонтит I ступеня
- e. Генералізований пародонтит III ступеня

334. Хвора 32-х років скаржиться на незначну болючість під час їжі в ділянці 36 зуба, кровоточивість ясен. При огляді в 36 зубі на дистальній поверхні пломба, контактний пункт між 37 та 36 зубами відсутній, міжзубний ясенний сосочок атрофований, глибина пародонтальної кишені 4 мм. На рентгенограмі резорбція верхівки міжальвеолярної перегородки між 37 та 36 зубами, явища остеопорозу, в інших ділянках змін немає. Що є першопричиною даного захворювання?

- a. Зниження місцевої резистентності
- b. Нераціональне пломбування**
- c. Травматична оклюзія
- d. Вірулентна мікрофлора
- e. Недостатня гігієна



335. У хворого віком 18 років після сеансу внутрішньоканального електрофорезу 46 зуба 5% розчином йоду на слизовій оболонці твердого піднебіння справа з'явилася ділянка ураження у вигляді штрихів з білосірою поверхнею. Що з переліченого могло б бути причиною такого ураження?

- a. Хімічна травма
- b. Термічна травма
- c. Механічна травма
- d. Гальванізм

**e. Електротравма**

336. Хвора 17-ти років скаржиться на біль в зубі, який виник вперше. Тривалість болю до 2 хвилин. Об'єктивно: в 15 зубі глибока каріозна порожнина. Зондування дна чутливе. Перкусія безболісна. ЕОД- 12 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Гострий обмежений пульпіт

**c. Гіперемія пульпи**

- d. Гострий періодонтит
- e. Загострення хронічного пульпіту

337. Хворий 47-ми років скаржиться на наявність порожнини в 44 зубі. Про огляді виявлено на апроксимально-медіальній поверхні 44 каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, виповнена пігментованим, щільним дентином. Зондування та перкусія безболісні, ЕОД- 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Гострий глибокий карієс
- c. Хронічний середній карієс
- d. Гіперемія пульпи

**e. Хронічний глибокий карієс**

338. На консультацію до лікаря-стоматолога звернулися батьки дівчинки 6-ти років. Дитина захворіла день тому, температура 38,2°C, нежить, кашель. У порожнині рота на набряклій гіперемійованій слизовій оболонці в проекції молярів визначаються плями білувато-жовтого кольору з яскраво-червоною облямівкою, розміром з булавочну головку, що виступають над рівнем слизової оболонки. На слизовій м'якого піднебіння яскраво-червоні плями неправильної форми. Це є зміни слизової оболонки порожнини рота при:

- a. Скарлатині
- b. Дифтерії

**c. Кору**

- d. Інфекційному мононуклеозі
- e. Вітряній віспі

339. У пораненого на полі бою виявлено рану правої скроневої ділянки. На рану накладена асептична пов'язка із індивідуального перев'язувального пакету, застосована знеболююча і антибактеріальна терапія. На якому етапі медичної евакуації пораненому вводиться правцевий анатоксин?

- a. ОМедБ
- b. ОМЗ
- c. На полі бою
- d. МПБ

**e. МПП**

340. Хвора 37-ми років знаходиться на стаціонарному лікуванні у відділенні щелепнолицевої хірургії. Загальний стан середньої важкості, температура тіла 38, 9°C. З анамнезу відомо, що захворювання розпочалось гостро, після мікротравми носа. Протягом доби виникло почервоніння шкіри та набряк щічних ділянок; спостерігався біль у підщелепних лімфатичних вузлах. На другий день захворювання одночасно з подальшим поширенням почервоніння на ніс з'явилися пухирі із серозним вмістом. При об'єктивному обстеженні виявлена еритема шкіри обличчя та набряк м'яких тканин. Від здорової шкіри ділянка обмежена виступаючим валом запалення, болюча під час пальпації. Який попередній діагноз?

- a. Гемангіома
- b. Лімфангоїт
- c. Скарлатина
- d. Лімфангіома
- e. Бешиха**

341. У хворой встановлено попередній діагноз: слино-кам'яна хвороба з локалізацією каменю в слинній залозі. Оберіть метод дослідження для виявлення рентгеннегативних каменів слинних залоз?

- a. УЗ-діагностика**
- b. Комп'ютерна рентгенографія
- c. Термометрія
- d. Прицільна рентгенографія
- e. Реографія

342. Хлопчик 12-ти років скаржиться на появу болісної "виразки" на язиці. З анамнезу: подібні висипання з'являються кожні 3 місяці; хворіє на холецистит. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Шкірні покриви бліді. На слизовій оболонці язика визначається ерозія діаметром 0,8 см з фібринозним нальотом, розташована на інфільтрованій основі. Слизова навколо ерозії гіперемована у вигляді вінчика. Який попередній діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Хронічний рецидивуючий герпетичний стоматит
- c. Сифілітична ерозія
- d. Травматична ерозія
- e. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**

343. У хлопчика 8-ми років на вестибулярних поверхнях різців, іклів, перших молярів крейдоподібні плями і поодинокі дефекти емалі діаметром до 1 мм. Плями мають нечіткі й нерівні контури. Дитина проживає у регіоні з вмістом фтору у питній воді 1,5 мг/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Недосконалий амелогенез
- b. Флюороз зубів**
- c. Системна гіпоплазія емалі
- d. Системний карієс
- e. Синдром Стейтона-Капдепона

344. Впроцесі лікування 11 зуба з приводу пульпіту стоматолог проводить обтурацію кореневого каналу методом бічного ущільнення холодної гутаперчі. Оберіть інструмент для конденсації у каналі гутаперчі у даному випадку:

- a. Спредер**
- b. Гутта-конденсор
- c. Ендодонтичний зонд
- d. Плагер

е. Вертикальний конденсатор

345. Лікар-стоматолог закінчує розширення кореневого каналу 32 зуба у чоловіка 45ти років, використовуючи для цього "Step Back"-техніку. Апікальна частина каналу розширена до 30 розміру файла. Для вирівнювання стінок кореневого каналу лікар використав обертальні рухи Н-файла 25 розміру. У процесі роботи відбувся відлам інструменту. Яка помилка допущена лікарем у процесі роботи?

- a. Цей етап не передбачає роботу з Нфайлом
- b. Неправильно обраний розмір файла
- c. Не дотримано техніки роботи інструментом**
- d. При цій методиці Н-файл не використовується
- e. Неправильно обраний метод інструментальної обробки каналу

346. До лікаря-стоматолога звернувся пацієнт, що страждає на епілепсію. Для лікування 16 зуба з приводу хронічного середнього карієсу була обрана ART-методика. Який матеріал слід обрати для пломбування каріозної порожнини у даному випадку?

- a. Склоіономерний цемент**
- b. Срібна амальгама
- c. Композит хімічного ствердження
- d. Силікофосфатний цемент
- e. Світлостверджувальний композит

347. Хворий 22-х років звернувся до щелепно-лицевого відділення з попереднім діагнозом: перелом виросткового відростка нижньої щелепи зліва. Яке найбільш інформативне дослідження треба провести хворому у першу чергу?

- a. Визначити візуалізацію щілини перелому
- b. Визначити рівень лінії перелому по зовнішній і внутрішній кісткових пластинках
- c. Визначити кровотік у щілині перелому
- d. Визначити ступінь зміщення відламків
- e. Вивчити тримірне зображення відламків**

348. Пацієнту 10 років. Скарги на загальне нездужання, підвищення температури тіла до 39°C, біль під час ковтання. Об'єктивно: запалення слизової оболонки у ділянці зіву, піднебінних дужок і язичка, набряк мигдаликів. На мигдаликах визначається масивний фібринозний плівковий нальот, щільно спаяний з підлеглими тканинами, що поширюється на м'яке і тверде піднебіння. Плівки розташовані також на яснах і язичі. Визначаються підщелепний і шийний лімфаденіти. Який збудник захворювання?

- a. Гемолітичний стрептокок
- b. Паличка Борде-Жангу
- c. Вірус Коксакі
- d. Вірус герпесу
- e. Паличка Лефлера**

349. До амбулаторного хірургічного кабінету поступив пацієнт зі скаргами на больові відчуття в ділянці кута нижньої щелепи, утруднене ковтання. Об'єктивно: в ділянці 38 зуба слизова оболонка набрякла, гіперемована, має вигляд каптура. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит 38 зуба
- b. Гострий гнійний періодонтит 38 зуба
- c. Локалізований гінгівіт в ділянці 38 зуба
- d. Гострий серозний періодонтит 38 зуба

#### е. Гострий перикороніт 38 зуба

350. Хворому 67-ми років виготовляються повні знімні протези верхню та нижню щелепи. На етапі перевірки постановки зубів у пацієнта спостерігається зміщення міжрізцевої лінії вправо. Вді лянці бічних зубів правого боку спостерігається контакт між щічними горбиками зубів верхньої та нижньої щелепи. Вді лянці бічних зубів з лівої сторони спостерігається контакт піднебінних горбків верхніх зубів з щічними горбками нижніх зубів. Причиною даної ситуації стала фіксація:

- a. Передньої оклюзії
- b. -
- c. Лівої бічної оклюзії
- d. Задньої оклюзії

#### е. Правої бічної оклюзії

351. Хворий 23-х років звернувся зі скаргами на біль та припухлість в ділянці верхньої губи зліва. Внаслідок проведеного клінічного обстеження встановлено діагноз одонтогенний періостит верхньої щелепи зліва від 23 зуба. Рентгенологічно відмічаються ознаки гранулематозного періодонтиту 23 зуба. Виберіть тактику лікування:

- a. Періостотомія, резекція верхівки кореня 23
- b. Консервативна терапія
- c. Періостотомія, видалення 23
- d. Періостотомія, консервативна терапія
- e. Видалення 23

352. У дитячий щелепно-лицьовий стаціонар поступив хлопчик 6-ти років з множинними укусами обличчя в ділянці верхньої і нижньої губ, правої щоки, нижньої повіки правого ока. Дефекту тканин немає. Рани завдовжки до 2 см, глибиною 0,5-1 см. Виберіть вид знеболювання для проведення ПХО ран:

- a. Аплікаційне
- b. Загальне - внутрішньовенний наркоз
- c. Інфільтраційне
- d. Загальне - інтубаційний наркоз
- e. Провідникове

353. Лікар проштовхнув корінь у прищелепові м'які тканини. Корінь розташувався під слизовою оболонкою альвеолярної частини щелепи і чітко пропальповується пальцем. Яка тактика лікаря?

- a. Зробити розтин м'яких тканин над коренем та видалити його
- b. Видалити корінь через підщелеповий оперативний доступ
- c. Залишити корінь в м'яких тканинах
- d. Зробити рентгенологічне обстеження хворого для визначення подальшої тактики
- e. Видалити корінь через комірку зуба

354. Які нерви необхідно блокувати для забезпечення безболісного видалення 11 зуба?

- a. Середні коміркові та великий піднебінний
- b. Великий піднебінний
- c. Передні коміркові та різцевий
- d. Нижньокомірковий
- e. Задні коміркові та великий піднебінний

355. Хворий із рваною раною щічної області звернувся до лікаря за медичною допомогою. Травма побутова. Лікар, оглянувши хворого, вирішує провести ранню хірургічну обробку рани. Протягом

якого часу після поранення проводиться цей вид обробки?

- a. Три доби
- b. Перша доба**
- c. Місяць
- d. Тиждень
- e. Два тижні

356. У пацієнта 40-ка років виявлено післяопіковий дефект приротової ділянки зліва. Після нанесення відповідної розмітки на тканинах йому під ендотрахеальним наркозом через ніс, проведено серединний розріз, від кінців якого додатково виконали ще 2 розрізи, які за довжиною рівні першому. Після цього трикутні клапті мобілізували у шарі клітковини гострим шляхом і поміняли місцями між собою. Потім на рану наклали шви. Яку операцію виконали цьому пацієнтові?

- a. Пластика зустрічними трикутними клаптями за Лімбергом**
- b. Пластика клаптем на ніжці
- c. "Індійський спосіб" пластики
- d. Пластика стеблом Філатова
- e. Пластика місцевими тканинами за Тіршем

357. Пацієнтці 52-х років виготовляються штамповані металеві коронки на 26 і 27 зуби. Внормі їх краї по відношенню до ясен можуть:

- a. Бути на рівні ясен
- b. Не доходити до ясен на 0,2 мм
- c. Занурюватися в зубо-ясенну борозенку до 0,1-0,2 мм**
- d. Занурюватися в зубо-ясенну борозенку на 0,6-0,8 мм
- e. Занурюватися в зубо-ясенну борозенку на 1 мм

358. Хлопчику 10-ти років під час лікування пульпіту методом вітальної екстирпації було проведено знеболення. Через декілька хвилин хворий відчув свербіж шкіри, відчуття страху, нудоту, гострий біль за грудниною. Відмічається блідість шкіри, холодний піт, набряк слизової оболонки по типу Квінке. Пульс частий, слабкого наповнення. Свідомість збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Анафілактичний шок**
- b. Набряк Квінке
- c. Непритомність
- d. Напад епілепсії
- e. Колапс

359. Хворий 45-ти років звернувся у клініку ортопедичної стоматології у зв'язку з неможливістю закрити рот. Під час проведення комп'ютерної томографії не виявлено контакту між суглобовими поверхнями СНЩС. Який діагноз можна поставити?

- a. Анкілоз
- b. Повний вивих суглобової головки**
- c. Деформуючий артроз
- d. Підвивих суглобової головки
- e. Хронічний артрит

360. Хворий 33-х років скаржиться на відчуття розпирання і болю в 35 зубі, які виникають від гарячої їжі та неприємний запах при відсмоктуванні із зуба. Зуб раніше реагував на термічні подразники, інколи в ньому виникав спонтанний ниючий біль. Об'єктивно: в 35 зубі велика і глибока каріозна порожнина, яка при зондуванні має сполучення з порожниною зуба; зондування

порожнини безболісне, а зондування устя каналу - болісне, з ниючим болем. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Хронічний гангренозний пульпіт**

b. Гострий обмежений пульпіт

c. Хронічний фіброзний пульпіт

d. Хронічний конкрементозний пульпіт

e. Гострий гнійний пульпіт

361. Хворий 25-ти років, кореспондент, скаржиться на мимовільний нападоподібний біль в лівій скроні. Біль спонтанно виникає ввечері. Інколи біль виникає при нахилі голови, при злетах та посадках літака. Об'єктивно: всі зуби інтактні. Оголення шийок 24 і 36 зубів. Перкусія 24 дає слабковиразний біль. Для встановлення діагнозу необхідно провести таке дослідження:

**a. Рентгенографія зубів лівої половини обох щелеп**

b. Термодіагностика 24 і 36

c. Діафаноскопія

d. Діагностична блокада II гілки n.V

e. ЕОД зубів лівої половини обох щелеп

362. Під час транспортування постраждалого бійця з поля бою виникла зупинка серця. Пацієнту показаний непрямий масаж серця. З якою частотою необхідно чергувати масаж серця з дихальними рухами?

**a. 4-6 на 1 дихальний рух**

b. 5-6 на 2 дихальних рухи

c. 7-8 на 1 дихальний рух

d. 12 на 2 дихальних рухи

e. 8-10 на 1 дихальний рух

363. У хворої 39-ти років під час прийому у стоматолога розвинувся набряк Квінке з наростанням явищ асфіксії. Які дії лікаря стоматолога необхідні для попередження стенотичної асфіксії?

**a. Проведення трахеостомії**

b. Введення глюкокортикоїдів

c. Проведення штучного дихання

d. Введення адреноміметиків

e. Введення десенсибілізуючих засобів

364. У коридорі в очікуванні прийому лікаря сидів чоловік 59-ти років. Раптово він відчув сильний біль за грудиною, який іррадіює у міжлопаткову ділянку та обидві руки. Прийнятий валідол не допоміг. Перед виходом з дому прийняв метопролол для зниження АТ. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Гостра лівошлуночкова недостатність

**b. Інфаркт міокарда**

c. Защемлена діафрагмальна грижа

d. Тромбоемболія легеневої артерії

e. Дифузний кардіосклероз

365. Хворий доставлений в приймальне відділення після ДТП у стані ступору. Визначається спотворення обличчя внаслідок множинних зяючих ран, кровотечі, розлитого набряку. На рентгенограмі: перелом верхньої щелепи за верхнім та середнім типом, множинні переломи коронок та коренів зубів на верхніх та нижній щелепах. Шкірні покриви бліді, зіниці слабо реагують на світло, АТ—70/50 мм рт.ст., пульс слабкий, 120/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Геморрагічний шок
- b. Аспіраційна асфіксія
- c. Травматичний шок**
- d. Обтураційна асфіксія
- e. Гостра дихальна недостатність

366. Яку з перерахованих нижче периферійних провідникових анестезій НЕ ВИКОНУЮТЬ позаротовим шляхом?

- a. Торусальна
- b. Піднебінна**
- c. Інфраорбітальна
- d. Туберальна
- e. Мандибулярна

367. При проведенні центральної анестезії у овального отвору вилючно-крилоподібним шляхом у пацієнта з'явилося неповне змикання очної щілини на боці анестезії. З анестезією гілок якого нерву зв'язані зазначені явища?

- a. Очно-руховий
- b. Лицевий**
- c. Верхньощелепний
- d. Нижньощелепний
- e. Очний

368. Дитина 6-ти років скаржиться на неприємні відчуття і біль в 65 зубі, що посилюються під час прийому гарячої їжі. Батьки дитини помітили появу неприємного запаху з рота. З анамнезу: нещодавно 65 зуб непокоїв інтенсивним нічним болем. Об'єктивно: в 65 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування коронкової пульпи безболісне, під час глибокого зондування кореневих каналів виникає біль. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Хронічний гангренозний пульпіт**
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

369. Пацієнт 23-х років скаржиться на косметичний недолік та чутливість 13, 14 зубів від солодких подразників. Об'єктивно: в пришийковій ділянці 13, 14 крейдоподібні поодинокі матові плями. Емаль щільна. Зондування безболісне. ЕОД- 4 мкА. Плями зафарблюються розчином метиленового синього. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіоплазія емалі
- b. Гострий початковий карієс**
- c. Ерозія емалі
- d. Гострий поверхневий карієс
- e. Флюороз

370. Хвора 38-ми років з діагнозом: хронічний гранулюючий періодонтит 24 зуба звернулася для його видалення в зв'язку з відсутністю позитивного ефекту від консервативного лікування. Зробіть вибір місцевої анестезії:

- a. Інфільтраційна і різцева
- b. Плексуальна і різцева
- c. Інфраорбітальна і палатинальна**



- d. Туберальная і палатинальна
- e. Туберальна і щічна

371. Для виготовлення повного знімного протеза на верхню щелепу пацієнту 73 років слід отримати функціональний відбиток. Об'єктивно: виражена рівномірна атрофія коміркового відростка верхньої щелепи, піднебіння пласке, торус різко виражений, горби верхньої щелепи атрофовані, екзостози в ділянці 13, 23 зубів розмірами 5х5 мм. Слизова оболонка в ділянці піднебінного торуса й екзостозів стоншена, атрофована, на решті протезного ложа - помірно піддатлива. Який тип відбитка найдоцільніше отримати в цьому випадку?

- a. Компресійний функціональний
- b. Присмоктувальний під жувальним тиском
- c. Компресійний під жувальним тиском
- d. Диференційований функціональноприсмоктувальний**
- e. Декомпресійний функціональноприсмоктувальний

372. Хворий 40-ка років звернувся зі скаргами на косметичний дефект коронки зуба зліва на нижній щелепі. Об'єктивно: дефект коронкової частини 33 зуба за індексом ІРОПЗ становить 0,8 На рентгенограмі канал запломбований, періодонтальні тканини в нормі. Вирішено виготовити куксову вкладку з наступним протезуванням. Якою має бути довжина штифта литої вкладки?

- a. 1/4 довжини кореня
- b. 2/3 довжини кореня**
- c. 1/2 довжини кореня
- d. На всю довжину кореня
- e. 1/3 довжини кореня

373. Чоловік 28-ми років, вчитель, скаржиться на естетичний недолік у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Ванамнез і: відлам коронкової частини 11 внаслідок отриманої місяць тому травми. Об'єктивно: лінія перелому на рівні ясенного краю, корінь 11 нерухомий, перкусія безболісна. На рентгенограмі кореневий канал запломбований до верхівки кореня. Яку конструкцію доцільно запропонувати хворому?

- a. Штифтовий зуб за Річмондом чи Катцом
- b. Порцелянова вкладка
- c. Куксова вкладка з металокерамічною коронкою**
- d. Комбінована коронка за Куриленко чи Бородюком
- e. Адгезивний мостоподібний протез із фотополімеру

374. До лікаря ортодонта звернулися на консультацію батьки з дитиною 4-х років. При огляді було виявлено відсутність 71, 72, 81, 82 зубів, які були втрачені внаслідок травми 6 місяців тому. Яку конструкцію найдоцільніше використати в даному випадку?

- a. Розпірки
- b. Повні знімні протези на обидві щелепи
- c. Частковий знімний протез**
- d. Мостоподібний протез
- e. Лікування не потребує

375. Дівчина 16 років звернулася до лікаря ортодонта зі скаргами на порушення зовнішнього вигляду. Об'єктивно: вестибулярний нахил верхніх, нижніх різців та ікол при незначному перекритті верхніми зубами нижніх, в бокових ділянках нейтральне співвідношення зубів. Для якого прикусу характерні такі прояви?

- a. Опістогнатичний

- b. Глибокий
- c. Прямий
- d. Ортогнатичний
- e. Біпрогнатичний**

376. Хлопець 21-го року звернувся до ортодонта зі скаргами на значну вираженість підборідної складки. Об'єктивно: зменшена нижня третина обличчя, значно виражена підборідна складка. При внутрішньоротовому огляді: відсутність контактів фронтальних зубів обох щелеп при їх змиканні, сагітальна щілина 4 мм, передньо-щічний горбик першого верхнього моляра змикається з одноіменним горбиком першого нижнього моляра. Для якого аномального прикусу це характерно?

- a. Перехресний
- b. Мезіальний
- c. Дистальний**
- d. Відкритий
- e. Глибокий

377. Дитина 2-х років отримала травму зубів. Об'єктивно: коронки 51 і 61 коротші від сусідніх на 1/3. Слизова оболонка в ділянці 51 і 61 зубів гіперемована, набрякла. На рентгенограмі періодонтальна щілина в апікальній частині коренів 51 і 61 зубів відсутня. Яка лікувальна тактика буде оптимальною?

- a. Лігатурне шинування
- b. Реплантація
- c. Видалення 51, 61 зубів
- d. Репозиція 51 і 61 зубів
- e. Диспансерне спостереження**

378. Дитині з одностороннім незарощенням верхньої губи проведено хейлопластику за Лімбергом. Які оптимальні терміни оперативного втручання при незарощеннях верхньої губи?

- a. 2-3 роки
- b. 4-6 років
- c. 1 рік
- d. 6-7 місяців**
- e. Вперші дні

379. До хірурга-стоматолога звернулась хвора 60-ти років із скаргами на наявність болючої виразки на боковій поверхні язика. Об'єктивно: на боковій поверхні язика зліва спостерігається виразка округлої форми з підритими м'якими нависаючими краями, болюча під час пальпації, дно виразки незначно кровоточить, вкрито жовтуватими вузликами. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Травматична виразка
- b. Сифіліс
- c. Туберкульоз**
- d. Актиномікоз
- e. Трофічна виразка

380. Під час операції видалення 46 зуба лікар не фіксував нижню щелепу лівою рукою. Вивихування зуба проводив з великим зусиллям. Під час видалення хворий відчув біль у ділянці лівого слухового проходу, щелепа змістилася вліво. Намагання закрити рот стало неможливим. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Перелом суглобового відростка верхньої щелепи
- b. Перелом гілки нижньої щелепи

**с. Однобічний вивих СНЩС**

d. Перелом кута нижньої щелепи

е. Двобічний вивих СНЩС

381. Дитина 14-ти років скаржиться на припухлість м'яких тканин в ділянці проекції тіла нижньої щелепи справа, яка виникла близько місяця тому. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок відмежованого інфільтрату в піднижньощелепній ділянці, в центрі якого визначається нориця з гнійним виділенням, шкіра навколо якої синюшного кольору. Впорожнині рота 46 зуб зруйнований на 2/3, перкусія безболісна, слизова оболонка в ділянці проекції коренів 46 пастозна, по перехідній складці пальпується щільний тяж від 46 зуба до нориці. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Нагноєння атероми підщелепної ділянки

b. Хронічний підщелепний лімфаденіт

с. Актиномікотична гранульома

**d. Мігруюча гранульома**

е. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту

382. Батьки 4-річної дівчинки скаржаться на наявність дефектів на зубах верхньої щелепи дитини. Об'єктивно: в пришийковій ділянці вестибулярної поверхні різців верхньої щелепи виявлені дефекти, які не перетинають емалево-дентинного сполучення і мають вигляд ділянок крейдоподібно зміненої емалі з видимим руйнуванням її структури. При зондуванні визначається шорстка, розм'якшена поверхня. Реакція на холодкові подразники відсутня. Визначте діагноз:

a. Хронічний початковий карієс

b. Хронічний поверхневий карієс

с. Гострий середній карієс

d. Гострий початковий карієс

**е. Гострий поверхневий карієс**

383. Хлопчик 12-ти років скаржиться на короточасний біль від холодного в зубі нижньої щелепи. Об'єктивно: на апроксимальній поверхні 46 зуба каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину з навислими краями емалі. Дентин дна і стінок жовтого кольору, м'який, зондування дна дещо болісне, перкусія 46 безболісна, холодна вода викликає біль, який швидко минає після усунення подразника. Визначте діагноз:

a. Гострий середній карієс

**b. Гострий глибокий карієс**

с. Хронічний фіброзний пульпіт

d. Хронічний глибокий карієс

е. Гострий серозний пульпіт

384. Хворий 39-ти років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Після об'єктивного обстеження хворому показано виготовлення металокерамічних коронок на 13, 14 зуби. Який відбитковий матеріал потрібно використати для отримання робочого відбитка?

a. Репін

b. Кромопан

с. Ортокор

**d. Спідекс**

е. Упін

385. Хворий 66-ти років звернувся в клініку з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція часткового знімного пластинкового протеза. Для зняття відбитків застосували альгінатний відбитковий матеріал "Стомальгин04". Протягом якого часу необхідно відлити модель?

- a. До 30 хвилин
- b. До 24 години
- c. Немає значення
- d. До 15 хвилин**
- e. До 1 година

386. Хвора 25-ти років, яка працює вчителем, звернулася в клініку ортопедичної стоматології із скаргами на косметичний дефект, неможливість відкушування їжі, порушення дикції. Зуби втрачено внаслідок травми. Зубна формула: 87654300!00345678. 3!3 стійкі, інтактні, перкусія безболісна. Яку анестезію доцільно провести для цієї групи зубів перед препаруванням для виготовлення металокерамічного мостоподібного протеза?

- a. Інфільтраційна**
- b. Центральна провідникова
- c. Спонгіозна
- d. Туберальна
- e. Аплікаційна

387. Чоловік 28-ми років звернувся до лікаря з приводу протезування. Об'єктивно: відсутні 14, 15, 16, 17 та 24, 25, 26, 27 зуби. Коронки 18, 13, 23, 28 зубів високі, екватори виражені. Яку конструкцію протеза найдоцільніше використати в цьому випадку?

- a. Металокерамічний протез з опорою на 23, 28 та 13, 18 зуби
- b. Частковий знімний пластинковий протез
- c. Адгезивні мостоподібні протези
- d. Штамповано-паяні мостоподібні протези
- e. Бюгельний протез**

388. Хворий 40-ка років звернувся до лікаря-ортопеда. Скарги на відсутність коронки зуба й естетичний недолік. Об'єктивно: коронка 13 зуба відсутня. Корінь виступає над рівнем ясен на 1,4 мм. Поверхня кукси тверда, кореневий канал запломбований, прикус ортогнатичний. Яка конструкція протеза найраціональніша?

- a. Використання анкерного штифта і реставрація
- b. Коронково-коренева вкладка і покривна коронка**
- c. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян
- d. Видалення зуба й імплантація з подальшим протезуванням
- e. Іммедіат-протез

389. У хворого 37-ми років обличчя симетричне, слизова оболонка в ділянці проекції верхівки кореня 12 зуба блідорожевого кольору, пальпація безболісна, коронка зуба зруйнована на 1/3, перкусія безболісна. На рентгенограмі: кореневий канал 12 зуба запломбований до верхівки, навколо верхівки кореня гранульома діаметром 4 мм. Оберіть хірургічний метод лікування:

- a. Видалення зуба
- b. Видалення гранульоми з резекцією верхівки кореня зуба**
- c. Коронарорадикулярна сепарація зуба
- d. Гемісекція кореня зуба
- e. Ампутація кореня зуба

390. У дівчинки 2-х років третій день підвищена температура тіла до 38С. Вона вередлива, відмовляється від їжі. На яскраво гіперемованій слизовій оболонці губ, щік, м'якого піднебіння - чисельні дрібні ерозії, вкриті фібринозним нальотом, які зливаються. Підщелепні лімфовузли болісні, дещо збільшені. Визначається гострий катаральний гінгівіт. Який препарат доцільно

використати для етіотропного місцевого лікування?

- a. Солкосерил
- b. Ацикловір**
- c. Метрогил
- d. Гідрокортизон
- e. Клотримазол

391. У дитини 6-ти місяців на слизовій оболонці гребеня альвеолярного відростка верхньої щелепи визначається утворення кулястої форми, м'яко-еластичної консистенції діаметром 6 мм з вмістом блакитного відтінку, що просвічується. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фолікулярна кіста
- b. Фіброма
- c. Гематома прорізування**
- d. Радикулярна кіста
- e. Папілома

392. Під час профілактичного огляду порожнини рота дитини 9,5 років діагностовано двобічний перехресний прикус без зміщення нижньої щелепи. Який метод біометричних досліджень моделей зубних рядів слід застосувати у даному випадку?

- a. Метод Пона**
- b. МетодШварца
- c. Метод Тона
- d. Метод Коркхауза
- e. Метод Герлаха

393. У дитини 5,5 років виявлена відсутність усіх верхніх молярів. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Визначте тактику лікаря:

- a. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу
- b. Спостерігати 1 раз на 3 місяці до прорізування постійних зубів
- c. Спостерігати 1 раз на півроку до прорізування постійних зубів
- d. Виготовити знімний пластинковий протез**
- e. Втручання не потрібні

394. Пацієнт 40-ка років поступив у стаціонар з діагнозом: перелом нижньої щелепи з обмеженою рухливістю відламків. На рентгенограмі відзначається дефект кістки у фронтальній ділянці. На кожному відламку наявні по 3 стійких зуба. Який апарат доцільно застосувати у даному випадку?

- a. Шина Вебера
- b. Шина Тігерштедта
- c. Шина Ванкевич
- d. Апарат Катца**
- e. Шина Збаржа

395. Хворому 53-х років виготовлений частковий пластинковий протез на нижню щелепу. Об'єктивно: відсутні 48-43, 34-38, 18, 28. Зуби інтактні, стійкі. Ортогнатичний прикус. При перевірці конструкції протезу у порожнині рота природні зуби знаходяться в оклюзії, а між штучними і верхніми зубами щілина. На якому етапі протезування була допущена помилка?

- a. Визначення центральної оклюзії**
- b. Виготовлення моделей
- c. Отримання відбитків
- d. Виготовлення воскового базису і прикусних валиків

е. Встановлення штучних зубів

396. Хвора 65-ти років скаржиться на відсутність зубів верхньої і нижньої щелеп. Об'єктивно: альвеолярні відростки щелеп незначно атрофовані, слизова оболонка помірно податлива. Ортогнатичне співвідношення щелеп. Планується виготовлення повних знімних протезів з порцеляновими зубами. Який метод постановки штучних зубів краще використати у даному випадку?

- а. Анатомічна постановка по склу
- б. Постановка зубів за антимонсовською кривою
- в. Постановка зубів за сферичними поверхнями радіусом 9 см
- г. Постановка зубів за сферичними поверхнями радіусом 10 см
- е. Постановка зубів за індивідуальними оклюзійними кривими**

397. Пацієнту проводять ендодонтичне лікування 11 зуба. Лікар провів інструментальну обробку кореневого каналу. Для пломбування каналу обрав методику гарячої вертикальної конденсації гутаперчі. Оберіть інструмент для конденсації філера:

- а. Гутаконденсор
- б. К-файл
- в. Плагер**
- г. Інжектор
- е. Коренева голка

398. У хлопчика 11-ти років в 34 зубі виникає біль при прийомі солодкої і холодної їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 34 каріозна порожнина у межах плащового дентину, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування емалеводентинного сполучення болісне, від холодового подразника - короточасний біль. Перкусія 34 безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Хронічний глибокий карієс
- б. Гострий поверхневий карієс
- в. Гострий глибокий карієс
- г. Гострий середній карієс**
- е. Хронічний поверхневий карієс

399. Дитина 7-ми років скаржиться на руйнування 85 зуба. Об'єктивно: в 85 зубі на жувальній поверхні виявлена каріозна порожнина в межах щільного плащового дентину. Зондування стінок та дна каріозної порожнини безболісне, реакція на холодові подразники відсутня. Слизова оболонка альвеолярного паростка в ділянці кореня 85 зуба в кольорі не змінена. Який попередній діагноз?

- а. Гострий глибокий карієс
- б. Хронічний середній карієс**
- в. Хронічний поверхневий карієс
- г. Хронічний глибокий карієс
- е. Гострий поверхневий карієс

400. Хворий 70-ти років звернувся зі скаргами на клацання у скронево-нижньощелепних суглобах. Користується частковими знімними протезами впродовж 6-ти років. Об'єктивно: нижня третина лиця вкорочена, відзначається значна стертість штучних зубів у протезах. Збережені природні зуби не мають антагонуючих пар. На рентгенограмі - деструктивні зміни у скронево-нижньощелепних суглобах. Яка причина даного ускладнення?

- а. Часткова відсутність зубів
- б. Тривале користування частковими знімними протезами
- в. Артрит СНЩС**

d. Зниження міжальвеолярної висоти

e. Вік хворого

401. Хворому 32-х років після ретельного дослідження був встановлений діагноз: чорний "волосатий" язик. Які лікарські засоби необхідно призначити хворому?

a. Вітаміни

b. Кератопластичні

c. Кератолітичні

d. Антисептики

e. Протівірусні

402. Батьки дитини 5-ти місяців скаржаться на появу у неї білого нальоту у роті і відмову від годування. Об'єктивно: загальний стан задовільний,  $t^{\circ}$  — 37, 1 $^{\circ}$ C. Визначаються білі сирністі нашарування на слизовій щік, губ, твердому піднебінні. Нашарування легко знімається, слизова під ним гіперемована. Який додатковий метод обстеження підтвердить діагноз?

a. Імунофлюоресцентний

b. Імунологічний

c. Вірусологічний

d. Мікробіологічний

e. Цитологічний

403. Жінка 48-ми років скаржиться на відсутність 38, 37, 36, 45, 46, 47, 48 зубів. 35, 44 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі. Яку ортопедичну конструкцію найдоцільніше запропонувати пацієнтові?

a. Мостоподібний протез

b. Знімний пластинковий протез

c. Бюгельний протез

d. Мікропротез

e. Адгезивний мостоподібний протез

404. Батьки дівчинки 3-х років скаржаться на рухомість зубів. Об'єктивно: зуби рухомі, ясенні сосочки набряклі, синюшні, спостерігаються патологічні кишні з гнійним виділенням. Відмічається підвищене ороговіння шкіри, особливо долоней і підшав. Визначте попередній діагноз:

a. Хвороба Німмона-Піка

b. Хвороба Таратина

c. Хвороба Такаха

d. Хвороба Гоше

e. Хвороба Папійона-Лефевра

405. Хлопчик 9-ти років скаржиться на біль у горлі, підвищення температури. Об'єктивно: катаральний гінгівіт, нальот на язиці, гіперемія піднебінних дужок, гіпертрофія мигдаликів, неприємний запах із рота, лімфаденіт. За даними педіатра — збільшення печінки, селезінки, виразний моноцитоз. Визначте попередній діагноз:

a. Герпетична ангіна

b. Синдром Стивенса-Джонсона

c. Гострий герпетичний стоматит

d. Багатоформна ексудативна ерітема

e. Інфекційний мононуклеоз

406. Хлопчик 8-ми років скаржиться на біль в зубі під час їжі. Об'єктивно: в 55 на апроксимальній



поверхні глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення різко болісне, відмічається кровоточивість, перкусія безболісна. Яку пасту необхідно накласти в перше відвідування?

- a. Тимолова
- b. Кальційвісна
- c. Миш'яковиста
- d. Резорцин-формалінова
- e. Параформальдегідна**

407. Дівчинка 8-ми років скаржиться на біль у роті під час їжі. Об'єктивно: на перехідній складці у фронтальному відділі нижньої щелепи ерозія овальної форми, вкрита жовтуватим нальотом, ерозія з облямовкою червоного кольору, розміром — 5х7 мм. Така ерозія була рік тому. Визначте діагноз:

- a. Гострий герпетичний стоматит
- b. Аффа Сетона
- c. -
- d. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**
- e. Синдром Бехчета

408. Чоловік 22-х років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 45 зуба відновлена на 2/3 пломбою, медіальна і язикові стінки тонкі, ЕОД- 6 мкА. Планується покриття зуба повною металевою штампованою коронкою з нержавіючої сталі. Який недолік буде мати дана коронка?

- a. Не відновлює форму зуба**
- b. Травмує ясенний край
- c. Підвищує міжальвеолярну висоту
- d. Не відновлює міжзубний контакт
- e. Не відповідає вимогам естетики

409. Хвора 69-ти років звернулася до клініки зі скаргою на те, що при користуванні недавно виготовленими повними знімними протезами виявляється стукіт зубів при розмові та утруднене ковтання. Якої помилки було припущено лікарем при виготовленні протезу?

- a. Не створено трьохпунктний контакт Бонвіля
- b. Занижено висоту прикусу
- c. Неправильно оформлені краї функціонального відбитку
- d. Завищено висоту прикусу**
- e. Неправильно визначено протетичну площину

410. Хворий 57-ти років звернувся в клініку зі скаргами на рухомість значної групи зубів. Після обстеження вирішено в комплексі лікування виготовити даному хворому знімну шину. Шинуючі властивості знімних шин забезпечуються застосуванням таких кламерів:

- a. Зубо-альвеолярні
- b. Вестибулярні
- c. Багатоланкові і перекидні**
- d. Утримуючі
- e. Опорні

411. У хлопчика 7-ми років діагностовано загострення хронічного гранулюючого періодонтиту 75 зуба. Коронка 75 зуба зруйнована на 3/4. Під час обстеження дитина поводити себе спокійно та відповідала на запитання. Хлопчик соматично здоровий. Оберіть доцільний метод знеболювання:

- a. Інфільтраційна анестезія**

- b. Масковий наркоз
- c. Внутрішньовенний наркоз
- d. Аплікаційна анестезія

**e. Провідникова анестезія**

412. Хворому 58-ми років виготовлено знімний частковий протез для верхньої щелепи. Під час оцінки якості його виготовлення виявлено дрібні булькові пори по всій товщі базису. Що спричинило утворення пор?

- a. Швидке охолодження кювети після полімеризації пластмаси
- b. Мала товщина пластмаси
- c. Використання пластмаси з минулим терміном придатності
- d. Велика товщина пластмаси

**e. Швидке зростання температури при полімеризації пластмаси**

413. Пацієнтка 55-ти років скаржиться на болі та лускіт у лівому скроневонижньощелепному суглобі. Об'єктивно: обличчя симетричне, пальпація латеральних крилоподібних м'язів болісна зліва. Відкривання рота обмежене. На томограмах кісткові контури суглобових поверхонь гладенькі. Якому з вказаних захворювань відповідає даний клінічний статус?

- a. Гострий післятравматичний артрит
- b. Анкілоз суглоба
- c. Ревматичний артрит
- d. Деформуючий артроз

**e. Дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба**

414. Пацієнту 67-ми років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Проводиться припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста. Уточнюється межа ложки під'язикової ділянки, відступивши 1 см від середньої лінії. Яку пробу Гербста слід провести з цією метою?

**a. Поперемінне дотикання язиком щоки**

- b. Активні рухи мимічної мускулатури
- c. Повільне відкривання рота
- d. Ковтання
- e. Провести язиком по червоній облямівці верхньої губи

415. Під час профілактичного огляду у 4,5-річної дитини виявлені приховані каріозні порожнини на контактних поверхнях 54 і 55 зубів. Після видалення навислих країв емалі розм'якшений дентин був легко видалений екскаватором у межах плащового дентину. Оберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:

- a. Силікатний цемент
- b. Композитний матеріал
- c. Компомерний матеріал**
- d. Силікофосфатний цемент
- e. Полікарбоксилатний цемент

416. Хворий 75-ти років протезується повними знімними протезами. Об'єктивно: повна відсутність зубів на верхній і нижній щелепах. На етапі перевірки воскової конструкції протеза зі штучними зубами у порожнині рота визначається контакт між бічними зубами і відсутність його у передніх зубів у повних знімних протезах. Яка допущена помилка?

- a. Відсутність контакту між прикусними валиками у фронтальній ділянці
- b. Фіксація передньої оклюзії**
- c. Помилка під час постановки зубів

d. Деформація робочої моделі

e. Відсутність контакту між прикусними валиками у бічних ділянках

417. Жінка 43-х років звернулась з приводу протезування дефекту коронки зуба. Об'єктивно: 25 зруйнований на рівні ясен. На Ro-грамі кореневий канал запломбований до верхівки. Перкусія безболісна. Яка конструкція протеза показана хворій?

a. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян

b. Напівкоронка

c. Вкладка

d. Екваторна коронка

e. Штифтовий зуб за Ахмедовим

418. Хворому 64-х років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу при наявності дефекту зубного ряду 2-го класу за Кеннеді. Після проведеної паралелометрії встановлені типи межевих ліній на опорних зубах. На 24 зубі межева лінія — 1 типу. Який тип кламера із системи Нея показаний хворому?

a. III тип

b. V тип

c. IV тип

d. II тип

e. I тип

419. Хворий 28-ми років після падіння звернувся до клініки щелепно-лицевої хірургії зі скаргами на обмеження відкривання рота, відчуття оніміння шкіри у підочній ділянці зліва, верхньої губи, крила носа, біль у лівій виличній ділянці, що посилюється при спробі відкрити рот. Пальпаторно визначається симптом "сходінки". Який найбільш імовірний діагноз?

a. Перелом верхньої щелепи за верхнім типом

b. Перелом виличної дуги зліва

c. Перелом виличної кістки без зміщення

d. Перелом верхньої щелепи за середнім типом

e. Перелом виличної кістки зі зміщенням

420. Хвора 16-ти років звернулася зі скаргами на кровоточивість ясен. З анамнезу: часті носові кровотечі, загальна слабкість. Об'єктивно: блідість шкірних покривів і слизової оболонки рота, на слизовій щік, язика та м'якого піднебіння — множинні петехії. В крові: ер. —  $3,1 \times 10^{12}/л$ , Hb- 94 г/л, КР- 0,9, лейкоц. —  $2,9 \times 10^9/л$ , тромбоц. —  $80 \times 10^9/л$ , час зсідання крові — 9 хв., ШОЕ- 18 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хвороба Аддісона-Бірмера

b. Хвороба Вакеза

c. Хвороба Верльгофа

d. Залізодефіцитна анемія

e. Хронічний лімфолейкоз

421. Хворий 48-ми років скаржиться на новоутворення в правій підщелепній ділянці, яке виникло місяць тому після перенесеної ангіни. Температура тіла до  $37,0-37,2^{\circ}C$ . Хворому проводилась протизапальна терапія, але новоутворення не зменшилось. В правій підщелепній ділянці під час пальпації виявляється слабо болюче кулясте новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, не спаяне зі шкірою. З протоки підщелепної слинної залози виділяється прозора слина. Якому захворюванню найбільш імовірно відповідає ця клінічна картина?

a. Хронічний сіалоаденіт

b. Аденома слинної залози

c. Атерома

d. Хронічний лімфаденіт

e. Слинокам'яна хвороба

422. Дитина 14-ти років скаржиться на косметичний дефект у ділянці передніх зубів. Об'єктивно: емаль 11, 12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 у ділянці ріжучого краю витончена, паралельно ріжучому краю визначається борозенчасте заглиблення емалі шириною 1,5 мм, що оперізує зуби. Горби 16, 26, 36, 46 недорозвинені, конічної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Системна гіоплазія

b. Недосконалий амелогенез

c. Дисплазія Стентона-Капдепона

d. Місцева гіоплазія

e. Недосконалий дентиногенез

423. Чоловік 26-ти років скаржиться на постійний біль у зубі на верхній щелепі справа, який посилюється при накушуванні. Три дні тому в 12 зуб була накладена арсеновмісна паста. Своєчасно на прийом пацієнт не з'явився. Об'єктивно: на медіальній поверхні 12 — герметична пов'язка, перкусія різко болісна. Лікарем-стоматологом було поставлено діагноз: гострий миш'яковистий періодонтит. Виберіть правильну тактику лікування:

a. Промивають антидотом кореневий канал, зуб лишають відкритим

b. Видаляють дентинну пов'язку, призначають електрофорез з антидотом по перехідній складці

c. Антидот арсену залишають під герметичною пов'язкою у каріозній порожнині

d. Призначають внутрішньоканальний електрофорез з антидотом, зуб лишають відкритим

e. Антидот арсену залишають у кореновому каналі під герметичною пов'язкою

424. Пацієнту 59-ти років виготовляють часткові знімні пластинкові протези на етапі визначення центральної оклюзії. Який лабораторний етап наступний?

a. Виготовлення воскових валиків

b. Загіпсовка моделей в оклюдатор

c. Постановка зубів

d. Кінцеве моделювання

e. Загіпсовка в кювету

425. Хлопчику 9-ти років. Знаходиться на обліку у отоларинголога з 4-х років з приводу хронічного риніту. Скарги на неправильне положення зубів. Об'єктивно: під час огляду рот злегка відкритий, ніздрі не беруть участі в диханні, з-під верхньої губи виступають різці верхньої щелепи. Підборіддя скошене назад. Сагітальна щілина — 5 мм. Вкажіть етіологію патології прикусу у цієї дитини:

a. Травма щелеп

b. Патологія верхніх дихальних шляхів

c. Шкідливі звички

d. Зменшення сагітальних розмірів верхньої щелепи

e. Спадковість

426. Жінка 59-ти років потребує шинування зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 . Коронки зубів нижньої щелепи високі, зуби інтактні, шийки оголені, рухомість II ступеня. Яку шину краще застосувати?

a. Суцільнолита знімна

b. 3 екваторних коронок

- c. 3 напівкоронок
- d. Ковпачкова
- e. 3і спаяних коронок

427. Чоловік 36-ти років скаржиться на ниючий біль у ділянці 26 зуба, що посилюється при накушуванні. 26 у минулому лікований. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного відростка верхньої щелепи з вестибулярного боку на рівні 26 зуба пастозна. На рентгенограмі 26 зуба визначається вогнище просвітління у верхівки медіального щічного кореня з чіткими контурами діаметром до 0,5 см. Встановіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Кістогранульома
- b. Локальний пародонтит
- c. Хронічний фіброзний періодонтит 26
- d. Хронічний гранулюючий періодонтит 26
- e. Загострення хронічного грануломатозного періодонтиту 26**

428. Хворий 43-х років скаржиться на відчуття важкості у правій навколоушній залозі, солонуватий присмак у роті, часті загострення. Об'єктивно: залоза щільна, пружно-еластичної консистенції, безболісна. З вустя протоки виділяється слина з домішкою комочків слизу. На сіалограмі у паренхімі залози велика кількість дрібних порожнин. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Аденома правої навколоушньої залози
- b. Хронічний паренхіматозний паротит**
- c. Хронічний інтерстиціальний паротит
- d. Паротит Герценберга
- e. Синдром Шегрена

429. Хворому вперше виготовляються повні знімні протези. Хворий з'явився на клінічний етап "накладення протезів". У числі рекомендацій лікар вказує термін користування протезами. Визначте, коли слід виготовити нові протези даному хворому:

- a. Через 2 роки
- b. Через півроку
- c. Через 5 років
- d. Через 3 роки**
- e. Через рік

430. Мати дитини 1,5 років звернулася зі скаргами на наявність виразок на слизовій оболонці порожни рота, слинотечу, в'ялість дитини, блювання, підвищення температури тіла до 39°C. Дитина хворіє другий день, захворіла раптово. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі. На слизовій оболонці язика, щік, губ знаходяться ерозії овальної форми, діаметром 2-3 мм, вкритих білуватим нальотом, болісні під час пальпації. На шкірі обличчя навколо губ 4 міхурці, наповнені напівпрозорим вмістом. Підщелепові лімфовузли збільшені. Який попередній діагноз?

- a. Гострий герпетичний стоматит**
- b. Багатоформна ексудативна еритема
- c. Рецидивуючий герпетичний стоматит
- d. Медикаментозний стоматит
- e. Гострий грибковий стоматит

431. У пацієнта 25-ти років вестибулярні поверхні верхніх різців уражені флюорозом. Яка з перерахованих конструкцій дасть максимальний естетичний результат при застосуванні?

- a. Керамічна коронка
- b. Пластмасова коронка

**с. Вінір**

d. Металокерамічна коронка

е. Металопластмасова коронка за Мате

432. Хворий 35-ти років звернувся в клініку зі скаргами на біль в ділянці тіла нижньої щелепи зліва. Об'єктивно припухлість обличчя зліва, гематома, зубні ряди цілі. Зміщення відламків немає. Під час пальпації біль, а при бімануальному обстеженні — патологічна рухливість тіла нижньої щелепи в області 35 та 36 зубів. Який метод лікування необхідно застосувати?

a. Виготовити апарат Ванкевич

b. Виготовити пружну дугу Енгля на нижню щелепу

**с. Алюмінієві шини із зачіпними гачками і міжщелепною тягою**

d. Виготовити апарат Бетельмана

е. Провести медикаментозне лікування

433. Хворий 42-х років, за професією вчитель, звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: передні зуби верхньої щелепи мають рухомість III ступеня. Планується виготовлення безпосереднього протеза. В який термін після видалення зубів накладають безпосередні протези?

a. Через 3 дні

b. Через 4 дні і більше

c. Через 1 день

d. Через 2 дні

**е. Безпосередньо після видалення**

434. Хвора 45-ти років скаржиться на печіння у язиці, металевий присмак у роті. Три місяці тому був поставлений мостоподібний протез із золота з опорою на 16, 14 зуби. При огляді порожнини рота об'єктивних змін не виявлено. У 36, 37, 46 зубах пломби із амальгами. Яка найбільш імовірна причина даного стану?

a. Хімічні фактори

b. Механічна травма

c. Алергічна реакція

d. Неврологічні порушення

**е. Гальванічні струми**

435. У хворого 32-х років температура тіла — 38,9°C, загальна слабкість, утруднення мови, неможливість приймати їжу. Впродовж 4-х років захворювання повторюється в осінньо-весняний період. На гіперемованій та набряклій слизовій губ, щок — міхури та ерозії, вкриті фібринозним нальотом сіруватого кольору. Симптом Нікольського негативний. Який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний?

a. Герпетичний дерматит Дюрінга

**b. Багатоформна ексудативна еритема**

c. Гострий герпетичний стоматит

d. Вульгарна пухирчатка

е. Неакантолітична пухирчатка

436. Жінка 41-го року скаржиться на наявність дефектів твердих тканин на центральних та бокових різцях верхньої щелепи, які суб'єктивно її не турбують. Зі слів хворої, дефекти з'явилися рік тому, з часом вони збільшуються. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 12, 11, 21 та 22 зубів визначаються дефекти твердих тканин кулястої форми в межах емалево-дентинного з'єднання. Дно дефектів гладеньке, блискуче, тверде. Мешкає у місцевості з вмістом фтору у питній воді — 0,7 мг/л. Яка тактика лікування є найбільш доцільною у даному випадку?

- a. Лікарське втручання не потрібне
- b. Препарування і пломбування композитним матеріалом
- c. Реміналізуюча терапія
- d. Пломбування композитним матеріалом без препарування**
- e. Місцева флюоризація

437. В клініку звернувся пацієнт з дефектом коронкової частини 26 зуба. При обстеженні виявлено каріозну порожнину I класу за Блемом. Запропонуйте оптимальне лікування:

- a. Штучна коронка
- b. Пломбування цементом
- c. Вкладка**
- d. Штифтовий зуб
- e. Видалення зуба і виготовлення мостоподібного протезу

438. При плановому профілактичному огляді у дівчинки 5-ти років виявлено утруднене носове дихання. Дитина дихає ротом, який постійно відкритий. До чого може призвести дана патологія?

- a. Поворот зубів навколо вісі
- b. Розширення верхнього зубного ряду
- c. Звуження верхнього зубного ряду в бокових ділянках**
- d. Неповне прорізування фронтальних зубів
- e. Часткова адентія

439. Хворий 40-ка років звернувся у клініку зі скаргами на рухливість фронтальних зубів. Об'єктивно: рухливість фронтальних зубів на нижній щелепі 2 ступеня. Зуби депульповані. Вкажіть конструкцію незнімної шини у комплексному лікуванні пародонтиту для профілактики вторинної деформації:

- a. Новотні
- b. Мамлока**
- c. Ельбрехта
- d. З багатоланковим кламером
- e. Інтердентальна за Копейкіним

440. У жіночій консультації було проведено бесіди з вагітними жінками про значення характеру харчування для закладки та розвитку зубів майбутньої дитини. На якому тижні внутрішньоутробного розвитку починається закладка фолікулів тимчасових зубів у плода?

- a. 12-ий
- b. 7-ий**
- c. 18-ий
- d. 15-ий
- e. 4-ий

441. Для лікування скупченості зубів у дівчинки 9-ти років було запропоновано метод системного видалення зубів за Hotz. Що було підставою для вибору цього методу лікування?

- a. Невідповідність розмірів щелеп
- b. Невідповідність розмірів зубів та щелеп**
- c. Надкомплектні зуби
- d. Звуження щелеп
- e. Подовження передньої ділянки зубної дуги

442. Чоловік 25-ти років скаржиться на біль у ділянці нижньої щелепи, патологічну рухливість,



кровотечу з порожнини рота, порушення прикусу, неможливість пережовування їжі. 10 годин тому отримав травму. При обстеженні встановлений поодинокий перелом нижньої щелепи між першим і другим премоларами. Зміщення відламків незначне. Зуби усі в наявності, стійкі, правильної анатомічної форми. Який оптимальний метод лікування хворого?

a. Накісний апарат

**b. Двощелепні назубні шини**

c. Однощелепна назубна шина

d. Остеосинтез із використанням мініпластинки

e. Капова шина

443. Батьки 12-річної дитини скаржаться на наявність білих плям на передніх зубах верхньої щелепи, які з'явилися пізніше. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 виявлені крейдоподібні плями. Емаль над ними втратила блиск, при зондуванні — піддатлива, шорстка. В анамнезі — короточасний біль від хімічних подразників. Який попередній діагноз?

**a. Гострий початковий карієс**

b. Гострий поверхневий карієс

c. Флюороз зубів

d. Системна гіоплазія емалі

e. Хронічний початковий карієс

444. Дитині 9-ть років. Центральні різці верхньої щелепи повернуті навколо осі. Яке це аномальне положення?

a. Вестибулярне

**b. Тортооклюзія**

c. Супраоклюзія

d. Транспозиція

e. Інфраоклюзія

445. Хворий скаржиться на постійний біль у ділянці 25 впродовж доби. Об'єктивно: на медіальній поверхні 25 каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на холод безболісна. На Ro-грамі: кісткова тканина періапикальної ділянки без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гнійний пульпіт

b. Гострий дифузний пульпіт

**c. Гострий серозний періодонтит**

d. Гострий гнійний періодонтит

e. Загострення хронічного періодонтиту

446. Хвора 45-ти років скаржиться на пухлиноподібне слабкоболісне новоутворення в правій привушній ділянці, яке виникло 2 місяці тому без жодної причини. Відзначає слабкість, деколи підвищення температури до 37,2-37,6°C. Півмісяця тому проведена протизапальна терапія, яка не дала позитивних результатів. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок незначної припухлості в правій привушній ділянці. Пальпаторно визначається округле новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, слабкоболісне, не спаяне зі шкірою. Із стенозової протоки виділяється прозора слина в невеликій кількості. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Псевдопаротит Герценберга**

b. Гострий інфекційний паротит

c. -

d. Сіалопатія Шегрена

е. Атерома привушної ділянки

447. Жінка 51-го року скаргиться на відчуття печіння та поколювання спинки і бічних поверхонь язика, що зникає під час їжі, але посилюється увечері, сухість у роті, спотворення смакових відчуттів. Уперше подібні відчуття з'явилися рік тому після психічної травми, з плином часу відчуття посилюються. Страждає анацидним гастритом, цукровим діабетом, погано спить. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Глосодинія**

б. Глосит Гентера-Міллера

с. Кандидозний глосит

д. Десквамативний глосит

е. Гангліоніт під'язикових гангліїв

448. Хворий 50-ти років із вогнепальним пораненням нижньої щелепи та дефектом кісткової тканини в ділянці підборіддя. Який метод іммобілізації йому показаний?

а. Кістковий шов

б. Двощелепна шина із зачіпними петлями та міжщелепним еластичним витягуванням

**с. Позаротовий апарат типу Рудько**

д. Однощелепна шина-скоба

е. Фіксація за допомогою спиць і стрижнів

449. Хворий 20-ти років скаргиться на відсутність зуба на верхній щелепі справа, естетичний дефект. Об'єктивно: відсутність 12, сусідні зуби інтактні, стійкі, з добре вираженою анатомічною формою, високою коронковою частиною. Прикус прямий. Під час опитування з'ясовано, що у хворого вроджена вада серця. Які конструкції протезу потрібно надати перевагу в даному випадку?

**а. Адгезивний мостоподібний**

б. Металокерамічний мостоподібний з опорою на 14, 13

с. Штаповано-паяний мостоподібний

д. Металопластмасовий мостоподібний

е. Пластмасовий мостоподібний

450. Хворий 45-ти років, скаргиться на дискомфорт в 27 зубі, виникнення ниючого болю при накушуванні. В анамнезі: при переохолодженні на яснах відкривається нориця. Об'єктивно: коронка 27 змінена в кольорі, пломба на жувальній поверхні, на слизовій оболонці в ділянці зуба рубець від нориці. Який попередній діагноз?

а. Хронічний гангренозний пульпіт

б. Хронічний грануломатозний періодонтит

с. Хронічний фіброзний пульпіт

**д. Хронічний гранулюючий періодонтит**

е. Хронічний фіброзний періодонтит

451. Хворий 32-х років скаргиться на наявність припухлості у ділянці кута нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: у ділянці нижньої щелепи на рівні відсутнього 38 зуба виявляється потовщення кістки, слизова оболонка альвеолярного відростка не змінена, пальпація безболісна. Регіонарні лімфо вузли не збільшені. На рентгенограмі визначається вогнище просвітлення кісткової тканини округлої форми до 3,5 см у діаметрі з чіткими рівними контурами, по периферії ободок склерозованої тканини. У порожнину вогнища просвітлення звернена коронкова частина ретинованого 38 зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Остеобластокластома

б. Одонтома

c. Радикулярна кіста

d. Адамантинома

e. Фолікулярна кіста

452. Хворий 47-ми років після безуспішного консервативного лікування хронічного гранулематозного періодонтиту 15 зуба з'явився для його видалення. Який вид щипців доцільно використати для видалення даного зуба?

a. S-подібні

b. Прямі

c. Байонети

d. S-подібні ліві

e. S-подібні праві

453. Які конструкції протезів необхідно вибрати при множинній адентії в ранній змінний період прикусу?

a. Повні знімні протези

b. Часткові знімні протези

c. Бюгельні протези

d. Мостоподібні протези

e. Не потребує протезування

454. Хворому 48-ми років планують виготовлення незнімного мостоподібного протеза на нижню щелепу з опорою на 15 і 18 зуби. Об'єктивно: 18 зуб нахилений дистально (дивергує). Яку поверхню 18 зуба необхідно зішліфувати у більшому об'ємі при препаруванні опірних зубів?

a. Медіальна

b. Щічна

c. Дистальна

d. Піднебінна

e. Жувальна

455. Хворому 20-ти років з приводу загострення хронічного періодонтиту показано видалення 12 зуба. Для знеболювання обрано інфраорбітальну та інцизивну анестезію. Які нервові утворення виключаються після проведення вказаної анестезії?

a. Задні верхні альвеолярні гілки, n. incisivus

b. Середні верхні альвеолярні гілки, n. nasopalatinus

c. Передні верхні альвеолярні гілки, n. incisivus

d. Великий нерв піднебіння, середні верхні альвеолярні гілки

e. Носо-піднебінний нерв, передні верхні альвеолярні гілки

456. Хворий 35-ти років, з одностороннімкінцевим дефектом зубного ряду верхньоїщелепи був встановлений внутрішньокістковий імплантат у якості дистальної опори з метою протезування незнімним мостоподібним протезом з опорами на блоки зубімплантат імплантат-імплантат. Яким має бути оптимальне співвідношення опорних і штучних зубів у цьому мостоподібному протезі?

a. 1,25

b. 1

c. 1,75

d. 1,5

e. 2

457. Хворий 35-ти років скаржиться на самовільний гострий нападоподібний біль в 25 зубі,що

триває до 30 хвилин, вночі посилюється, безбольові проміжки до трьох годин. Біль виникає та посилюється при дії термічних і механічних подразників. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 зуба глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином, пульпова камера закрита, зондування різко болюче в одній точці в місці проекції рогу пульпи. ЕОД- 25 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Гіперемія пульпи
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Гострий обмежений пульпіт**
- e. Загострення хронічного періодонтиту

458. У хворого 35-ти років свіжий ментальний перелом нижньої щелепи без видимого зміщення уламків. Який ортопедичний апарат показаний в даному випадку?

- a. Фіксуючий**
- b. Заміщуючий
- c. Комбінований
- d. Формуючий
- e. Репонуючий

459. Хворий 30-ти років звернувся до лікаря для видалення 26 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 26 зруйнована на 1/3. Які щипці можна використати для видалення даного зуба?

- a. Прямий елеватор
- b. S-подібної форми без шипів
- c. S-подібної форми з шипом на правій щічці
- d. Прямі
- e. S-подібної форми з шипом на лівій щічці**

460. Пацієнт 19-ти років звернувся до клініки з діагнозом: односторонній перелом тіла нижньої щелепи між 33 і 34 зубами зі зміщенням відламків у вертикальному напрямку. Визначити вид ортопедичного апарату за своїм призначенням для даного хворого:

- a. Репонуючий**
- b. Заміщуючий
- c. Формуючий
- d. Направляючий
- e. Фіксуючий

461. Хворий 18-ти років, встановлено діагноз: хронічний катаральний генералізований гінгівіт, легкого ступеню важкості, загострення. Має місце скупчення нижніх фронтальних зубів.  $PI=3,1$ . Який з нижченаведених засобів необхідно призначити хворій для профілактики утворення нальоту?

- a. Фурацилін
- b. Хлоргексидин**
- c. Хімопсин
- d. Перекис водню
- e. Альбуцид

462. Під час лікування 16 зуба з приводу гострого дифузного пульпіту через декілька хвилин після проведеної провідникової анестезії хворий відчув неспокій, відчуття жару, болю в грудях. Об'єктивно: утруднене дихання, рясний піт, гіперемія шкірного покриву, блювання, втрата свідомості, судоми. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Колапс
- b. Бронхіальна астма
- c. Анафілактичний шок**
- d. Зомління
- e. Гіпоглікемічна кома

463. На консультацію до ортодонта звернулись батьки 5-річної дівчинки зі скаргами на те, що дитина постійно вночі смоче великий палець правої руки. Які рекомендації необхідно дати батькам?

- a. Назначити міогімнастичні вправи для висувачів нижньої щелепи
- b. Виготовити пластинку на нижню щелепу з ретродугою
- c. Використати пращеподібну пов'язку на ніч
- d. Використати фіксуючу ліктьову шину**
- e. Виготовити піднебінну пластинку з ретродугою

464. Чоловік 47-ми років звернувся зі скаргами на утруднене вживання їжі, деформацію прикусу. В анамнезі: перелом нижньої щелепи 2,5 місяці тому. Об'єктивно: дефект нижньої щелепи у фронтальній ділянці 1,8 мм (несправжній суглоб). По обидва боки фрагменту нижньої щелепи є 4 стійких зуба, перкусія безболісна. Яку конструкцію протеза слід використовувати у даному випадку?

- a. Протез із шароамортизаційним кламером за Курляндським
- b. Безшарнірний знімний протез
- c. Протез із шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням
- d. Протез із шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням
- e. Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом**

465. Хворий 42-х років з'явився зі скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Після обстеження встановлений попередній діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня важкості. Оцінка результату якого дослідження найбільш інформативна для встановлення остаточного діагноза?

- a. Рентгенографія**
- b. Рухливість зубів
- c. Проба Кетчке
- d. Проба Кулаженко
- e. Глибина пародонтальних кишень

466. У дитини 9-ти років при санації порожнини рота в 85 зубі на жувальній поверхні виявлена каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. При зондуванні виникає різкий біль, помірна кровоточивість. Від холодної води повільно проходить біль. Перкусія зуба безболісна. Виберіть оптимальний метод лікування:

- a. Девітальна ампутація**
- b. Девітальна екстирпація
- c. Біологічний метод
- d. Вітальна ампутація
- e. Вітальна екстирпація

467. Жінка 28-ми років скаржиться на біль під час прийому їжі і ковтання, загальну слабкість. Захворювання почалося гостро з підйому температури тіла до 37,9°C, болей у м'язах. Об'єктивно: на фоні набряклої і гіперемованої слизової м'якого піднебіння, передніх дужок, задньої стінки глотки визначаються згруповані і поодинокі везикули з серозно-геморагічним вмістом, а також ерозовані ділянки різної величини з фестончастими краями, вкриті фібринозним нальотом, слабо болісні під

час дотику. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий герпетичний стоматит
- b. Ящур
- c. Грипозний стоматит
- d. Оперізуючий лишай

**e. Герпангіна**

468. Жінка 29-ти скаржить на свербіж, печіння, болісність червоної облямівки губ, що з'являється навесні і влітку, і зникають в інші пори року. Хворіє впродовж 5ти років. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи гіперемована, набрякла, на цьому фоні визначаються дрібні міхурці, ерозії діаметром до 3 мм, вкриті кірками, болісні під час дотику, поодинокі тріщини. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ерозивна форма червоного вовчаку червоної облямівки губ

**b. Актинічний хейліт, ексудативна форма**

- c. Гострий екзематозний хейліт
- d. Метеорологічний хейліт
- e. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма

469. Чоловік 46-ти років звернувся до клініки для профілактичного огляду щелепнолицевої ділянки. Об'єктивно: передні зуби верхньої щелепи перекривають зуби нижньої щелепи на 3 мм. Щічно-мезіальний горбик верхніх перших молярів у центральній оклюзії розташовується між мезіальним і дистальним щічними горбиками нижніх перших молярів. Який вид прикусу у даного пацієнта?

**a. Ортогнатичний**

- b. Прямий
- c. Косий
- d. Відкритий
- e. Прогнатичний

470. Одним із станів визначення центральної оклюзії є побудова площини, що при наявності достатньої кількості зубів проходить через різучі краї центральних різців нижньої щелепи та дистально-щічні горбики останніх молярів. Яка площина будується?

**a. Протетична**

- b. Вертикальна
- c. Франкфуртська
- d. Трансверзальна
- e. Сагітальна

471. У хлопчика 7-ми років діагностовано хронічний періодонтит 64 та 85 зубів. Дитина страждає на гемофілію А. Визначте лікувальну тактику:

**a. Видалення можливе в гематологічному відділенні, після проведення відповідної підготовки**

- b. Видалення зубів можливе в амбулаторних умовах; після видалення слід тампонувати альвеоли гемостатичною губкою
- c. Видалення зубів протипоказане через високу імовірність кровотечі
- d. Видалення зубів можливе в щелепнолицевому відділенні
- e. Видалення можливе як в щелепнолицевому стаціонарі, так і в амбулаторії після відповідної підготовки

472. Оглядаючи дитину 5-ти років, лікар знайшов множинні крейдоподібні цятки, яскраво-жовтого кольору, що уражають емаль більшості зубів верхньої і нижньої щелеп. При висушуванні плями

здобувають матовий відтінок і глянцеvu поvерхню. При фарбуванні 2% розчином метиленового синього, забарвлення не відбувається. Дитина мешкає в місцевості з вмістом фтору у воді 2,0 мг/л. Який попередній діагноз?

- a. Системна гіоплазія емалі
- b. Недосконалий амелогенез
- c. Недосконалий дентиногенез
- d. Флюороз зубів**
- e. Мармурова хвороба

473. Мати дівчинки 4-х років скаржиться на підвищення температури тіла у дитини до 39°C, кашель, нежить. Регіональні лімфатичні вузли збільшені. При огляді ротової порожнини на гіперемованій слизовій оболонці щік у ділянці кутніх зубів виявлені точкові плями розміром за шпилькову голівку, що нагадують бризки вапна. Під час пальпації уражених ділянок відчувається нерівність слизової оболонки. Вкажіть імовірний діагноз:

- a. Стоматит при корі**
- b. Стоматит при краснусі
- c. Гострий герпетичний стоматит
- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Стоматит при вітряній віспі

474. Пацієнт 47-ми років, вчитель, хворіє на генералізований пародонтит. Протягом 5ти років користувався незнімною коронковою пластмасовою шиною з опорою на 32, 31, 41, 42 зуби. Об'єктивно: зуби фронтальної ділянки мають рухомість 3 ступеня та вестибулярний нахил. Планується видалення зубів. Яку конструкцію після видалення зубів слід запропонувати хворому з урахуванням фаху?

- a. Знімна шина-протез
- b. Незнімна шина-протез
- c. Незнімний мостоподібний
- d. Знімний мостоподібний
- e. Безпосередній**

475. У дитини 13-ти років 23 прорізався орально, місця в зубній дузі достатньо, перекривається нижніми зубами на 1/2 висоти коронки. Без якого заходу НЕМОЖЛИВА зміна розташування ікла?

- a. Пальцевий масаж
- b. Роз'єднання прикусу**
- c. Зміщення нижньої щелепи
- d. Розширення зубної дуги
- e. Видалення премоляра

476. При лікуванні пульпіту у хворого 32-х років, ВІЛ-інфікованого, лікар-стоматолог випадково пошкодив шкіру руки. Як повинен вчинити лікар в даному випадку?

- a. Обробити пошкоджену ділянку 2% розчином борної кислоти
- b. Промити пошкоджену ділянку водою
- c. Витиснути кров з пошкодженої ділянки, обробити 70% розчином спирту**
- d. Обробити пошкоджену ділянку 0,01% розчином перманганату калію
- e. Обробити пошкоджену ділянку 0,05% розчином хлоргексидину

477. Хворий 30-ти років звернувся зі скаргами на болі в ділянці передніх зубів нижньої щелепи, які пов'язує із травмою підборіддя. Об'єктивно: співвідношення зубних рядів ортогнатичне. Рентгенологічно — серединний перелом нижньої щелепи. Яка шина найбільш раціональна?



**а. Гладка шина-скоба**

- b. Паяна на кільцях
- c. Васильєва
- d. Вебера
- e. Гардашнікова

478. Хворий 47-ми років скаржиться на зміну кольору 11 та 21 зубів. Об'єктивно: 11, 21 зуби рожевого кольору, канали запломбовано до верхівок. Вирішено виготовити металокерамічні коронки на 11 та 21 зуби. Під яким оптимальним кутом слід проводити препарування апроксимальних поверхонь опорних зубів?

- a. 10°
- b. 0°
- c. 5°**
- d. 15°
- e. 20°

479. Пацієнт 43-х років скаржиться на кровотечу з ясен, болі в яснах довкола окремих зубів, кровотечу під час чищення зубів. Встановлено діагноз: локалізований пародонтит. За допомогою оклюдограми визначено точки посиленого оклюзійного контакту. Яка тактика лікаря?

- a. Провести функціональні проби
- b. Виготовити шини-капи
- c. Виготовити металеві коронки
- d. Виготовити металокерамічні коронки
- e. Пришліфувати оклюзійні поверхні**

480. Хворому 53-ти років планують виготовити частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу при наявності 16, 15, 23, 24 та 27 зубів. Який вид кламерної фіксації найбільш доцільний у даному випадку?

- a. Лінійний трансверзальний
- b. Лінійний сагітальний
- c. Точковий
- d. Лінійний діагональний
- e. Площинний**

481. До стоматолога звернувся хворий 30ти років зі скаргами на припухлість в ділянці верхньої губи. Об'єктивно: визначається асиметрія обличчя за рахунок набряку верхньої губи, носо-губна складка згладжена. У ротовій порожнині на вестибулярній поверхні верхньої щелепи перехідна складка на рівні 11, 21, 22 згладжена, гіперемована, під час пальпації відчувається біль та флюктуація. Діагностовано гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 21. Оберіть тактику лікування:

- a. Видалення 21, періостеотомія, протизапальна терапія
- b. Збереження 21, протизапальна терапія
- c. Збереження 21, періостеотомія, протизапальна терапія**
- d. Видалення 21, періостеотомія
- e. Видалення 12, 21, 22 зубів, періостеотомія, протизапальна терапія

482. Під час перебування в черзі на прийом до стоматолога жінку 48-ми років в шию вкусила бджола, внаслідок чого в неї розвився різкий симетричний набряк обличчя, почався бронхоспазм, почервоніння шкіри, з'явилась кропивниця. Який з вказаних невідкладних станів виник у даному випадку?

a. Асептичний шок

**b. Набряк Квінке**

c. Астматичний статус

d. Ларингоспазм

e. Анафілактичний шок

483. Хворий 37-ми років скаржиться на наявність на червоній облямівці білястої плями. Об'єктивно: на тлі візуально незміненої червоної облямівки нижньої губи посередині між кутом рота і серединною лінією ділянки ураження сірувато-білого кольору, неправильної (полігональної) форми, 7x4 мм, ледь западає відносно рівня червоної облямівки, поверхня вкрита дрібними щільно прикріпленими лусочками. Пальпація не виявляє ущільнення основи ураження, а при бічній пальпації ураження відчувається поверхнєве ущільнення. Регіонарні лімфовузли — без змін. Який попередній діагноз?

a. Лейкоплакія, плоска форма

b. Червоний плоский лишай

c. Рак нижньої губи

**d. Обмежений передраковий гіперкератоз**

e. Хейліт Манганотті

484. Хворий 47-ми років, будівельник. Скарги на наявність на нижній губі розростання, яке з'явилося 1 місяць тому. Крім естетичного дискомфорту нічим не турбує. Об'єктивно: на тлі візуально незміненої червоної облямівки нижньої губи — утворення (6 мм у діаметрі, 3 мм — висота) з гладенькою поверхнею синюшно-червоного кольору. Пальпаторно — утворення безболісне, помірно-щільної консистенції, без інфільтрату у основі і по периферії утворення. Регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Який попередній діагноз?

**a. Бородавчастий передрак червоної облямівки**

b. Кератоакантома

c. Піогенна гранульома

d. Рак нижньої губи

e. Вірусна бородавка

485. Під час операції видалення дермоїдної кісти перенісся хлопчик 14-ти років поскаржився на запаморочення, нудоту, слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабкий, артеріальний тиск — знижений (80/60 мм рт.ст.), руки холодні. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Токсичний шок

**b. Непритомність**

c. Анафілактичний шок

d. Травматичний шок

e. Колапс

486. Хворий 46-ти років скаржиться на швидкоминущий біль і на естетичну неповноцінність фронтальних зубів. Дефекти почали проявлятися близько 10 років тому. В пришийковій ділянці на вестибулярній поверхні 23, 24, 44, 45 зубів дефекти твердих тканин зубів у вигляді двох площин, які сходяться під кутом у формі клину. Дно і стінки дефектів гладкі, блискучі, краї рівні. Який пломбувальний матеріал доцільно застосувати у даному випадку?

a. Силікатний цемент

**b. Гібридний склоіономерний цемент**

c. Силіко-фосфатний цемент

d. Композит хімічного затвердіння

е. Композит світлового затвердіння

487. У дівчинки 6-ти років індекс КПУ+кп дорівнює 3,0. ГІ за Федоровим-Володкіною — 3. У перших постійних молярах визначаються глибокі слабомінералізовані фісури. Який метод є оптимальним для профілактики карієсу у цих зубах?

**а. Герметизація фісур**

- б. Аплікації 3% розчину ремодента
- с. Покриття зубів фтористим лаком
- д. Аплікація 0,2% розчину фурациліну
- е. Імпрегнація азотнокислим сріблом

488. Пацієнт 12-ти років тиждень тому переніс ГРВІ. Скарги на біль і свербіж у яснах, кровоточивість під час прийому їжі. На верхній і нижній щелепах ясна гіперемовані, набряклі, кровлять під час дотику інструментом, індекс за Федоровим-Володкіною — 3,5 бали, індекс КПУ- 6, проба Шилера-Пісарєва позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма
- б. Хронічний катаральний гінгівіт
- с. Загострення хронічного катарального гінгівіту**
- д. Гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма
- е. Пародонтит, стадія загострення

489. Хворий 69-ти років скаржиться на сухість, відчуття печіння в порожнині рота. Протягом останніх двох років користується знімними пластинковими протезами. Слизова оболонка твердого піднебіння та спинки язика яскраво-червоного кольору, гіперемована, набрякла. В межах протезного ложа визначається невелика кількість сіро-білого нальоту, який легко знімається. Які засоби використовуються для етіотропного лікування даного захворювання?

- а. Антипротозойні
- б. -
- с. Протівірусні
- д. Протизапальні
- е. Протигрибкові**

490. Хворий 68-ми років скаржиться на безболісне збільшення ясен. В анамнезі: епілепсія, тривалий прийом гідантоїну. Об'єктивно: ясна на всьому протязі обох щелеп гіпертрофована, щільна, болісна при пальпації, вкриває коронки зубів до половини їх висоти. Виявлені ясенні кишень глибиною 5 мм. Який попередній діагноз?

- а. Гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма
- б. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма**
- с. Фіброматоз ясен
- д. Вірусні бородавки
- е. Гіперпластичний синдром при лейкозі

491. Хворий 30-ти років скаржиться на постійний різкий біль пульсуючого характеру у ділянці верхньої щелепи зліва, що іррадіює у вухо, скроню, посилюється при горизонтальному положенні і змиканні зубів, на безсоння, загальне нездужання. Хворіє третій день, усі прояви нарастають. Об'єктивно: у 26 зубі глибока каріозна порожнина, перкусія болісна. Зуб рухливий. Слизова оболонка навколо зуба набрякла, гіперемована, перехідна складка з вестибулярного боку згладжена, пальпаторно — інфільтрат з нечіткими контурами, різко болісний. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Гострий гнійний періостит альвеолярного відростка верхньої щелепи у ділянці 26 зуба**

- b. Гострий серозний періостит альвеолярного відростка верхньої щелепи у ділянці 26 зуба
- c. Гострий пульпіт 26 зуба
- d. Гострий періодонтит 26 зуба
- e. Гострий остеомієліт альвеолярного відростка верхньої щелепи у ділянці 26 зуба

492. У хворого 37-ми років був видалений медіальний корінь 36 зуба, а його дистальний корінь зламався у середній третині. Який інструмент слід обрати для видалення кореня?

- a. Прямий елеватор
- b. Елеватор під кутом ліворуч
- c. Елеватор під кутом праворуч**
- d. Дзьобоподібні щипці, що не сходяться
- e. Дзьобоподібні щипці, що сходяться

493. У юнака 17-ти років скарги на нездужання, лихоманку, болі у ясні. Захворів 2 дні тому, температура тіла — 38,5°C. Регіонарні лімфовузли збільшені, болісні, рухливі. Ясна на нижній щелепі гіперемована, набрякла, ясенні сосочки кровлять, по краю сірувато-білий наліт, сосочки у ділянці 41, 42, 43 відсутні. Яка мікрофлора найбільш імовірно буде виявлена при мікробіологічному дослідженні?

- a. Дріжджеподібні гриби
- b. Стафілококи
- c. Стрептококи
- d. Дифтерійна паличка
- e. Фузо-спірілярний симбіоз**

494. Дівчинка 13-ти років скаржиться на болісність, кровоточивість ясен і запах з рота, які з'явилися близько півроку тому. Об'єктивно: у ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи ясенні сосочки і ясенний край гіпертрофовані, набряклі, ціанотичні. У пришийковій ділянці зубів наявний м'який наліт. ГІ=3. Лікар провів місцеву протизапальну терапію. Яке місцеве лікування слід провести у подальшому?

- a. Вестибулопластика
- b. Повна професійна гігієна порожнини рота**
- c. Гінгівотомія
- d. Кюретаж кишень
- e. Фізіотерапія

495. Лікар-стоматолог проводить лікування карієсу в 37 зубі (I клас за Блекум) у пацієнта 18-ти років. Об'єктивно: у дистальній фісурі 37 визначається невелика каріозна порожнина середньої глибини, виповнена світлим розм'якшеним дентином, решта фісур "закриті", глибокі, важкодоступні, пігментовані. Оберіть оптимальну тактику лікування 37 у даному випадку:

- a. ART-методика препарування і пломбування
- b. Метод "профілактичного розширення" за Блекум
- c. Профілактичне пломбування з інвазивним закриттям фісур**
- d. Профілактичне пломбування з неінвазивним закриттям фісур
- e. Щадне препарування за принципом "біологічної доцільності" Лукомського

496. Хворий висловлює скарги на відсутність зубів, естетичний дефект. Об'єктивно: присутні 46, 43, 32, 33, 37. Зуби стійкі, корені не оголені, 46, 37 зуби мають низькі клінічні коронки, горби і екватор не виражені. Яка конструкція протеза найбільш раціональна у даному випадку?

- a. Піднебінна пластинки з вестибулярною дугою
- b. Дуговий з телескопічними коронками**

- c. Дуговий з опорно-утримуючими кламерами
- d. ЧЗПП
- e. Штаповано-паяний мостоподібний

497. У хворого планується розтин абсцедуючого фурункула верхньої губи. Який вид анестезії показаний для проведення даного втручання?

- a. Двобічна інфраорбітальна та палатинальна
- b. Двобічна інфраорбітальна та різцева
- c. Двобічна інфраорбітальна
- d. Двобічна туберальна та палатинальна
- e. Двобічна палатинальна

498. У дитини 14-ти років двобічний перелом нижньої щелепи у ділянці ментальних отворів. На фоні переломів наростає клініка порушення дихання, аж до ядухи. Яка причина розвитку асфіксії?

- a. Наявність сторонніх тіл у порожнині рота
- b. Зміщення кореня язика з фрагментом нижньої щелепи дозад
- c. Формування гематоми дна порожнини рота
- d. Набряк слизової порожнини рота
- e. Рясне слиновиділення

499. У дівчинки 5-ти років діагностовано загострення хронічного періодонтиту 75 зуба. Дитина страждає на хронічний гломерулонефрит. Визначте лікувальну тактику:

- a. Ендодонтичне лікування 75 зуба та призначення протизапальної терапії
- b. Видалення 75 зуба та періостотомія
- c. Ендодонтичне лікування 75 зуба
- d. Ендодонтичне лікування 75 зуба та періостотомія
- e. Видалення 75 зуба

500. До хірурга-стоматолога звернулись батьки хлопчика 5-ти років через наявність лійкоподібного шкірного поглиблення, яке знаходиться попереду основи великого завитка вушної раковини. На дні цього поглиблення відмічається норицевий отвір, з якого при натисканні на козелок вуха виділяється густа слизоподібна речовина. Який попередній діагноз?

- a. Бічна нориця шиї
- b. Парааурикулярна нориця
- c. Дермоїдна кіста
- d. Бічна кіста шиї
- e. Присередня нориця шиї

501. Лікар стоматолог-ортопед, що має стаж роботи 7 років 6 місяців, за відповідності професійному стандарту, одержав I кваліфікаційну категорію. Яким повинен бути стаж роботи згідно затверджених нормативів для наступної атестації?

- a. 8 років
- b. 12 років
- c. 15 років
- d. 10 років
- e. 9 років

502. Хлопчику 5-ти місяців з двобічним незрощенням верхньої губи планується хейлопластика. Який вид знеболювання потрібно застосувати при цьому оперативному втручанні?

- a. Масковий наркоз

- b. Місцеве потенційоване знеболювання
- c. Ендотрахеальний наркоз з інтубацією через ніс
- d. Ендотрахеальний наркоз з інтубацією через трахеостому
- e. Ендотрахеальний наркоз з інтубацією через рот**

503. Батьки дитини 6-ти років звернулися зі скаргами на припухлість у нього у навколоушно-жувальній ділянці справа, сухість у роті, підвищення температури тіла до 37,6°C. Близько 6 місяців тому спостерігалися подібні явища. Об'єктивно: горбистий, малоболісний інфільтрат у правій навколоушно-жувальній ділянці. Слина в'язка, з протоки правої слинної залози виділяється невелика кількість секрету з білуватими включеннями. Встановіть діагноз:

- a. Псевдопаротит Герценберга
- b. Загострення хронічного паренхіматозного паротиту**
- c. Змішана пухлина слинної залози
- d. Гострий гнійний паротит
- e. Епідемічний паротит

504. Пацієнт 70-ти років звернувся до ортопеда-стоматолога зі скаргами на повну відсутність зубів. Об'єктивно: має місце незначна рівномірна атрофія альвеолярного відростка нижньої щелепи, яка вкрита слизовою оболонкою помірної піддатливості. Який тип беззубої щелепи за класифікацією Келера характеризується даними ознаками?

**a. Перший**

- b. П'ятий
- c. Четвертий
- d. Другий
- e. Третій

505. У хворого 33-х років під час препарування зубів без анестезії раптово виникло запаморочення, нудота, різке збліднення обличчя, легкий ціаноз губ, короткочасна втрата свідомості. Який невідкладний стан виник у пацієнта?

**a. Колапс**

- b. Стенокардія
- c. Інфаркт міокарда
- d. Гіпертонічний криз
- e. Непритомність

506. Хворий звернувся зі скаргами на наявність безболісного пухлиноподібного новоутворення на нижній щелепі. Пальпаторно визначається симптом Дюпюїтрена. Коронка 36 зуба з глибокою каріозною порожниною. На Ro-грамі — ділянка деструкції кісткової тканини з чіткими межами, розташована у ділянці верхівок коренів 36 зуба, розміром — 2x2 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Остеобластокластома
- b. Фолікулярна кіста нижньої щелепи
- c. Амелобластома нижньої щелепи
- d. Радикулярна кіста нижньої щелепи**
- e. Кератокіста нижньої щелепи

507. Хвора 29-ти років скаржиться на короткочасний біль в області передніх зубів від температурних, механічних і хімічних подразників. Страждає на захворювання щитоподібної залози. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11, 12, 13, 21, 22, 23, 31, 32, 33, 41, 42, 43 зубів дефекти, по краям емаль крейдяного кольору, шорстка, підвищеної ламкості, відколюється

екскаватором. Дентин пігментований. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозія твердих тканин зуба
- b. Гострий середній карієс
- c. Гіоплазія емалі
- d. Некроз твердих тканин зуба**
- e. Клиноподібний дефект

508. У хворого на цукровий діабет 29-ти років після ін'єкції 30 ОД інсуліну виникло короточасне збудження, після чого знепритомнів. Яка найбільш імовірна причина?

- a. Гіперглікемічна кома
- b. Інсульт
- c. Гіпоглікемічна кома**
- d. Інфаркт міокарда
- e. Кетоацидотична кома

509. У хворого після контакту з хімічними речовинами на виробництві раптово виникло стридорозне дихання, осиплість голосу, "гавкаючий" кашель, стала зростати задишка. Об'єктивно: акроціаноз. Який попередній діагноз?

- a. Ателектаз легень
- b. Пневмоторакс
- c. Рак гортані
- d. ТЕЛА
- e. Набряк гортані**

510. Хворий 15-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на припухлість верхньої губи, біль, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,5°C. Припухлість з'явилась 3 доби тому після видавлювання гнійничка. Об'єктивно: набряк тканин верхньої губи, шкіра гіперемована. Визначається щільний інфільтрат — 1,0x2,0 см, болючий під час пальпації, в центрі якого наявна гнійна кірка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Абсцес верхньої губи
- b. Карбункул верхньої губи
- c. Фурункул верхньої губи**
- d. Дермоїдна кіста
- e. Атерома верхньої губи

511. Чоловік 60-ти років із повною відсутністю зубів. Користується протезами 15 років. Об'єктивно: нижня третина обличчя знижена, альвеолярні відростки на верхній та нижній щелепах різко атрофовані, піднебіння пласке, торус різко виражений. Слизова оболонка протезного ложа тонка, атрофована, без підслизового шару. Який відбиток і який матеріал доцільно використати у даному випадку?

- a. Функціональний декомпресійний дентафлексом**
- b. Повні анатомічні стомальгіном
- c. Функціональний диференційований репіном
- d. Функціональний компресійний стенсом
- e. Повні анатомічні гіпсом

512. Пацієнтка 40-ка років звернулася з метою протезування 12, 13 зубів. Зуби 12, 13 раніше ліковані, мають рожеве забарвлення. Після обстеження вибрана конструкція металокерамічних коронок, протипоказань для застосування не виявлено. Який матеріал для отримання робочого відбитка необхідно використати?



**a. Спідекс**

- b. Гіпс
- c. Ортокор
- d. Стомальгін
- e. Репін

513. Хворий 53-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до хімічних подразників. Об'єктивно: ясна блідо-рожевого кольору, корені оголені до 1/3 довжини. Незначна кількість зубних відкладень. В 15, 14, 24 зубах — клиноподібні дефекти. Зондування оголених шийок та дефектів болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Катаральний гінгівіт
- b. Пародонтит I ступеня важкості
- c. Виразковий гінгівіт
- d. Пародонтоз I ступеня важкості**
- e. Пародонтит II ступеня важкості

514. Пацієнт 23-ти років скаржиться на біль в яснах, що посилюється при прийомі їжі, неприємний запах з рота, погане самопочуття. Температура тіла — 37°C. Занедужав 2 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла, легко кровоточить при зондуванні. По ясенному краю в ділянці 36, 37 і 38 зубів — виразки, вкриті брудно-сірим нальотом. Значні зубні відкладення. У мазку — фузо-спірілярна флора. Який остаточний діагноз?

- a. Фіброматоз ясен
- b. Гіпертрофічний гінгівіт

**c. Виразковий гінгівіт**

- d. Генералізований пародонтит
- e. Катаральний гінгівіт

515. Хворий 39-ти років звернувся зі скаргами на неприємний запах з рота, кровоточивість та болючість ясен, рухомість зубів. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, нижні фронтальні зуби рухомі, I-II ступінь рухомості. Пародонтальні кишені 4-5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжзубних перегородок до 1/2 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит, III ступінь, хронічний перебіг
- b. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
- c. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг**
- d. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
- e. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг

516. Хворий 30-ти років скаржиться на біль у зубі при вживанні гарячого і холодного, який іррадіює у вухо, скроню. Раніше в цьому зубі турбував самовільний нічний біль. Об'єктивно: в 37 зубі на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, що в одній точці сполучається з порожниною зуба. Реакція на зондування в точці сполучення, на холодний подразник різко болісна, біль довго не вщухає. ЕОД- 55 мкА. Визначте діагноз:

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Гострий дифузний пульпіт

**c. Загострення хронічного пульпіту**

- d. Хронічний конкрементозний пульпіт
- e. Загострення хронічного періодонтиту

517. Хвора 17-ти років скаржиться на біль в зубі, який виник вперше. Тривалість болю до 2 хвилин. Об'єктивно: в 15 зубі глибока каріозна порожнина. Зондування дна чутливе. Перкусія безболісна.

ЕОД- 12 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного пульпіту
- b. Гіперемія пульпи**
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Гострий обмежений пульпіт
- e. Гострий періодонтит

518. Пацієнтка 22-х років звернулася до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Під час огляду ротової порожнини виявлено дефект твердих тканин у пришийковій ділянці в межах плащового дентину у 22 зубі. Дентин щільний, пігментований. Реакція на перкусію та зондування відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Клиноподібний дефект
- c. Хронічний середній карієс**
- d. Гострий середній карієс
- e. Некроз твердих тканин зуба

519. Хлопчик 10-ти років скаржиться на наявність болючої виразки в роті, яка збільшується і не гоїться вже 1,5 місяці, Об'єктивно: на слизовій щоки неглибока виразка діаметром 2 см з нерівними підритими краями, м'якої консистенції. Дно виразки горbeste, вкрите жовто-сірим нальотом. Навколо виразки багато дрібних горбиків жовтуватого кольору. Регіонарні лімфатичні вузли еластичні, болісні, спаяні в пакети. Проявом якого захворювання можуть бути дані симптоми?

- a. Червоний плескатий лишай
- b. Рак
- c. Сифіліс
- d. Туберкульоз**
- e. Виразково-некротичний стоматит

520. Хворий 35-ти років скаржиться на біль та рухомість верхньої щелепи при спробі закрити рот. Травма сталась внаслідок побиття невідомим. Об'єктивно: при пальпації альвеолярний паросток верхньої щелепи рухомий з обох боків, позитивний симптом Малевича та симптом "навантаження", на рентгенограмі лінія перелому визначається у ділянці нижньої стінки грушеподібного отвору, вилично-альвеолярних гребенів, зниження прозорості верхньощелепних пазух. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи за Le Fort III (верхній тип)
- b. Перелом верхньої щелепи за Le Fort I (нижній тип)**
- c. Перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи зліва
- d. Перелом кісток носа
- e. Перелом верхньої щелепи за Le Fort II (середній тип)

521. Чоловік віком 30-ти років скаржиться на біль, відчуття тяжкості і розпирання в правій половині обличчя, закладеність носа справа та загальну слабкість. За тиждень до цього відмічав сильний біль в 15 зубі. Об'єктивно: обличчя дещо асиметричне за рахунок припухлості підчочномкової та щічної ділянок справа. 15 зуб зруйнований на 2/3 коронки, перкусія різко болісна. На оглядовій рентгенограмі спостерігається затемнення правої верхньощелепної пазухи різного ступеня інтенсивності. Верхівка кореня 15 зуба з ознаками хронічного періодонтиту. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний правобічний одонтогенний гайморит від 15 зуба
- b. Гострий гнійний одонтогенний періостит від 15 зуба
- c. Одонтогенна флегмона підочної ділянки справа від 15 зуба

d. Одонтогенна флегмона щічної ділянки справа від 15 зуба

e. Гострий правобічний одонтогенний гайморит від 15 зуба

522. Пацієнт 48-ми років скаржиться на порушення рухливості нижньої щелепи. Захворювання розпочалось поступово з погіршення рухливості, скутості рухів нижньої щелепи. На рентгенограмі СНЩС справа та зліва з відкритим та закритим ротом виявлені екзофіти на суглобових поверхнях. Це характерно для такого захворювання:

a. Хронічний артрит

b. Гострий артрит

c. Артроз

d. Невралгія II гілки трійчастого нерву

e. Внутрішньосуглобовий вивих

523. У хворої встановлено попередній діагноз: слино-кам'яна хвороба з локалізацією каменя в слинній залозі. Оберіть метод дослідження для виявлення рентгеннегативних каменів слинних залоз?

a. Комп'ютерна рентгенографія

b. Реографія

c. УЗ-діагностика

d. Прицільна рентгенографія

e. Термометрія

524. У 6-річної дитини біль у зубі і припухлість обличчя зліва. Об'єктивно: стан задовільний, температура тіла — 37,5°C. Обличчя асиметричне через колатеральний набряк м'яких тканин щічної і підщелепної ділянок зліва. У 74 зубі пломба, перкусія болісна, рухливість I ступеня. Перехідна складка у 74, 75 згладжена, слизова гіперемована. Який попередній діагноз?

a. -

b. Гострий серозний періостит

c. Одонтогенний остеомієліт

d. Гострий гнійний періостит

e. Гострий гнійний пульпіт 74 зуба

525. Батьки дитини 3-х років скаржаться на появу у неї болісних висипань і відмову від їжі. Під час огляду: на шкірі навколоротової ділянки — 10 пухирців з геморагічним вмістом. На слизовій оболонці губ — декілька афт округлої форми, діаметром 1-3 мм. Визначаються гострий катаральний гінгівіт і підщелепний лімфаденіт. Оберіть засоби для етіотропного лікування:

a. Протигрибкові

b. Протизапальні

c. Противірусні

d. Гіпосенсибілізуючі

e. Антибіотики

526. Чоловік 36-ти років скаржиться на свербіж, почервоніння, наявність висипки на губах та шкірі. Об'єктивно: червона облямівка губ, прилегла шкіра та куточки рота гіперемовані, набряклі. На їх фоні визначаються дрібні пухирці з серозним ексудатом, деякі зливаються між собою, деякі зруйновані і вкриті кірочками. Наявне мокнуття. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Контактний алергічний хейліт

b. Актинічний хейліт, ексудативна форма

c. Гострий екзематозний хейліт

d. Хронічний рецидивуючий герпес

е. Ескфоліатичний хейліт, ексудативна форма

527. Дівчина 18-ти років звернулася до стоматолога з метою контролю якості герметизації фісур, яка була проведена рік тому. Об'єктивно: у 17, 16, 26, 27, 37 і 47 зубах герметик повністю зберігся. У 36 і 46 — силант не виявлений, у дистально-поздовжніх фісурах цих зубів при зондуванні визначається розм'якшена емаль. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною — 2,5 бали. Яка тактика лікаря-стоматолога у відношенні 36 і 46 у даному клінічному випадку?

а. Електрофорез з кальційвмісним розчином

**б. Профілактичне пломбування**

с. Інвазивна герметизація

д. Повторна неінвазивна герметизація

е. Аплікації фторвмісним гелем

528. В процесі лікування 11 зуба з приводу пульпіту стоматолог проводить обтурацію кореневого каналу методом бічного ущільнення холодної гутаперчі. Оберіть інструмент для конденсації у каналі гутаперчі у даному випадку:

а. Гутта-конденсор

б. Вертикальний конденсатор

**с. Спредер**

д. Плагер

е. Ендодонтичний зонд

529. Лікар-стоматолог проводить ендодонтичне лікування 12 зуба з приводу хронічного періодонтиту. Рентгенологічно в ділянці верхівки кореня 12 визначається осередок деструкції розміром — 0,3х0,4 см без чітких контурів. Виберіть оптимальний матеріал для використання в якості силеру у даній клінічній ситуації:

а. Склоіономірний цемент

б. Цинкооксидевгенольний цемент

с. На основі резорцин-формалінової смоли

д. На основі епоксидних смол

**е. Із вмістом гідроксиду кальцію**

530. Чоловік 35-ти років знаходиться на лікуванні у хірурга-стоматолога з приводу гострого одонтогенного остеомієліту нижньої щелепи. З метою контролю якості лікування і визначення подальшої тактики планується проведення контрольного рентгенологічного дослідження. У які терміни від початку захворювання необхідно виконувати вказане дослідження цьому хворому для виявлення ознак деструкції кісткової тканини?

а. Через тиждень

б. Через місяць

с. Через 2-3 дні

д. Через 4-5 днів

**е. До кінця 2-го тижня**

531. До хірурга-стоматолога звернувся пацієнт зі скаргами на болі і припухлість у ділянці верхньої губи і нижніх відділів підчонаямової ділянки зліва, періодичний біль у зруйнованому 22 зубі. Після проведеного обстеження встановлений діагноз: загострення хронічного періодонтиту 22 зуба, абсцес іклової ямки. Показана операція: видалення 22 зуба, розтин абсцесу внутрішньоротовим доступом. Оберіть оптимальний метод анестезії:

а. Туберальна і піднебінна анестезія

б. Інфраорбітальна (внутрішньоротовий метод) і піднебінна анестезія

**с. Інфраорбітальна (позаротовий метод) і різцева анестезія**

d. Інфільтраційна анестезія

e. Наркоз

532. До клініки звернулися батьки з дівчинкою 9-ти років. При клінічному обстеженні виявлено: перекриття нижніми зубами верхніх середнє, піднебінне положення верхніх фронтальних зубів, нормальний розвиток фронтальної і бокових ділянок нижньої щелепи. Який апарат для лікування слід застосувати?

a. Апарат Андресена-Гойпля

b. Платівку на верхню щелепу з петлями Рудольфа

c. Апарат Френкеля II типу

d. Апарат Бабаскіна

**e. Капа Биніна**

533. В амбулаторному хірургічному кабінеті хворому видаляють 36 зуб. Після проведення анестезії лікар почав працювати елеватором. Одразу після цього у пацієнта було помічено збліднення обличчя, він почав скаржитися на запаморочення, шум у вухах, потемніння в очах, почав сповзати в кріслі. Поставте найбільш імовірний діагноз:

a. Гіпоглікемічна кома

**b. Непритомність**

c. Колапс

d. Анафілактичний шок

e. Шок

534. У хворого 56-ти років діагностовано перелом нижньої щелепи, який неправильно зрісся. Об'єктивно: на нижній щелепі наявні 48, 36, 35, 34 зуби, стійкі, інтактні, нерухомі. На верхній щелепі мостоподібні протези з опорою на 17, 15, 13, 24, 25, 27 зуби. Спостерігається перехресний прикус. Який протез необхідно виготовити?

**a. Виготовити знімний протез з подвійним зубним рядом**

b. Бюгельний протез

c. Протезування на імплантах знімною конструкцією

d. Протезування на імплантах незнімною конструкцією

e. Частковий знімний пластинковий протез

535. У клініку ортопедичного відділення звернувся пацієнт 43-х років із скаргами на неможливість пережовування їжі. Діагностовано хронічний генералізований пародонтит середньої важкості, патологічна рухомість зубів 1-2 ступеня. Лікар-стоматолог вирішив використати для лікування вибіркове пришліфовування зубів. Яку оклюзію передбачається створити у пацієнта?

a. Бокова ліва

b. Задня

c. Центральна

d. Захищена іклами

**e. Ковзна з рівномірними контактами всіх зубів**

536. У хворого 75-ти років діагностовано перелом нижньої щелепи справа в ділянці ментального отвору. Об'єктивно: на нижній і верхній щелепах відсутні всі зуби. Зміщення уламків немає. Відкривання рота вільне до 3,5 см. Яку шину потрібно виготовити?

**a. Шину Порта**

b. Шина Ванкевич

c. Апарат Рудько

- d. Шина Васильєва
- e. Апарат Збаржа

537. Хвора 32-х років скаржиться на наявність білих і пігментованих плям на зубах. Мешкає в місцевості із вмістом фтору у питній воді — 1,7 мг/л. Був поставлений діагноз: флюороз, крейдіано-крапчаста форма. Використання яких паст показане в даній ситуації?

- a. Фторвмісні
- b. Що містять рослинні екстракти
- c. Триклозанвмісні
- d. Кальційфосфатвмісні
- e. Високоабразивні

538. У щелепно-лицеве відділення поступила дитина віком до 1-го року з вродженою вадою обличчя. Об'єктивно виявлено серединне незрощення м'якого та твердого піднебіння, яке доходить до різцевого отвору, леміш розташований посередині. Комірковий відросток та тканини верхньої губи без деформацій. Встановіть діагноз:

- a. Комбіноване незрощення піднебіння
- b. Приховане незрощення твердого та м'якого піднебіння
- c. Повне незрощення м'якого та неповне незрощення твердого піднебіння
- d. Ізольоване повне незрощення твердого та м'якого піднебіння
- e. Ізольоване неповне незрощення твердого та м'якого піднебіння

539. Батьки 3-річної дитини скаржаться на руйнування зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 54, 55 зубів виявлені каріозні порожнини у межах емалево-дентинного сполучення. Емаль в ділянці ураження розм'якшена, легко видаляється екскаватором. Дитина відмовляється від препарування, її психоемоційний стан нестабільний. Який метод лікування слід запропонувати у даному випадку?

- a. Інвазивна герметизація
- b. Неінвазивна герметизація
- c. Ремінералізуюча терапія
- d. Покриття фтор-лаком
- e. ART-методика

540. До лікаря-стоматолога звернулася 12річна дівчинка зі скаргами на самовільний, нападоподібний біль із короткочасними безбольовими проміжками, тривалістю 10-20 хв., у ділянці 16 зуба, який посилюється вночі при горизонтальному положенні тіла, що виник 2 доби тому. При об'єктивному обстеженні 16 зуба виявлено глибоку каріозну порожнину, заповнену розм'якшеним дентином. Зондування болісне по всьому дну, вертикальна перкусія злегка болісна, біль посилюється від температурних подразників, електрозбудливість пульпи — 15-20 мкА. Встановіть діагноз:

- a. Частковий дифузний пульпіт
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Хронічний конкрементозний пульпіт
- d. Гострий обмежений пульпіт
- e. Гострий дифузний пульпіт

541. Хвора 12-ти років скаржиться на кровоточивість, виражений біль в яснах и рухливість нижніх фронтальних зубів. Страждає цукровим діабетом з 5 років. Об'єктивно: ясна гіперемовані, міжзубні сосочки набряклі, розпушені, зуби рухливі, пародонтальні кишені до 5 мм з гнійним вмістом. На рентгенограмі альвеолярного паростку у ділянці нижніх фронтальних зубів визначається деструкція

компактної пластинки та губчастої речовини міжзубних перегородок до 1/3 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Локалізований пародонтит у стадії загострення
- b. Локалізований пародонтит, хронічний перебіг
- c. Генералізований пародонтит, загострення**
- d. Генералізований пародонтит, хронічний перебіг
- e. Катаральний гінгівіт, хронічний перебіг

542. У пацієнта 18-ти років на жувальній поверхні 36 зуба виявлено пляму білого кольору без блиску. Який додатковий метод обстеження доцільно провести?

- a. Рентгенографія
- b. Кольорові тести з барвниками**
- c. Визначення індексів гігієни
- d. ЕОД
- e. Проба Олдріча

543. Хворий 24-х років з'явився для видалення 47 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Укажіть кращий метод периферійної провідникової анестезії:

- a. Плексуальна
- b. Торусальна**
- c. Позаротова мандибулярна
- d. Інфільтраційна
- e. Ментальна

544. Лікар проштовхнув корінь у прищелепові м'які тканини. Корінь розташувався під слизовою оболонкою альвеолярної частини щелепи і чітко пропальповується пальцем. Яка тактика лікаря?

- a. Видалити корінь через підщелеповий оперативний доступ
- b. Видалити корінь через комірку зуба
- c. Зробити розтин м'яких тканин над коренем та видалити його**
- d. Зробити рентгенологічне обстеження хворого для визначення подальшої тактики
- e. Залишити корінь в м'яких тканинах

545. Була проведена піднебінна анестезія. При виведенні голки з м'яких тканин виникла кровотеча. Що необхідно зробити для зупинки кровотечі?

- a. Притиснути тампоном місце ін'єкції**
- b. Ввести внутрішньовенно 10% розчин хлористого кальцію
- c. Перев'язати зовнішню сонну артерію
- d. Ввести внутрішньом'язово вікасол
- e. Накласти шви

546. На амбулаторному хірургічному прийомі треба провести хірургічне втручання, яке потребує знеболювання. Що в першу чергу повинен зробити лікар, перш ніж проводити анестезію?

- a. Зробити загальний аналіз крові
- b. Зробити рентгенограму
- c. -
- d. Провести алергічну пробу**
- e. Направити хворого до терапевта

547. Хворий скаржиться на безболісне новоутворення на нижній губі, що з'явилося 2 тижні тому після травми. Об'єктивно: безболісне, пружне новоутворення. Який найбільш імовірний діагноз?



- a. Декубітальна виразка
- b. Трофічна виразка
- c. Епуліс
- d. Ретенційна кіста малої слинної залози**
- e. Поліп

548. До стоматолога звернулася пацієнтка 23-х років зі скаргами на підвищення температури тіла до 38,5°C, головний біль, загальну слабкість, болісність при прийомі їжі, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясенний край виглядає начебто зрізаний, з нерівними контурами; поверхня його вкрита сіруватожовтим нальотом, що легко знімається; при знятті оголюються ерозії та виразки, що кровоточать. У зскрібку з поверхні виразок виявляється велика кількість веретеноподібних фузобактерій та спірохет. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Верльгофа
- b. Виразково-некротичний стоматит Венсана**
- c. Цукровий діабет
- d. Третинний сифіліс
- e. Гострий лейкоз

549. Хвора із різаною раною щічної області звернулася до лікаря. Отримала побутову травму 4 доби тому, по медичну допомогу не зверталася. Об'єктивно: загоєння проходить шляхом поступового заповнення ранової порожнини, що містить гній, грануляційною тканиною з подальшими епіталізацією й утворенням рубця. Який вид загоєння має місце?

- a. Первинне і вторинне натягнення
- b. Третинне натягнення
- c. Первинне і третинне натягнення
- d. Вторинне натягнення**
- e. Комбінований

550. Хвора звернулася зі скаргами на сильні болі в ділянці верхньої щелепи, що посилюються від гарячої їжі, біль при накушуванні та полегшення болю від дії холодної рідини. Об'єктивно: в 24 зуби каріозна порожнина заповнена розм'якшеним дентином, зондування дна різко болісне, перкусія позитивна. ЕОД- 50 мкА. Який метод лікування слід застосувати для даного зуба?

- a. Девітальна екстирпація
- b. Вітальна ампутація
- c. Вітальна екстирпація**
- d. Комбінований метод
- e. Біологічний метод

551. На етапі кваліфікованої медичної допомоги під час сортування постраждалих у хворого за допомогою дозиметра виявлено значне радіоактивне забруднення рани щелепно-лицевої ділянки. Які дії лікаря?

- a. Прошивання рани
- b. Подальше скерування на спеціалізовану допомогу
- c. Багаторазове промивання рани, видалення сторонніх тіл**
- d. Дренування рани
- e. Електрофорез рани

552. Хлопчика 5-ти років госпіталізовано в стаціонар щелепно-лицевої хірургії. При огляді і пальпації виявлено болючу "кульку", яка рухома, не спаяна з підлеглими тканинами, розміром — 1,5 см в діаметрі, яка з'явилась один тиждень тому. Шкіра над нею в кольорі не змінена, береться в

складку. З анамнезу відомо, що дитина перенесла ангіну. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний одонтогенний лімфаденіт
- b. Гострий гнійний неодонтогенний лімфаденіт
- c. Гострий серозний неодонтогенний лімфаденіт**
- d. Гострий гнійний одонтогенний лімфаденіт
- e. Бічна кіста шиї

553. Дитину 15-ти років скеровано на рентгенологічне обстеження у зв'язку з терапевтичним лікуванням 46 зуба. На рентгенограмі: періапикальних змін в ділянці коренів 46 зуба не виявлено; в ділянці кореня 45 зуба виявлено однорідну щільну тінь округлої форми з чіткими межами, діаметром — 5 мм. Новоутворення по структурі подібне до тканин кореня зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гігантоклітинний епуліс
- b. Одонтома
- c. Цементома**
- d. Амелобластома
- e. Остеома

554. До лікаря-стоматолога хірурга звернулися батьки 17-річного підлітка зі скаргами на новоутворення на верхній губі зліва, яке з'явилося кілька місяців тому. Об'єктивно: бородавкоподібне розростання на ніжці, чітко відмежоване від оточуючих тканин. Поверхня горбиста, крупнозерниста, за своїм виглядом нагадує "цвітну капусту". Який попередній діагноз?

- a. Фіброма
- b. Папілома**
- c. Бородавчастий передрак
- d. Вульгарна бородавка
- e. Шкірний ріг

555. Пацієнт 42-х років звернувся у клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 34, 35, 36, 43, 16 зуби. На етапі обстеження проведено огляд обличчя пацієнта: виділяється високий та широкий лоб, обличчя нагадує піраміду, спрямовану основою догори. До якого типу можна віднести дану форму обличчя?

- a. Дигестивний
- b. Змішаний
- c. М'язовий
- d. Церебральний**
- e. Респіраторний

556. Хворий 45-ти років скаржиться на біль та хрускіт в ділянці СНЩС підчас рухів нижньої щелепи. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкривається з невеликим зміщенням вліво. Зубні ряди збережені. Для уточнення діагнозу було проведено рентгенологічне дослідження СНЩС. Який вид рентгенологічного обстеження буде найбільш інформативний?

- a. Рентгенографія по Парма
- b. Ортопантомографія
- c. Комп'ютерна томографія СНЩС**
- d. Рентгенографія поШуллеру
- e. Рентгенографія поШульцу

557. Хворий 45-ти років звернувся у клініку ортопедичної стоматології у зв'язку з неможливістю закрити рот. Під час проведення комп'ютерної томографії не виявлено контакту між суглобовими

поверхнями СНЩС. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Повний вивих суглобової головки

b. Деформуючий артроз

c. Анкілоз

d. Хронічний артрит

e. Підвивих суглобової головки

558. Хворий 46-ти років скаржиться на металевий присмак у роті, відчуття печіння і сухість на кінчику і бічних поверхнях язика та нижній губі. Ці явища виникли після заміни мостоподібних протезів на нижній щелепі. Об'єктивно: слизова оболонка нижньої губи, кінчика язика яскраво червона, розпушена, малозволожена, на слизовій оболонці нижньої губи біля 43 зуба — вкраплення сірого кольору. Паяні мостоподібні протези з опорою на 45, 43, 41, 31, 33, 35 припасовані бездоганно. Яке з обстежень необхідно для підтвердження діагнозу?

a. Цитологічне дослідження з язика та нижньої губи

b. Обстеження у невропатолога

c. Аналіз крові на цукор

d. Клінічний аналіз крові

e. Визначення електропотенціалів порожнини рота

559. Хворий 25-ти років, кореспондент, скаржиться на мимовільний нападоподібний біль в лівій скроні. Біль спонтанно виникає ввечері. Інколи біль виникає при нахилах голови, при злетах літака. Об'єктивно: всі зуби інтактні; оголення шийок 24 і 36 зубів. Перкусія 24 дає слабковиразний біль. На рентгенограмі 24 в центральній частині коронкової порожнини визначається дентинові щільності утворення 0,5х0,5 мм. Запропонуйте метод лікування:

a. Курс новокаїнової блокади з вітаміном В1

b. Електрофорез з йодидом калію в проекції верхівки 24

c. Реміналізуюча терапія пришийкових ділянок 24 і 36

d. Вітальна екстирпація пульпи 24

e. Вітальна ампутація 24

560. Постраждалий доставлений у приймальне відділення після ДТПу непритомному стані у положенні на спині. Відмічається синюшність шкірних покривів, утруднене дихання, блідість слизових оболонок, у порожнині рота згустки крові. Встановлено діагноз: двобічний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням фрагментів. Яка асфіксія виникла у постраждалого?

a. Обтураційна

b. Дислокаційна

c. Стенотична

d. Аспіраційна

e. Клапанна

561. У хворого ретенований, дистопований зуб "мудрості" зліва. Впродовж 6 місяців зуб періодично турбував хворого, виникали біль і запальні процеси. В даний час біль відсутній, рот відкриває вільно, при огляді видно медіальні горби атипово розташованого 48 зуба. На рентгенограмі нижньої щелепи справа видно дистопований 48 зуб, коронка якого упирається в ділянку 47 зуба. Які дії лікаря?

a. Операція — атипове видалення 48 зуба

b. Ортодонтичне лікування

c. Видалення 47 зуба

d. Спостереження

e. Висікання "каптура" над 48 зубом

562. Хлопчик 10-ти років скаржиться на біль у верхньому зубі справа, який посилюється при накушуванні на 65 зуб. Біль з'явився 2 дні тому. Раніше зуб був лікований. Об'єктивно: коронка 65 зуба змінена в кольорі, зруйнована на 2/3, перкусія різко болюча. Слизова оболонка в ділянці проєкції верхівок кореня 65 зуба гіперемована, пальпація болісна. Який з наступних діагнозів найбільш імовірний?

a. Гострий гнійний періодонтит

**b. Загострення хронічного періодонтиту**

c. Гострий одонтогенний остеомієліт

d. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи

e. Гострий серозний періодонтит

563. Хворий 43-х років звернувся зі скаргами на поступове болюче "почервоніння" обличчя, збільшення набряку в ділянках вилицевих кісток та вій, що з'явилося 10 годин тому. Опіки пов'язані з гасінням пожежі. Об'єктивно: відкривання рота болюче, колір слизової оболонки не змінений, шкіра обличчя на дотик дуже болюча, глибина ураження не досягає підшкірної клітковини, вкрита пухирями. Яка у хворого ступінь опікової хвороби?

**a. II**

b. IIIa

c. IV

d. IIIб

e. I

564. Хвора 42-х років скаржиться на припухлість і гноетечу з нориці у лівій навколоушної області, обмеження відкривання рота протягом трьох місяців. Півроку тому з приводу тривалого хронічного запалення було видалено 38 зуб. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок інфільтрата в лівій навколоушній області синюшного кольору, "дерев'янистої" щільності. На ньому дві нориці: з одної випинаються грануляції, з іншого виділяється рідкий крихтоподібний гній жовтуватого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Паротит Герценберга

b. Слинна нориця навколоушної слинної залози

c. Одонтогенна підшкірна гранулома навколоушної області

d. Хронічний дифузний остеомієліт кута і гілки нижньої щелепи

**e. Актиномікоз навколоушної області, шкірно-м'язова форма**

565. Дитина 7-ми років скаржиться на біль під час їжі у верхньому правому кутньому зубі. На жувальній поверхні 55 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину, яка сполучається з порожниною зуба. При зондуванні сполучення виникає різкий біль, помірна кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Рентгенологічно змін у періодонті 55 зуба немає. Виберіть найбільш імовірний діагноз:

**a. Хронічний фіброзний пульпіт**

b. Загострення хронічного фіброзного пульпіту

c. Загострення хронічного гангренозного пульпіту

d. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

e. Хронічний гангренозний пульпіт

566. Дівчина 16-ти років звернулася до лікаря-ортодонта зі скаргами на порушення зовнішнього вигляду. Об'єктивно: вестибулярний нахил верхніх, нижніх різців та ікол при незначному перекритті верхніми зубами нижніх, в бокових ділянках нейтральне співвідношення зубів. Для якого прикусу характерні такі прояви?

a. Прямий

- b. Опістогнатичний
- c. Глибокий
- d. Біпрогнатичний**
- e. Ортогнатичний

567. Дитині з одностороннім незарощенням верхньої губи проведено хейлопластику за Лімбергом. Які оптимальні терміни оперативного втручання при незарощеннях верхньої губи?

- a. 6-7 місяців**
- b. В перші дні
- c. 1 рік
- d. 4-6 років
- e. 2-3 роки

568. Хворій 42-х років 2 місяці тому видалили 36 зуб. В лівій щічній ділянці відмічено щільний інфільтрат, під час пальпації болісний, підщелепні лімфатичні вузли збільшені, рухомість 34, 35, 37 зубів, слизова оболонка в цій ділянці пастозна, синюшна, гнійне виділення з комірки 36 зуба та норицевого ходу. Який можливий діагноз?

- a. Гіперпластична форма хронічного остеомієліту від 36 зуба
- b. Хронічний обмежений остеомієліт альвеолярного відростка**
- c. Хронічний періостит нижньої щелепи від 36 зуба
- d. Хронічний обмежений остеомієліт від 36 зуба
- e. Вогнищева форма хронічного остеомієліту від 36 зуба

569. Хворий 28-ми років звернувся зі скаргами на наявність виразки на язиці. Об'єктивно: відмічається щільний інфільтрат, ерозія червоного кольору з гладким блискучим дном, діаметром біля 1,5 см чітко окреслена, з рівними краями, безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Декубітальна виразка
- b. Первинний сифіліс**
- c. Актиномікоз язика
- d. Туберкульозна виразка
- e. Абсцес язика

570. До лікаря-онколога звернувся хворий 67-ми років зі скаргою на болі в горлі при ковтанні. Хворіє 2 місяці, не лікувався. Під час обстеження в ділянці кореня язика справа виявлена болюча кратероподібна виразка. Регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Після проведення цитологічного обстеження встановлено діагноз раку кореня язика справа І стадії, ІІа клінічна група, T1N0M0. Який розмір виразкової пухлини в найбільшому вимірі?

- a. До 3 см
- b. До 1 см
- c. Не більше 2 см**
- d. Від 1 до 3 см
- e. Від 2 до 4 см

571. На клінічному огляді в пацієнта 8-ми років визначено інфантильний тип ковтання. Установлено діагноз: відкритий травматичний прикус 1-го ступеня тяжкості. Інфантильний тип ковтання вважається порушенням функції ковтання з:

- a. 3-х років**
- b. 2-х років
- c. 9-ти років
- d. 6-ти років

е. 5-ти років

572. Батьки 4-річної дівчинки скаржаться на наявність дефектів на зубах верхньої щелепи дитини. Об'єктивно: в пришийковій ділянці вестибулярної поверхні різців верхньої щелепи виявлені дефекти, які не перетинають емалево-дентинного сполучення і мають вигляд ділянок крейдоподібно зміненої емалі з видимим руйнуванням її структури. При зондуванні визначається шорстка, розм'якшена поверхня. Реакція на холодкові подразники відсутня. Визначте діагноз:

a. Гострий початковий карієс

b. Гострий середній карієс

c. Гострий поверхневий карієс

d. Хронічний початковий карієс

e. Хронічний поверхневий карієс

573. Хлопчик 12-ти років скаржиться на постійний інтенсивний пульсуючий біль у зубі. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли збільшені, болючі при пальпації, у 26 — глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на термічні подразники, зондування дна безболісна, перкусія різко болюча, зуб рухомий, слизова оболонка в ділянці 26 гіперемована, набрякла. Під час некретомії розкрита порожнина зуба, отримана крапля ексудату. На рентгенограмі 26 змін немає. Визначте діагноз:

a. Гострий гнійний періодонтит

b. Гострий одонтогенний періостит

c. Гострий серозний періодонтит

d. Гострий гнійний пульпіт

e. Загострення хронічного періодонтиту

574. Хворий 29-ти років звернувся з метою протезування зі скаргами на часте руйнування реставрації зуба у фронтальній ділянці на верхній щелепі. Об'єктивно: 11 відновлений пломбувальним матеріалом на 2/3 коронкової частини зуба, термодіагностика і перкусія безболісні. Який вид ортопедичної конструкції показано в даному випадку?

a. Штампована металева коронка на 11

b. Телескопічна коронка на 11

c. Коронка за Белкіним на 11

d. Металокерамічна коронка на 11

e. Пластмасова коронка на 11

575. Хвора 25-ти років, яка працює вчителем, звернулася в клініку ортопедичної стоматології із скаргами на косметичний дефект, неможливість відкушування їжі, порушення дикції. Зуби втрачено внаслідок травми. Зубна формула: 87654300!00345678. З!З стійкі, інтактні, перкусія безболісна. Яку анестезію доцільно провести для цієї групи зубів перед препаруванням для виготовлення металокерамічного мостоподібного протеза?

a. Аплікаційна

b. Туберальна

c. Спонгіозна

d. Інфільтраційна

e. Центральна провідникова

576. Хвора 58-ми років звернулася в клініку зі скаргами на поломку часткового знімного протеза на верхній щелепі. З анамнезу відомо, що протезом користується 2 роки. Протез зламався — перелом базису. Яку пластмасу необхідно застосувати для лагодження протеза?

a. Карбопласт

**b. Редонт**

- c. ПМ-01
- d. Фторакс
- e. Етакрил

577. Хвора 34-х років скаржиться на наявність темних коричневих плям на зубах фронтальної ділянки верхньої щелепи. З анамнезу захворювання: плями утворилися біля 18 місяців тому. Об'єктивно: на контактній поверхні 22, 23 зубів наявні пігментовані ділянки емалі коричневого кольору з чіткими межами. Зондування безболісне, поверхня плям шорстка, зонд не затримується. Після висушування пустером поверхня плям втратила блиск, стала матовою. Пальпація і перкусія безболісні. Термодіагностика безболісна. ЕОД- 4 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Хронічний початковий карієс 22, 23**

- b. Наліт курця 22, 23
- c. Тетрациклінові зуби 22, 23
- d. Флюороз
- e. Хронічний поверхневий карієс 22, 23

578. Пацієнт 48-ми років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий короточасний зубний біль від температурних, механічних і хімічних подразників, який припиняється відразу після припинення їх дії. Під час огляду 36 зуба визначається глибока каріозна порожнина 5 класу за Блекум із вузьким вхідним отвором, заповнена великою кількістю розм'якшеного дентину. Зондування болюче по дну каріозної порожнини, сполучення каріозної порожнини з порожниною зуба немає. Перкусія і пальпація 36 безболісні. ЕОД- 11 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіперемія пульпи 36
- b. Гострий частковий пульпіт 36

**c. Гострий глибокий карієс 36**

- d. Хронічний простий пульпіт 36
- e. Клиноподібний дефект 36

579. Жінка 36-ти років, яка користується кардіостимулятором, скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів. На огляді ясна застійно гіперемовані, набряклі. Ясенні кишені глибиною 4-5 мм. Зуби рухомі 1-2 ступенів, на зубах визначається велика кількість над- і під'ясенного зубного каменю. Діагностовано хронічний генералізований пародонтит II ступеня. Який метод усунення зубних відкладень ПРОТИПОКАЗАНИЙ у цій клінічній ситуації?

- a. Інструментальний
- b. Комбінований

**c. Ультразвуковий**

- d. Хімічний
- e. Ферментний

580. У хворої 48-ми років діагностований ревматоїдний артрит СНЩС. Що є характерною ознакою ревматоїдного артрити СНЩС?

**a. Двобічність ураження**

- b. Наявність у анамнезі хронічної травми
- c. "Тугорухомість" нижньої щелепи зранку
- d. Поєднання з артрогенною контрактурою
- e. Зниження гостроти слуху

581. Хворий 63-х років звернувся до лікаря зі скаргами на неболючий утвір із широкою основою до 2 см на шкірі лівої щоки. У центрі утворення — рогові маси. Зі слів хворого, утвір виник 4 місяці



тому. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Який найімовірніший діагноз?

a. -

b. Кератоакантома

c. Меланома

d. Холестеатома

e. Атерома

582. У пацієнта 37-ми років наявна асиметрія обличчя за рахунок припухлості привушно-жувальної ділянки справа. При пальпації — утвір щільної консистенції, без чітких меж, болючий. Кути рота й ока опущені. При намаганні надуті щоки права щока парусить. Який попередній діагноз?

a. Периферичний парез лицьового нерва

b. Центральний парез лицьового нерва

c. Злоякісна пухлина привушної слинної залози

d. Невралгія трійчастого нерва

e. Флегмона привушно-жувальної ділянки

583. Під час проведення інфраорбітальної анестезії у пацієнта виник осередок збліднення шкіри у підчочномковій ділянці. Загальний стан пацієнта не погіршився. Лікар діагностував ішемію шкіри. Яку допомогу необхідно надати хворому?

a. Пацієнт лікування не потребує, ішемія проходить самостійно

b. Дати понюхати нашатирний спирт

c. Необхідно ввести розчин тавегілу або супрастину внутрішньом'язово

d. Необхідно ввести 1 мл кордіаміну

e. Пацієнту необхідно ввести 1 мл 10% розчину кофеїну підшкірно

584. Чоловік 45-ти років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. З анамнезу з'ясовано, що 13, 12, 11, 21, 22, 23 зуби втрачені внаслідок травми 3 місяці тому. Прикус ортогнатичний. 14, 15, 24, 25 зуби інтактні, нерухомі з високими клінічними коронками. Яку конструкцію протеза краще запропонувати пацієнту, враховуючи те, що він викладач?

a. Металокерамічний мостоподібний протез

b. Пластмасовий мостоподібний протез

c. Порцелянові коронки, фіксовані на імплантатах

d. Частковий знімний протез на верхню щелепу

e. Бюгельний протез з фіксацією на атчменах

585. Хворому 53-х років виготовлений частковий пластинковий протез на нижню щелепу. Об'єктивно: відсутні 48-43, 34-38, 18, 28. Зуби інтактні, стійкі. Ортогнатичний прикус. При перевірці конструкції протезу у порожнині рота природні зуби знаходяться в оклюзії, а між штучними і верхніми зубами щілина. На якому етапі протезування була допущена помилка?

a. Встановлення штучних зубів

b. Виготовлення воскового базису і прикусних валиків

c. Отримання відбитків

d. Визначення центральної оклюзії

e. Виготовлення моделей

586. Пацієнту проводять ендодонтичне лікування 11 зуба. Лікар провів інструментальну обробку кореневого каналу. Для пломбування каналу обрав методику гарячої вертикальної конденсації гутаперчі. Оберіть інструмент для конденсації філера:

a. Коренева голка

b. Плагер

- c. Гутаконденсор
- d. К-файл
- e. Інжектор

587. Пацієнт 44-х років після травми скаржиться на біль у нижній щелепі, що посилюється під час ковтання, особливо при відкриванні рота. Об'єктивно: конфігурація обличчя порушена, обширна гематома у ділянці кута нижньої щелепи зліва. Пальпація цієї ділянки болісна. Слизова оболонка блідо-рожева, вуздечка нижньої губи зміщена вліво від центральної лінії. При натисканні на підборіддя виникає біль у ділянці кута нижньої щелепи зліва. Який попередній діагноз?

- a. -
- b. Перелом кута нижньої щелепи зліва**
- c. Задній вивих нижньої щелепи зліва
- d. Двобічний перелом гілки нижньої щелепи
- e. Передній двобічний вивих нижньої щелепи

588. Хворому 35-ти років два дні тому під місцевою анестезією проводилось лікування середнього карієсу 27, 28 зубів. Після відвідування лікаря, хворий виявив незначну припухлість у скроневій ділянці зліва. Впродовж наступного дня температура підвищилася до 38,5°C. Об'єктивно: набряк скроневої і навколоушно-жувальної ділянок зліва (симптом "пісчаного годинника"), набряк повік лівого ока. Відкривання рота до 0,5 см, болісне. Пальпація скроневої ділянки безболісна. За горбом верхньої щелепи зліва визначається різко болісний інфільтрат, слизова оболонка у цій ділянці гіперемована, набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. -
- b. Флегмона підскроневої і крилопіднебінної ямок зліва**
- c. Флегмона підскроневої ямки зліва
- d. Абсцес підчочномкової ділянки зліва
- e. Абсцес скроневої ділянки зліва

589. Хворий 57-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на застрягання їжі на зубах нижньої щелепі справа. Під час опитування з'ясовано, що у пацієнта є кардіостимулятор. Об'єктивно: у 44 зубі на дистальній контактній поверхні каріозна порожнина в межах плащового дентину, виповнена залишками їжі. Дентин пігментований, щільний. Зондування, перкусія, термопроба — безболісні. Який пломбувальний матеріал ПРОТИПОКАЗАНИЙ даному пацієнту?

- a. Склоіономерний цемент хімічного твердіння
- b. Амальгама
- c. Фотополімерний композит**
- d. Силікатний цемент
- e. Цинк-фосфатний цемент

590. Хворий 33-х років, слюсар, звернувся зі скаргами на біль, кровотечу з ясен, які посилюються під час чищення зубів, свербіж ясен. Захворів 1 рік тому. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх і верхніх зубів фронтальної групи гіперемовані, набряклі, з ціанотичним відтінком. На зубах спостерігається велика кількість мінералізованих відкладень, визначаються незначні серозні виділення з пародонтальних кишень глибиною 3 мм. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Локалізований пародонтит II ступеня, гострий перебіг
- b. Генералізований пародонтоз I ступеня
- c. Локалізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- d. Генералізований пародонтит II ступеня, загострення
- e. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг**

591. Хвора 38-ми років звернулась до лікаря-стоматолога зі скаргами на відчуття печіння, біль та кровоточивість ясен. Об'єктивно: ясна набряклі, гіперемовані, пастозні, при легкому дотику кровоточать. Зубо-ясеневе прикріплення не зруйноване. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Генералізований пародонтит
- c. Гіпертрофічний гінгівіт
- d. Гострий катаральний гінгівіт**
- e. Локалізований пародонтит

592. Хвора 30-ти років після переохолодження скаржиться на перекошення обличчя вправо, підвищення температури тіла до 37,9°C. Об'єктивно: не може нахмурити лоба зліва та закрити ліве око. Згладжена ліва носогубна складка. Губи щільно не стуляються. Відсутній лівий надбрівний рефлекс. Назвіть патологію:

- a. Невралгія трійчастого нерва
- b. Прогресуюча геміатрофія обличчя
- c. -
- d. Невропатія лицевого нерва**
- e. Лицевий геміспазм

593. Жінка 35-ти років скаржиться на виражений біль, появу вузлика під слизовою оболонкою вестибулярної поверхні нижньої щелепи в ділянці 44, 45 зубів, оніміння шкіри половини нижньої губи. Перші скарги з'явилися після хірургічного втручання в даній ділянці. Пальпаторно визначається обмежений болісний вузлик щільноеластичної консистенції із гладкою поверхнею округлої форми, близько 1 см в діаметрі, слизова оболонка над ним не змінена. Який попередній діагноз?

- a. Травматична неврома**
- b. Папілома
- c. Епулід
- d. Фіброма
- e. Ліпома

594. У хлопчика 12-ти років в ділянці 46 зуба виникає тривалий біль від прийому гарячої їжі. Об'єктивно: коронка 46 зуба брудно-сірого кольору, глибока каріозна порожнина виповнена розм'якшеним дентином. Є сполучення з пульповою камерою, глибоке зондування болюче. Тепловий подразник викликає біль, який повільно вщухає. Перкусія 46 безболісна. Який діагноз найімовірніший?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- c. Хронічний гангренозний пульпіт**
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

595. Хворий 40 років скаржиться на відсутність двох зубів на нижній щелепі справа. Об'єктивно: 32, 33, 36, 37 зуби інтактні, стійкі. Слизова оболонка ясен гіперемійована, набрякла, глибина ясенної щілини 33, 36 — 0,5-1,0 мм, ширина щілини — до 0,4 мм. Прикус ортогнатичний. Після лікування слизової оболонки рекомендовано незнімний мостоподібний металокерамічний протез з опорою на 33, 36. Препарування опорних зубів буде виконуватися з уступом. На якому рівні повинен знаходитися уступ по відношенню до краю ясен?

- a. На 0,2 — 0,5 мм вище ясен
- b. На 1,0—1,5 мм нижче ясен

**с. На рівні ясен**

- d. На 0,2—0,3 мм нижче ясен
- e. На 0,5 — 1,0 мм нижче ясен

596. Хвора 60 років скаржиться на болі в жувальних м'язах і скроневонижньощелепному суглобі. Протези виготовлені 1 місяць тому. Об'єктивно: конфігурація обличчя порушена, нижня третина обличчя подовжена, губи змикаються з напруженням, дикція порушена. При усмішці оголюється базис повного знімного протеза. Які помилки допущені на етапах виготовлення повних знімних протезів на верхню щелепу?

- a. Визначено передню оклюзію
- b. Неправильно поставлено зуби на верхній щелепі
- c. Занижено висоту прикусу
- d. Визначено задню оклюзію
- e. Завищено висоту прикусу**

597. Хворий 45 років скаржиться на болі в ділянці останнього зуба нижньої щелепи зліва, утруднене відкривання рота. Під час огляду: коронка 48 дотикається до ерозивної поверхні слизової оболонки щоки, краї ерозії щільні, вкриті зернистими грануляціями, безболісні, злегка кровоточать. Підщелепні лімфовузли збільшені, безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лейкоплакія щоки
- b. Травматична виразка
- c. Декубітальна виразка
- d. Перикоронарит
- e. Рак слизової оболонки щоки**

598. У хворого на червоній облямівці нижньої губи є новоутворення розміром 1х1 см, з чіткими межами, дрібногорбистою поверхнею, червоного кольору, під час пальпації безболісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Обмежений передраковий гіперкератоз
- b. Папілома
- c. Хейліт Манганотті
- d. Бородавчастий передрак**
- e. Шкірний ріг

599. Хвора 23 років скаржиться на кровотечу з ясен під час чищення зубів та приймання жорсткої їжі. Під час обстеження: маргінальна частина ясен в основному з орального боку, набрякла, гіперемійована, відзначаються надясенні зубні відкладення. На рентгенограмі: деструкція кортикальної пластинки міжальвеолярних перегородок, явища остеопорозу. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований катаральний гінгівіт
- b. Іенералізований пародонтит, початковий ступінь**
- c. Генералізований гіпертрофічний гінгівіт
- d. Іенералізований пародонтит, I ступінь
- e. Іенералізований пародонтит, II ступінь

600. Рядовий отримав вогнепальне поранення в ділянці підборіддя, надійшов до МПП з дислокаційною асфіксією. Які заходи необхідно виконати для усунення асфіксії?

- a. Прошити і вивести язик**
- b. Провести штучну вентиляцію легень
- c. Ввести повітровід

- d. Провести інтубацію трахеї
- e. Накласти трахеостому

601. Хворому показано видалення кореня 36 зуба. Об'єктивно: коронка 36 зуба відсутня, медіальний корінь видалено. Дистальний корінь знаходиться глибоко в ямочці. Виберіть інструментарій для видалення дистального кореня 36 зуба:

- a. Дзьобоподібні кореневі щипці
- b. Кутовий елеватор "від себе"**
- c. Елеватор Леклюза
- d. Прямий елеватор
- e. Кутовий елеватор "на себе"

602. У хворого із запаленням трійчастого нерва останніми роками прогресує пародонтит. Який фактор є головним у розвитку пародонтиту в даному випадку?

- a. Підвищення тонуусу вагуса
- b. Зменшення активності лейкоцитарної еластази
- c. Нейродистрофічні порушення в пародонті**
- d. Зниження активності калікреїнкінінової системи
- e. Послаблення утворення імуноглобулінів

603. Хворий 73 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з приводу перелому базиса повного знімного протеза на верхню щелепу. Протез виготовлений 1 рік тому, задовільної якості. Яку пластмасу потрібно використати з метою полегдження протеза в цього хворого?

- a. Фторакс
- b. Бакрел
- c. Протакрил-М**
- d. Етакрил
- e. Карбопласт

604. Хворий 12 років встановлено діагноз: відкритий прикус, зубоальвеолярне видовження бічних ділянок нижньої щелепи. Вкажіть необхідну конструкцію апарата для лікування:

- a. Зовнішня лицьова дуга
- b. Апарат на верхню щелепу з оклюзійними накладками**
- c. Ковзаюча дуга Енгля
- d. Апарат Гербста
- e. Апарат на верхню щелепу з лицьовою дугою

605. Хворий 47 років звернувся зі скаргами на рухомість штучної коронки на 36 зубі, виготовленої 2 роки тому. Об'єктивно: 36 зуб покритий повною металевою штампованою коронкою. Під час зондування виявляється щілина між стінкою коронки і зубом. Що могло зумовити це ускладнення?

- a. Нецільне охоплення коронкою шийки зуба**
- b. Наявність міжзубних контактів
- c. Контакт коронки із зубамиантагоністами
- d. Перевищення терміну користування коронкою
- e. Занурення краю коронки в ясенну кишеню

606. Дівчинці 8,5 років після клінічного обстеження встановлено діагноз: гнійний дифузний пульпіт 54 зуба. Який метод лікування є найбільш оптимальним у даному випадку?

- a. Вітальна екстирпація
- b. Видалення зуба**

- c. Девітальна ампутація
- d. Вітальна ампутація
- e. Девітальна екстирпація

607. Під час профілактичного огляду школярів молодших класів у хлопчика 7 років на слизовій оболонці щоки по лінії змикання зубів виявлені нашарування сіробілого кольору, які не знімаються. Слизова злегка гіперемійована, безболісна під час пальпації. Хлопчик емоційно неврівноважений, закушує щоки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Червоний плоский лишай
- b. Хронічний кандидозний стоматит
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. М'яка форма лейкоплакії**
- e. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

608. У дитини 7 років під час профілактичного огляду на медіальній контактній поверхні 65 виявлено каріозну порожнину, локалізовану в межах навколопульпарного дентину, виповнену розмякшеним пігментованим дентином. У результаті некротомії екскаватором виявлено сполучення між каріозною порожниною та порожниною зуба, зондування якого різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Реакція на термічні подразники болісна, тривала. Яку лікувальну пасту слід використати під час першого відвідання?

- a. Пдроксикальційвмісну
- b. Тимолову
- c. Параформальдегідну**
- d. Мишякувату
- e. Цинкевгенолову

609. Дитина 8 років скаржиться на скупченість верхніх різців. Об'єктивно: перші моляри змикаються за I класом Енгля, фронтальне перекриття орто гнатичне. 12 та 22 зуби прорізаються піднебінно з дефіцитом місця на  $\frac{2}{3}$  коронки. Поперечні розміри 11 та 21 зубів — 10 мм кожний. Успадкування типу обличчя батька, у якого спостерігаються прогнатія і макродентія центральних різців. Оберіть профілактичне лікування з урахуванням спадкової патології:

- a. Серійне видалення за Хотцом з метою скорочення зубної дуги**
- b. Зішліфовування апроксимальних поверхонь 11 та 21 зубів для забезпечення місця 12 та 22 зубам
- c. Видалення 12 та 21 зубів з метою скорочення зубної дуги
- d. Масаж у ділянці 12 та 21 зубів для стимуляції їх прорізування
- e. Розширення щелеп для забезпечення місця 12 та 21 зубам

610. Хворий 60 років звернувся до щелепнолицьового стаціонару зі скаргами на болі, кровотечу, порушення жування. В анамнезі: травма нижньої щелепи на рівні центральних різців. Припухлість на місці перелому. Відкривання рота не обмежене. Обидві щелепи беззубі. Яка конструкція найбільш доцільна?

- a. Апарат Рудька
- b. Наясенна шина Лімберга
- c. Наясенна шина Порта**
- d. Наясенна шина Іунінга
- e. Зубоясенна шина Ванкевич

611. Хвора 45 років скаржиться на металічний присмак у роті, відчуття кислого, порушення смаку, печіння в язиці, гіпосалівацію. Об'єктивно: на верхній щелепі на 15, 16 коронки з дорогоцінного

металу жовтого кольору. На нижній щелепі бюгельний протез із кламерною фіксацією на 34, 45. Слизова оболонка порожнини рота без видимих патологічних змін. Бічні поверхні язика гіперемійовані, дещо набряклі. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гальваноз**

- b. Токсичний стоматит
- c. Кандидоз
- d. Глосалгія
- e. Алергічний стоматит

612. Хворому 75 років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: альвеолярний відросток незначно атрофований. Припасування індивідуальної ложки проводиться за допомогою проб Гербста. При витягуванні губ уперед ложка скидається. У якій ділянці необхідно вкоротити край ложки?

a. Від ікла до ікла з язикового боку

**b. Від ікла до ікла з вестибулярного боку**

- c. Від місця позаду слизового горбика до щелепнопідязикової лінії
- d. У ділянці премолярів з язикового боку
- e. Уздовж щелепнопідязикової лінії

613. Чоловік 41 року звернувся два тижні тому до пародонтолога. Встановлено діагноз: генералізований пародонтит II ступеня важкості, загострений перебіг. Після усунення травмуючих факторів та проведення протизапальної терапії ясна набули звичайного забарвлення, пародонтальні кишені глибиною 4-5 мм, без відділку. Який метод усунення пародонтальних кишень слід застосувати в цьому клінічному випадку?

**a. Кюретаж**

- b. Шматкову операцію
- c. Глибоку склерозуючу терапію
- d. Гінгівектомію
- e. Поверхневу склерозуючу терапію

614. Хворий 23 років, водій, скаржиться на біль, кровоточивість ясен, біль посилюється під час приймання їжі. Захворів 3 дні тому. Об'єктивно: хворий блідий, адинамічний, температура тіла 38, 7°C. Підщелепні лімфовузли зліва збільшені, під час пальпації болісні. Міжзубні сосочки та маргінальна частина ясен у ділянці 33, 34, 35, 36 вкриті виразками. На поверхні виразок некротичний нальот. Зуби вкриті м'яким нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпертрофічний гінгівіт
- b. Гострий локалізований пародонтит

**c. Гострий катаральний гінгівіт**

- d. Гострий виразковий гінгівіт
- e. Генералізований пародонтит із загостреним перебігом

615. У хворого 58 років для виготовлення ектопротеза орбіти отримують маску обличчя. У якому напрямку потрібно зняти маску?

**a. Вперед і донизу**

- b. Вперед і вправо
- c. Вперед
- d. Вперед і вгору
- e. Вперед і вліво

616. Жінка 48 років скаржиться на свербіж у яснах, підвищену чутливість зубів до термічних та



хімічних подразників. Об'єктивно: шийки зубів оголені. Ясна щільні, бліді, надясенні зубні відкладення в невеликій кількості. У ділянці 13, 14, 24, 25 клиноподібні дефекти. Їх зондування болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит
- b. Десмодонтоз**
- c. Атрофічний гінгівіт
- d. Локалізований пародонтит
- e. Пародонтоз

617. До клініки ортодонції звернувся 8-річний хлопчик зі скаргами на неправильне розташування зубів. Під час обстеження виявлено широку, щільну, низько прикріплену вуздечку верхньої губи. Широка вуздечка верхньої губи та її низьке прикріплення можуть призвести до:

- a. Звуження верхнього зубного ряду
- b. Вкорочення верхнього зубного ряду
- c. Протрузії верхніх фронтальних зубів**
- d. Видовження верхнього зубного ряду
- e. Діастеми

618. Дівчина 18 років звернулася до стоматолога зі скаргами на наявність численних плям темнокоричневого кольору на зубах верхньої та нижньої щелеп. Народилася і до 10 років проживала в місцевості з вмістом фтору у питній воді 2,2 мг/л. Що може запобігти розвитку патології твердих тканин?

- a. Санація зубів
- b. Приймання всередину препаратів кальцію та фосфору
- c. Ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота
- d. Введення в раціон морських продуктів**
- e. Приймання всередину препаратів фтору

619. Хворий 20 років скаржиться на різкий біль під час приймання їжі, неприємний запах з рота, загальну слабкість. Об'єктивно: міжзубні сосочки та маргінальний край ясен вкриті брудним сірим нальотом, доторкування болісне. Температура тіла 37, 5°C. В аналізі крові: ер.  $4,8 \times 10^{12}/л$ ; Нв. 130 г/л; ЦП 0,9; лейкоц.  $10,5 \times 10^9/л$ ; Ю 2%; П/Я 8%; С/Я 47%; Е 2%; лімф. 35%; ШОЕ 20 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий лейкоз
- b. Хронічний лейкоз
- c. Гострий герпетичний стоматит
- d. Агранулоцитоз
- e. Гінгівіт Венсана**

620. У дитини 8 років спостерігається набряк у піднижньощелепній ділянці, рот відкривається на 1,5 см, подальше відкривання утруднене, температура тіла 37,6°C, перехідна складка згладжена вестибулярно, набрякла, гіперемійована. У 84, 85 зубах пломби, перкусія безболісна. 84 — рухомість I ступеня. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий одонтогенний остеомієліт
- b. Хронічний одонтогенний періостит
- c. Гострий одонтогенний періостит
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Хронічний одонтогенний остеомієліт**

621. Хвора 45 років скаржиться на біль від температурних подразників, само довільний біль в 26

зубі. Тиждень тому зуб лікували з приводу пульпіту. Об'єктивно: 26 під пломбою, перкусія чутлива, реакція на температурний подразник — тривалий біль, який повільно посилюється. На рентгенограмі: піднебінний канал запломбований на  $\frac{2}{3}$ , у щічних каналах матеріал не прослідковується. Що є найбільш імовірною причиною такого ускладнення?

- a. Розвиток запалення в періодонті
- b. Неповна екстирпація пульпи
- c. Неадекватне пломбування каналів
- d. Розвиток інфекції
- e. Травма тканини періодонта**

622. Мати дитини, що народилася з ізольованим повним незарощенням піднебіння, скаржиться на потрапляння в дитини під час годування рідкої їжі в ніс. Які ортодонтичні конструкції показані цьому хворому до операції?

- a. Захисна піднебінна пластинка
- b. Брекет-система
- c. Розширююча піднебінна пластинка з петлею Коффіна
- d. Розширююча пластинка з гвинтом**
- e. Плаваючий обтуратор

623. Хворий 20 років 3 години тому отримав ножове поранення в ділянку лівої щоки. Спостерігалася кровотеча, яка припинилася на момент огляду. Об'єктивно: у ділянці лівої щоки виповнена згустком рана з рівними краями, розміром 4x1 см, яка не проникає в ротову порожнину. Накладання яких швів показане цьому хворому?

- a. Первинні зближуючі
- b. Первинні розвантажуючі
- c. Первинні глухі
- d. Ранні вторинні
- e. Первинні спрямовуючі**

624. Жінці 56 років виготовляється частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зуби інтактні, стійкі, прикус ортогнатичний. Під час перевірки конструкції протеза в порожнині рота між природними зубами виявлено щілину, штучні зуби змикаються. На якому етапі протезування була допущена помилка?

- a. Постановка штучних зубів
- b. Виготовлення воскового базиса з прикусними валиками
- c. Виготовлення моделей
- d. Визначення центральної оклюзії
- e. Отримання відбитків**

625. Під час видалення 47 зуба дистальний корінь залишився в ямочці. Вкажіть інструмент для завершення видалення:

- a. Кутовий правобічний елеватор**
- b. Кутовий лівобічний елеватор
- c. Дзьобоподібні щипці для видалення коренів
- d. Універсальні щипцібайонети
- e. Прямий елеватор

626. Хворому 38 років показане виготовлення металокерамічної коронки на 21 зуб. Який найбільш безпечний вид анестезії слід застосувати для безболісного препарування?

- a. Провідникову інфраорбітальну**

- b. Провідникову (туберальну)
- c. Аплікаційну
- d. Інфільтраційну інтралігаментарну
- e. Провідникову різцеву

627. До клініки ортопедичної стоматології звернувся хворий 42 років зі скаргами на неможливість пережовування їжі у зв'язку з втратою зубів у бічних ділянках: відсутні 18, 16, 15, 25, 26, 28, 38, 35, 36, 44, 46, 48. Інші зуби мають рухомість III ступеня. Діагноз: генералізований пародонтит. Яка конструкція протезів є найбільш раціональною в цьому випадку?

- a. Протези з металевим базисом
- b. Незнімні суцільнолітні мостоподібні протези**
- c. Знімна шинапротез
- d. Бюгельні протези із шинуючими елементами
- e. Часткові знімні пластинкові протези

628. Чоловік 45 років звернувся зі скаргами на новоутворення на нижній щелепі. У стаціонарі виконана операція. Отримано такий гістологічний опис: строма складається зі сполучної тканини, паренхіма — з епітеліальних тяжів із циліндричними та зірчастими клітинами. Для якого утворення характерна така мікроскопічна картина?

- a. Остеодистрофії нижньої щелепи
- b. Фіброзна дисплазія нижньої щелепи
- c. Амелобластоми нижньої щелепи
- d. Еозинофільної гранульоми**
- e. Остеобластокластоми

629. Під час мікроскопічного дослідження гною, взятого з норицевого ходу нижньої щелепи і забарвленого за Грамом, були виявлені друзи, забарвлені в центрі грампозитивно, і колбоподібні утворення, забарвлені грамнегативно. Збудник якого захворювання має таку морфологію?

- a. Стафілококового остеомієліту**
- b. Анаеробної інфекції
- c. Кандидозу
- d. Актиномікозу
- e. Фузобактеріозу

630. Хворий 40 років скаржиться на утруднене приймання їжі у зв'язку з травмуванням слизової оболонки альвеолярного відростка верхньої щелепи протягом 3 днів. Об'єктивно: на рівні перехідної складки 14, 15 з вестибулярного боку декубітальна виразка розміром 1х3 мм з гладенькими краями рожевого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульозна виразка
- b. Сифілітична виразка
- c. Кандидоз**
- d. Травматичний стоматит
- e. Алергічний стоматит

631. Хворий звернувся зі скаргами на посилення росту пухлини з вродженого невусу на щоці, який досить часто травмувався під час гоління. Виявлено бородавчасту пігментовану пухлину розміром 1,5х1 см. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Запалення невусу
- b. Базаліома**
- c. Меланома

- d. Бородавчастий прередрак
- e. Плоскоклітинний рак

632. Жінка 25 років звернулася до лікарястоматолога зі скаргами на гострий біль у ділянці нижньої щелепи справа, який виникає під час приймання їжі. Об'єктивно: на апроксимальнодистальній поверхні 45 визначається каріозна порожнина, виповнена світлим м'яким дентином. Зондування слабоболісне по всьому дну, перкусія безболісна. Від холодної води спостерігається біль, який швидко минає. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний глибокий карієс

b. Хронічний середній карієс

c. Гострий середній карієс

d. Хронічний фіброзний пульпіт

e. Гострий глибокий карієс

633. Чоловік 25 років звернувся до клініки на 4-й день після травми обличчя зі скаргами на біль у нижній щелепі з обох боків, утруднене ковтання і дихання. Об'єктивно: незначна припухлість в ділянці підборіддя, зубні ряди цілі, але фрагмент 44 43 42 41 31 32 33 34 зміщений вниз і назад. Одномоментна репозиція відламка не дає бажаного результату. Який апарат необхідно застосувати для репозиції відламка?

a. Апарат Поста

b. Апарат Вебера

c. Апарат Шура

d. Апарат Бетельмана

e. Однощелепну капову шину з важелями за Курляндським

634. Хворий 49 років скаржиться на болі в порожнині рота, утруднене приймання їжі. Страждає на ІХС. Об'єктивно: задишка, набряк кінцівок. Порожнина рота не санована. На слизовій оболонці щоки справа виразка з нерівними краями, вкрита сіруватобілим некротичним нальотом. Неприємний запах з рота. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Травматична виразка

b. Ракова виразка

c. Трофічна виразка

d. Туберкульозна виразка

e. Виразковонекротичний стоматит

635. У 6-річної дівчинки під час огляду виявлено глибоку каріозну порожнину у 85 зубі. Перкусія і зондування безболісні. Після видалення розмякшеного дентину виникло сполучення з порожниною зуба. Глибоке зондування безболісне. На рентгенограмі 85 зуба: осередок деструкції кісткової тканини в ділянці біфуркації, кортикальна пластинка 85 без патологічних змін. Для кореневої пломби в наведеній ситуації найбільш доцільно використати:

a. Кальційвмісну пасту

b. Цинкевгенолову пасту

c. Фосфат-цемент

d. Резорцинформалінову пасту

e. Склоіономерний цемент

636. У хворого внаслідок видалення 16 виникла випадкова перфорація дна верхньощелепної пазухи, у ділянці коренів 16. Запальний процес у верхньощелепній пазусі відсутній. Якими будуть подальші дії лікаря?

a. Прикрити згусток крові в ямочці слизоокісним шматком і накласти фіксуючі шви

- b. Госпіталізація хворого до щелепнолицьового відділення
- c. Зблизити краї ямочки шляхом стискування пальцями
- d. Негайна гайморотомія
- e. Тампонада пазухи через ямочку зуба

637. Хворому 70 років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. Постановка штучних зубів проводиться за методом Васильєва. Які зуби у верхньому протезі не повинні торкатися скла?

- a. Латеральні різці та другі моляри
- b. Другі премоляри та перші моляри
- c. Центральні різці та перші моляри
- d. Перші та другі премоляри
- e. Ікла та перші моляри

638. Під час обстеження дитини 5 років був встановлений діагноз: гострий загальний пульпіт 74 зуба. Який метод лікування буде найбільш раціональним у цьому випадку?

- a. Видалення зуба
- b. Девітальна ампутація
- c. Біологічний метод
- d. Екстирпація пульпи
- e. Вітальна ампутація

639. Хвора 60 років скаржиться на слаб-кість, печіння в язиці, порушення смакових відчуттів. Під час огляду виявлено блідість шкіри і СОПР, їх жовтуватий відтінок. Спинка язика гладенька, блискуча, наче полірована. На спинці й кінчику язика відзначаються обмежені яскравочервоного кольору смуги і плями. Результати аналізу крові свідчать про значне зниження кількості еритроцитів поряд з помірним зниженням рівня гемоглобіну і високим колірним показником. Характерні анізії пойкилоцитоз, наявність мегалоцитів і мегалобластів. Недостатністю в організмі якого фактора викликане це захворювання?

- a. Ціанокобаламіну
- b. Заліза
- c. Нікотинової кислоти
- d. Аскорбінової кислоти
- e. Рибофлавіну

640. Хворому 25 років встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс 43. Об'єктивно: каріозна порожнина знаходиться на вестибулярній поверхні 43 в пришийковій ділянці, нижче рівня ясен. Визначте оптимальний постійний пломбувальний матеріал:

- a. Силікофосфатний цемент
- b. Композит хімічної полімеризації
- c. Композит світлової полімеризації
- d. Компомер
- e. Амальгама

641. Хворий 32 років скаржиться на наявність нориці в підщелепній ділянці. Об'єктивно: припухлість щоки в ділянці нижньої щелепи зліва, під час пальпації ущільнення м'яких тканин. У проекції 35, 36 зубів на яснах — нориця з гнійним вмістом і грануляціями, слизова гіперемійована, 35, 36 зуби рухомі. На рентгенограмі: деструкція кістки, наявність секвестру. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний остеомієліт
- b. Сифіліс

- c. Остеома
- d. Актиномікоз
- e. Саркома

642. Під час профілактичного огляду в пацієнта 18 років після зняття зубних відкладень на вестибулярній поверхні 22 та 41 зубів виявлені крейдоподібні плями в пришийковій ділянці, безболісні під час зондування. Тест емалевої резистентності — 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для цього захворювання?

- a. Поверхнева демінералізація емалі
- b. Ушкодження дентиномалевого з'єднання
- c. Підповерхнева демінералізація емалі
- d. Зміни в плащовому дентині
- e. Дегенеративні зміни одонтобластів

643. Хворому 54 років планується виготовлення бюгельного протеза на верхню щелепу з балковою фіксацією. За якої умови може бути застосована балкова фіксація?

- a. -
- b. Виражений екватор коронок опорних зубів
- c. Низькі клінічні коронки опорних зубів
- d. Високі клінічні коронки опорних зубів
- e. Конвергенція опорних зубів

644. Батьки 2-місячного хлопчика звернулися з приводу вродженого дефекту верхньої губи. Під час огляду: дефект тканин верхньої губи зліва щілиноподібної форми, проходить через всі тканини губи і на 4 мм не доходить до носового ходу. Цілісність альвеолярного відростка і твердого піднебіння збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вроджене явне повне лівобічне незарощення верхньої губи
- b. Вроджене приховане лівобічне незарощення верхньої губи
- c. Вроджене явне неповне двобічне незарощення верхньої губи
- d. Вроджене явне неповне лівобічне незарощення верхньої губи
- e. Косе незарощення обличчя

645. Батьки дитини 8 років звернулися до лікаря-стоматолога з метою санації ротової порожнини дитини. Під час обстеження виявлена висока інтенсивність каріозного процесу ( $kп + КПВ = 7$ ), індекс Федорова-Володкіної становив 3,0 бали. Якій оцінці відповідає гігієнічний стан порожнини рота дитини?

- a. Задовільний стан
- b. Незадовільний стан
- c. Поганий стан
- d. Дуже поганий стан
- e. Хороший стан

646. Хворий 20 років звернувся з метою санації. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 і 12 кілька крейдоподібних плям діаметром 2х3 мм, напівовальної форми, поверхня шорстка під час зондування. Який тест буде найінформативнішим у проведенні диференційної діагностики даної патології?

- a. Вітальне забарвлення
- b. Термодіагностика
- c. ЕОД
- d. Тертест

е. Зондування

647. Жінка 29 років скаржиться на гострі нападоподібні болі в ділянці верхньої щелепи зліва, які посилюються від холодного, іррадіюють у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 27, до лікаря не зверталася. Три дні тому знову виникли болі. Об'єктивно: у 27 глибока каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. Зондування відкритої ділянки різко болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий обмежений пульпіт
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Хронічний пульпіт, що загострився**
- d. Гострий серозний періодонтит
- e. Гострий дифузний пульпіт

648. Хворому 80 років здійснюється припасування індивідуальної ложки на верхню щелепу. Об'єктивно: альвеолярний відросток різко рівномірно атрофований, горби верхньої щелепи не збереглися, торус слабовиражений. Щічні тяжі та вуздечка верхньої губи прикріплюються майже на рівні верхівки альвеолярного відростка, піднебінний схил пологий. Що слід зробити з індивідуальною ложкою для створення міцного замикального клапана?

- a. Подовжити межі в ділянці верхньощелепних горбів
- b. Подовжити межі по лінії «А»**
- c. Подовжити межі у фронтальній ділянці
- d. Подовжити зовнішні межі
- e. Перекрити індивідуальною ложкою тяжі й вуздечку

649. У гістологічному препараті визначається утворення ротової порожнини, представлене слизовою оболонкою, яка має вільну частину і прикріплену, міцно зрощену з окістям. Епітелій — багат шаровий, плоский, роговіючий. Власна пластинка утворює довгі сосочки, які глибоко вдаються в епітелій. Назвіть це утворення:

- a. Щока
- b. Ясна**
- c. Язик
- d. Губа
- e. Тверде піднебіння

650. Хлопчик 11 років скарг не має. Об'єктивно: у 46 значна каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. Перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці проекції верхівок коренів 46 без змін. Зондування устя кореневих каналів безболісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Хронічний періодонтит**
- c. Гострий періодонтит
- d. Хронічний середній карієс
- e. Хронічний пульпіт

651. Хвора 30 років надійшла до клініки зі скаргами на сильний біль в підчонаюмковій ділянці зліва, припухлість обличчя, погане загальне самопочуття. Об'єктивно: хвора бліда, змарніла,  $P_s$  100/хв, температура 38, 5°C, носове дихання вільне, АТ 115/65 мм рт.ст. Обличчя асиметричне за рахунок вираженого набряку м'яких тканин в підчонаюмковій ділянці зліва, інфільтрат поширюється на верхню губу та виличну ділянку. Повіки лівого ока набряклі, очна щілина звужена. Рухи очного яблука вільні. Носогубна складка згладжена, крило носа зліва припідняте. Шкірні покриви підчонаюмкової ділянки різко гіперемійовані, напружені. Рот відкриває вільно. 23 зуб зруйнований.



Перехідна складка в цій ділянці напружена, гіперемійована. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флегмона очної ямки
- b. Гострий одонтогенний гайморит
- c. Абсцес підчочнямкової ділянки
- d. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи справа
- e. Одонтогенна флегмона підчочнямкової ділянки**

652. У хворого 44 років під час видалення стався відлом коронкової частини зуба. У ході подальших маніпуляцій за допомогою елеватора, штикоподібних щипців видалити залишки зуба не вдалося. Які маніпуляції слід виконати хірургу для успішного видалення?

- a. Роз'єднати корені за допомогою бормащини та фісурного бору**
- b. Застосувати елеватор "Люкюза"
- c. Закінчити видалення в інше відвідування
- d. Направити хворого до стаціонару
- e. Застосувати кутовий елеватор

653. Хворий 49 років скаржиться на прогресуюче утруднене відкривання рота, болісне ковтання зліва, різке погіршення загального стану, підвищення температури до 39,3°C. Виникненню такого стану передували гострі болі в зруйнованому 38. Об'єктивно: обличчя симетричне, піднижньощелепні лімфовузли зліва збільшені, болісні під час пальпації. Пальпація під лівим кутом нижньої щелепи та в лівій ззадущелепній ділянці викликає різкий біль. Відкривання рота та бокові рухи вліво значно обмежені. Спостерігаються гіперемія та інфільтрація лівої крилощелепної складки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Абсцес щелепноязикового жолобка
- b. Флегмона по зад у щелепної ділянки
- c. Флегмона крилощелепного простору**
- d. Флегмона навкологлоткового простору
- e. Флегмона піднижньощелепного простору

654. Хвора 53 років скаржиться на відчуття стягнутості слизової оболонки, червоної облямівки губ та шкіри обличчя, шершавість. Об'єктивно: шкіра обличчя уражена у вигляді метелика, червона облямівка інфільтрована, темночервоного кольору, щільно вивпннена гіперкератозними лусочками. При спробі їх зняти виникають біль та кровотеча. Для якого захворювання характерна така клінічна картина?

- a. Червоний вовчак**
- b. Хронічний гіперпластичний кандидоз
- c. Туберкульозний вовчак
- d. Вторинний сифіліс
- e. Червоний плоский лишай

655. До клініки звернувся пацієнт з дефектом коронкової частини 26. Під час обстеження виявлено каріозну порожнину I класу за Блемом. Запропонуйте оптимальне лікування:

- a. Пломбування цементом
- b. Штифтовий зуб
- c. Видалення зуба і виготовлення мостоподібного протеза
- d. Вкладка**
- e. Штучна коронка

656. Під час рентгенологічного обстеження нижньої щелепи у хворого 48 років виявлена деструкція кісткової тканини у вигляді кількох осередків з нерівними, але чіткими межами (полікістозне

ураження). Лікар припустив, що це адамантінома нижньої щелепи. Який метод дослідження дасть змогу встановити точний діагноз?

- a. Термовізіографія
- b. Пункція пухлини
- c. Інцизійна біопсія**
- d. Радіонуклідна діагностика
- e. Ультразвукова діагностика

657. Хворий звернувся зі скаргами на біль та важкість у правій половині обличчя, виділення слизу з носа. Під час огляду: набряк правої щоки, зруйнований 16 зуб. Перкусія його різко болісна. На рентгенограмі: затемнення правої гайморової пазухи. Якому захворюванню відповідають такі клінічні ознаки?

- a. Гострий етмоїдит
- b. Хронічний одонтогенний гайморит
- c. Кіста правої верхньощелепної пазухи
- d. Гострий одонтогенний гайморит справа**
- e. Гострий риногенний гайморит справа

658. Хвора 40 років скаржиться на кровоточивість ясен, рухомість зубів, неприємний запах з рота. На рентгенограмі: резорбція альвеолярного відростка більш як  $\frac{1}{2}$  довжини кореня. Діагноз: генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг. З чого слід розпочати лікування?

- a. Шинування
- b. Видалення зубних відкладень**
- c. Вибіркового пришліфування
- d. Визначення оклюзіїограми
- e. Аплікації антимікробних препаратів

659. До ортодонта звернулися батьки дівчинки 9 років зі скаргами на неправильне розташування в дитини зубів на верхній щелепі. Діастема на верхній щелепі 4 мм. Вуздечка верхньої губи прикріплюється до міжзубного сосочка, при потягуванні за губу за вуздечкою подається міжзубний сосочок. Встановіть причину виникнення діастеми:

- a. Надкомплектний зуб
- b. Аномалія прикріплення вуздечки верхньої губи**
- c. Звуження верхнього зубного ряду
- d. Вкорочення фронтальної ділянки верхньої зубної дуги
- e. Мікродентія різців

660. Дівчинка 1,5 року відмовляється від приймання їжі. Мати відзначає висипання "ранок" у порожнині рота, слинотечу, млявість дитини, блювання, підвищення температури тіла до 39°C. Об'єктивно: температура 38,5°C, на слизовій оболонці рота, щік, вестибулярної поверхні губ численні ерозії округлої форми діаметром 2—3 мм, з білуватим нальотом. Ясна набряклі, гіперемійовані, кровоточать. Губи набряклі, на червоній облямівці нижньої губи червонобурі кірки. Виражений підщелепний лімфаденіт. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Гострий герпетичний стоматит**
- c. Синдром Стівенса-Джонсона
- d. Інфекційний мононуклеоз
- e. Стоматит при вітряній віспі

661. Дитина 12 років скаржиться на кровотечу, біль в 46 зубі під час вживання їжі. В анамнезі:

сильний біль у минулому. Об'єктивно: II клас за Блемом, каріозна порожнина глибока, сполучена з порожниною зуба, частково виповнена розростанням пульпи, доторкання до тканини пульпи болісне, виникає кровотеча. На 46, 45, 44 зубах значне відкладення м'якого білого нальоту. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Хронічний простий пульпіт
- c. Хронічний гангренозний пульпіт
- d. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**
- e. Хронічний папіліт

662. Хворому 43 років встановлено діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня. Під час мікроскопічного дослідження вмісту пародонтальних кишень виявлено значну кокову мікрофлору, трихомонади. Які з перерахованих медикаментозних засобів слід застосовувати для інстиляцій?

- a. Метронідазол**
- b. Лінкоміцин
- c. Димексид
- d. Діоксин
- e. Месулід

663. Дуже великі зуби — ознака, зчеплена з Y-хромосомою. У матері зуби нормальної величини, а в її сина — дуже великі. Імовірність наявності дуже великих зубів у батька становить:

- a. 75%
- b. 100%**
- c. 50%
- d. 25%
- e. 12,5%

664. Хворий 47 років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. На етапі перевірки їх конструкції спостерігається випинання верхньої губи. На якому етапі була допущена помилка?

- a. Визначення висоти верхнього прикусного валика
- b. Формування оклюзійної площини
- c. Фіксація центральної оклюзії
- d. Формування вестибулярної поверхні прикусного валика**
- e. Визначення висоти нижньої третини обличчя

665. У хворого 45 років після перенесеного грипу раптово заболів 26 зуб. Коронка його зруйнована на 1/2. З'явилася припухлість прилеглих м'яких тканин і тканин піднебіння. Температура тіла підвищилася до 38°C. У наступні дні вказані явища наростали. З'явилися рухомість зубів і гноєтеча із зубоясенних кишень 25, 26, і 27 зубів. Погіршився загальний стан. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний періодонтит у стадії загострення
- b. Абсцес піднебіння
- c. Гострий одонтогенний остеомієліт**
- d. Гострий періостит
- e. Гострий гнійний періодонтит

666. Хвора 27 років скаржиться на наявність припухлості в ділянці нижньої щелепи справа. Об'єктивно: обличчя дещо асиметричне за рахунок потовщення тіла нижньої щелепи справа. 45

відсутній. На рентгенограмі правої половини нижньої щелепи у бічній проекції визначається осередок просвітління кісткової тканини тіла овальної форми, 2х3 см, із чіткими, рівними контурами. У порожнину осередку просвітління звернена коронкова частина горизонтально розміщеного ретинованого 45. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Остеобластокластома нижньої щелепи
- b. Адамантинома нижньої щелепи
- c. Фолікулярна кіста нижньої щелепи**
- d. Саркома нижньої щелепи
- e. Одонтома нижньої щелепи

667. Хвора 45 років скаржиться на підвищення температури тіла, появу висипки в порожнині рота, на губах. Хворіє 4 роки, частіше в осінньовесняний період. Під час огляду: на гіперемійованій слизовій оболонці порожнини рота болісні ерозії, вкриті сірим нальотом. Геморагічні кірки на губах. На шкірі згинальних поверхонь передпліч макулопапульозні висипання. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бульозний пемфігоїд
- b. Багатоформна ексудативна еритема**
- c. Герпетичний дерматит Дюрінга
- d. Хронічний рецидивуючий герпес
- e. Вульгарна пухирчатка

668. Який вид анестезії слід застосувати під час видалення 14 зуба?

- a. Піднебінну та інфраорбітальну**
- b. Різцеву і туберальну
- c. Різцеву і піднебінну
- d. Різцеву та інфраорбітальну
- e. Піднебінну і туберальну

669. Чоловік 40 років звернувся до клініки з метою протезування. Об'єктивно: на верхній щелепі повна втрата зубів. Наявна значна, проте рівномірна атрофія альвеолярного відростка та верх-ньощелепних горбів, піднебіння плоске. Прикріплення вуздечки, щічних тяжів низьке. Вкажіть тип атрофії щелепи за класифікацією Оксмана:

- a. 2-й тип
- b. 4-й тип
- c. 5-й тип
- d. 3-й тип**
- e. 1-й тип

670. Після обстеження каріозної порожнини на жувальнодистальній поверхні 47 зуба хворому 50 років встановлено діагноз: хронічний середній карієс 47. Який пломбувальний матеріал показаний у даній клінічній ситуації?

- a. Компомер
- b. Полікарбоксилатний цемент
- c. Амальгама**
- d. Силікофосфатний цемент
- e. Склоіономерний цемент

671. Хворому 39 років із запальною контрактурою нижньої щелепи показане проведення анестезії за Берше. Назвіть правильну методику виконання анестезії:

- a. На 2 см допереду від козелка, під виличною дугою і спрямовувати голку на глибину 3—3,5 см

b. На 1 см допереду від козелка, під виличною дугою до упору в кістку

c. На 2 см допереду від козелка, під виличною дугою і спрямовувати голку на глибину 2—2,5 см

d. На 2 см допереду від козелка, під виличною дугою і спрямовувати голку на глибину до 4,5 см

e. Посередині трагоорбітальної лінії, на 1,5—2 см нижче краю виличної дуги і просувати до зовнішньої поверхні гілки нижньої щелепи

672. У дитини 7 років на апроксимальній поверхні 55 зуба глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. В анамнезі: нічні самодовільні болі 3-4 місяці тому. Під час зондування дна каріозної порожнини спостерігаються біль та кровоточивість. Термометрія позитивна. Перкусія 55 зуба безболісна. Оберіть найбільш раціональний метод лікування:

a. Вітальна ампутація

b. Біологічний метод

c. Вітальна екстирпація

d. Девітальна екстирпація

e. Девітальна ампутація

673. Хворий 67 років скаржиться на неможливість користування повними знімними протезами. Протези виготовлені 2 місяці тому. Об'єктивно: згладженість носогубних та підборідних складок, під час розмовної проби чути "постукування" зубів, відсутній проміжок між зубами в стані фізіологічного спокою. На якому етапі виготовлення протезів була допущена помилка?

a. Накладання протезів

b. Постановки штучних зубів

c. Отримання функціональних відбит-ків

d. Визначення центральної оклюзії

e. Перевірки воскової композиції протезів

674. Під час огляду 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. При даному стані виникає загроза розвитку стеногічної асфіксії. Який вид невідкладної допомоги необхідний у цьому випадку?

a. Первинна хірургічна обробка рани

b. Фіксація язика

c. Медикаментозне симптоматичне лікування

d. Введення лобеліну

e. Трахеотомія

675. До лікарястоматолога з метою санації порожнини рота звернулася жінка 39 років. Об'єктивно: в ділянці сліпої ямки 37 виявлена широка каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Дентин на дні та стінках порожнини щільний, пігментований. Каріозна порожнина не сполучається з порожниною зуба. Зондування та перкусія безболісні. Реакція на холодний подразник безболісна. ЕОД 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий глибокий карієс

b. Хронічний глибокий карієс

c. Хронічний фіброзний пульпіт

d. Хронічний періодонтит

e. Хронічний середній карієс

676. У хворого 21 року вияви виразковонекротичного стоматиту. Протягом 3 місяців відзначає слабкість, підвищення температури до 37,5°C, різке зниження ваги. Під час огляду: обличчя бліде, лімфовузли збільшені, безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Стоматит Венсана
- b. Гострий лейкоз
- c. Гіповітаміноз С
- d. СНІД**
- e. Агранулоцитоз

677. Після видалення 27 зуба у хворого відзначається кровотеча з альвеолярної ямочки. Із системи якої артерії спостерігається кровотеча?

- a. Нижньої альвеолярної
- b. Верхньощелепної**
- c. Висхідної глоткової
- d. Щелепнопідязикової
- e. Лицьової

678. Батьки 5-місячної дитини скаржаться на відмову дитини від їжі, наявність виразки на піднебінні. Дитина народилася недоношеною, годування штучне. Об'єктивно: на межі твердого і м'якого піднебіння характерне виразкове заглиблення овальної форми із чіткими краями, укрите жовтосірим нальотом і обмежене гіперемійованим валиком, що виступає над поверхнею слизової оболонки порожнини рота. Яка найбільш імовірна причина розвитку захворювання в пацієнта?

- a. Механічна травма**
- b. Алергічна реакція
- c. Стрептококова інфекція
- d. Стафілококова інфекція
- e. Вірусна інфекція

679. Дівчинка 8 років скаржиться на утруднене жування. Об'єктивно: у фронтальній ділянці різучі поверхні нижніх різців дотикаються до слизової оболонки піднебіння, верхні фронтальні зуби перекривають нижні на всю висоту коронок. На нижній щелепі оклюзійна крива фронтальних зубів різко ввігнута. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Несправжня прогнатія
- b. Перехресний прикус
- c. Відкритий прикус
- d. Справжня прогнатія
- e. Глибокий прикус**

680. У хворого 46 років, зятого курця, у правому куті рота на слизовій оболонці виразка з кратероподібними щільними краями, білого кольору. Мікроскопічно: під час забарвлення еозином визначаються тяжі атипового багатошарового епітелію, що вросли в прилеглі тканини й утворюють гніздіні скупчення. У центрі гніздіних скупчень — округлої форми рожеві концентричні утворення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Плоскоклітинний рак без ороговіння
- b. Лейкоплакія
- c. Плоскоклітинний рак з ороговінням**
- d. Базальноклітинний рак
- e. Аденокарцинома

681. Чоловік 28 років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль у ділянці фронтальних верхніх зубів під час вживання холодної їжі, що з'явився 1,5 місяця тому після травми. Об'єктивно: відсутній кут коронки 21, відлом різучого краю 11 в межах дентину. Зондування 11, 21 безболісне, реакція на холод безболісна, короткочасна. ЕОД 7 мкА. Який з пломбувальних матеріалів доцільно

використати в цій клінічній ситуації?

- a. Макронаповнений композит
- b. Комиомер
- c. Склоіономерний цемент
- d. Мікрогібридний композит**
- e. Силікатний цемент

682. Хвора 40 років скаржиться на інтенсивний, рвучий, пульсуючий біль в ділянці 26, який з'явився вперше і продовжується 4-ту добу. Перкусія 26 різко больісна в будь-якому напрямку, зуб рухомий, слизова оболонка навколо 26 гіперемійована, набрякла, пальпація перехідної складки в проекції верхівки кореня болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний періодонтит**
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий серозний періодонтит
- e. Гострий дифузний пульпіт

683. Хворому встановлено діагноз: одонтогенна флегмона правої підщелепної ділянки. Визначте оперативний доступ для дренивання інфекційнозапального осередку:

- a. Розтин в правій підязиковій ділянці
- b. Розтин вздовж краю щелепи
- c. Розтин в підщелепній ділянці на 2 см нижче від краю щелепи**
- d. Розтин комірковий
- e. Розтин довжиною 5 см, що огинає кут щелепи

684. У хворої 63 років перелом нижньої щелепи зліва в ділянці ментального отвору. Об'єктивно: повна відсутність зубів. До отримання травми користувалася повними знімними протезами. Яку шину можна використати для іммобілізації відламків?

- a. Апарат Шура
- b. Шину Васильєва
- c. Шину Порта**
- d. Шину Ванкевич
- e. Шину Вебера

685. Дитина 10 років скаржиться на біль в горлі, кашель і високу (38°C) температуру тіла протягом 2 днів. Об'єктивно: гострий катаральний стоматит, мигдалики набряклі, гіперемійовані, вкриті жовтосірим нальотом, який легко знімається і має крихтоподібний характер. Підщелепні, шийні лімфовузли значно збільшені у розмірах, болісні під час пальпації. Під час лабораторного дослідження виявлені лейко і моноцитоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дифтерія
- b. Кір
- c. Скарлатина
- d. Інфекційний моноклеоз**
- e. Краснуха

686. У хворої 83 років на етапі перевірки конструкції протезів та постановки зубів у ротовій порожнині спостерігаються горбковий контакт у бічних ділянках та сагітальна щілина у вестибулярній ділянці. При використанні якої проби для встановлення нижньої щелепи в мезіодистальному положенні була допущена помилка і який вид оклюзії зафіксований?

- a. Ковтальна проба, права оклюзія



- b. Пальцева проба, передня оклюзія
- c. Проба з воском, центральна оклюзія
- d. Проба за Кантаровичем, задня оклюзія**
- e. Кулькова проба, бічна оклюзія

687. Батьки 2,5-річної дитини скаржаться на руйнування в неї передніх зубів верхньої щелепи протягом кількох місяців. Об'єктивно: на контактних і вестибулярних поверхнях 52, 51, 61, 62 каріозні порожнини в межах плащового дентину, виповнені розмякшеним пігментованим дентином, який легко знімається екскаватором. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий середній карієс**
- b. Хронічний поверхневий карієс
- c. Хронічний середній карієс
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Гострий глибокий карієс

688. До ортодонтичної клініки звернулася дівчина 14 років зі скаргами на відсутність одного зуба та естетичний дефект. Під час клінічного обстеження: співвідношення щелеп нейтральне, відсутність 23 зуба з дефіцитом місця. Хворій був встановлений попередній діагноз: ретенція 23 зуба з дефіцитом місця в зубному ряді. Який з додаткових методів обстеження потрібно застосувати для встановлення заключного діагнозу?

- a. Міотонометрію
- b. Ортопантомографію**
- c. Рентгенографію придаткових носових порожнин
- d. Вимірювання діагностичних моделей
- e. Телерентгенографію

689. Дитина 10 місяців неспокійна, відмовляється від їжі. Захворіла 2 дні тому. Перебуває на лікуванні в педіатра з приводу пневмонії, отримувала антибіотики, сульфаніаміди. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемійована, набрякла, білуватий наліт на слизовій щік, губ, твердого і м'якого піднебіння, що знімається, на деяких ділянках — з утворенням ерозій. Підщелепні лімфовузли збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Алергічний стоматит
- b. Гострий кандидозний стоматит**
- c. М'яка лейкоплакія
- d. Хронічний кандидозний стоматит
- e. Гострий герпетичний стоматит

690. Хворий 34 років скаржиться на дефект твердих тканин зубів 21, 22. Хворому показане виготовлення металокерамічних коронок на 21, 22 без проведення депульпації зубів. Який вид знеболювання слід застосувати при препаруванні зубів?

- a. Аудіоанальгезію
- b. Аплікаційну анестезію
- c. Загальне знеболювання
- d. Ін'єкційний**
- e. Знеболювання охолодженням

691. Під час огляду дітей у школі діагностували 3% аномалій прикусу. Серед дітей хлопчик 3-го класу, у якого відкритий прикус у фронтальній ділянці, порушення носового дихання, відкушування їжі, величина вертикальної щілини досягала 3 мм. Яким є ступінь вираженості відкритого прикусу?

- a. II—III ступені

- b. II ступінь
- c. MI ступені
- d. III ступінь

e. I ступінь

692. Для хворого 28 років виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: зуби високі, стійкі. Альвеолярні відростки помірно атрофовані. Який відбитковий матеріал необхідно використати в цьому випадку?

a. Іпін

b. Стомафлекс

c. Репін

d. Дентол-с

e. Сіеласт-69

693. Дитина 2 років перенесла важку форму гострого герпетичного стоматиту і перебуває в періоді згасання хвороби. Якими лікарськими препаратами необхідно доповнити лікування в цей період?

a. Слабкими антисептиками

b. Протеолітичними ферментами

c. Противірусними препаратами

d. Знеболювальними засобами

e. Кератопластичними засобами

694. Необхідно видалити корені 41 зуба. Який вид анестезії слід застосувати?

a. Двобічну мандибулярну

b. Язикову

c. Термінальну інцизивну

d. Аплікаційну

e. Ментальну

695. Жінка 70 років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: альвеолярні відростки рівномірно атрофовані, в ділянці 14, 43, 33 великі екзостози. Торус виразний. Кісткові виступи вкриті тонкою, прозорою, сильно атрофованою слизовою оболонкою. Решта ділянок слизової оболонки помірно піддатні або сипкі. Якому функціональному відбитку слід віддати перевагу в даному клінічному випадку?

a. Компресійному

b. Під жувальним тиском

c. Диференційованому

d. Декомпресійному

e. Вид функціонального відбитку значення не має

696. У дитини 12 років на медіальній поверхні 12 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину зі світлим розмякшеним дентином на дні та стінках. Зондування в ділянці емалеводентинної межі болісне. Болісна реакція на термічні подразники короточасна. Вертикальна перкусія болісна, горизонтальна злегка болісна. Ясенний сосочок між 12 та 13 зубами набряклий, гіперемійований, кровоточить під час доторкування. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ігстрий частковий пульпіт, папіліт

b. Загострення хронічного періодонтиту

c. Ігстрий глибокий карієс, папіліт

d. Ігстрий серозний періодонтит

e. Ігстрий середній карієс, папіліт

697. Хворий 33 років скаржиться на біль у язиці справа, що посилюється під час приймання їжі, розмови. Об'єктивно: на бічній поверхні язика ближче до кореня болісна виразка 0,6 см у діаметрі. Дно вкрите сірим нальотом. Коронка 47 зруйнована. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Декубітальна виразка**

b. Твердий шанкр

c. Туберкульозна виразка

d. Трофічна виразка

e. Ракова виразка

698. Під час ендодонтичного лікування періодонтиту 46 зуба стався злам інструмента в середній третині медіального кореня. Який метод лікування буде найбільш оптимальним?

a. Ампутація медіального кореня

**b. Гемісекція медіального кореня**

c. Видалення зуба

d. Резекція верхівки медіального кореня

e. Коронорадикулярна сепарація

699. Пацієнтка 23 років скаржиться на наявність на жувальних поверхнях зубів плям білуватого кольору, на відчуття оскомини, яке виникає під час приймання кислої їжі. Плями з'явилися близько 3 місяців тому. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 46, 36, 27 крейдоподібні плями, добре забарвлюються 2% метиленовим синім, під час зондування визначається шорсткість. Емаль зубів без дефектів. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Іострий середній карієс

**b. Гострий початковий карієс**

c. Хронічний поверхневий карієс

d. Хронічний середній карієс

e. Гострий поверхневий карієс

700. Хворий 35 років звернувся до лікарястоматолога з приводу видалення 26 зуба. Під час проведення туберальної анестезії відзначалися швидке наростання набряку тканин і обмеження відкривання рота. Чим зумовлений такий стан?

**a. Травмою судин під час проведення анестезії**

b. Травмою нервових стовбурів

c. Травмою м'язів під час проведення анестезії

d. Місцевою реакцією тканин на анестетик

e. Розвитком набряку Квінке

701. Жінка 36 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна в ділянці сосочків та маргінального краю застійно гіперемійовані, кровоточать під час доторкування інструментом. Пародонтальні кишені глибиною 3-4 мм із серозним відділком. Під і надясенні зубні відкладення. На ортопантомограмі: остеопороз, резорбція міжальвеолярних перегородок до 1/3 довжини коренів. Визначте ступінь важкості та характер перебігу пародонтиту в цієї хворої:

a. Початковий ступінь, хронічний перебіг

**b. I ступінь, хронічний перебіг**

c. II ступінь, хронічний перебіг

d. I ступінь, загострений перебіг

e. Початковий ступінь, загострений перебіг

702. Хвора 45 років скаржиться на печіння та сухість у роті. Печіння посилюється під час приймання їжі. Об'єктивно: набряк язика, спинка язика вкрита білим нальотом, який частково знімається

шпателем. Близько 10 років хворіє на цукровий діабет. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Червоний плоский лишай
- b. Хронічний кандидоз**
- c. Лейкоплакія
- d. Десквамативний глосит
- e. Глосодинія

703. Хвора 45 років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: дефект зубного ряду III клас I підклас за Кене ді, відсутні 46, 45, 44, 34, 35, 36. Прикус фіксований. Коронки 47, 43, 33, 37 високі, з добре вираженою анатомічною формою, інтактні. Хворій виготовляється бюгельний протез. Яка система фіксації бюгельного протеза найбільш доцільна в цьому випадку?

- a. Телескопічна система фіксації
- b. Неперервний кламер
- c. Балкова система Румпеля**
- d. Кламер Роуча
- e. Атачмени

704. Хірургстоматолог при видаленні 38 зуба використав елеватор Леклюза. Після того як щічка елеватора була введена між 37 та 38 зубами та здійснена спроба вивихнути 38 зуб, виникло порушення прикуса. Яке ускладнення виникло найбільш імовірно?

- a. Перелом альвеолярного відростка нижньої щелепи
- b. Перелом нижньої щелепи в ділянці кута**
- c. Задній вивих нижньої щелепи
- d. Неповний вивих 37 зуба
- e. Передній вивих нижньої щелепи

705. У хворої 36 років визначається зубоальвеолярне видовження 26, 27 зубів (початкова стадія 2-ї форми за Пономарьовою). Яким методом доцільно усувати цю деформацію?

- a. Методом підвищення міжальвеолярної висоти
- b. Вкороченням зубів
- c. Ортопедичним**
- d. Ортодонтичним
- e. Апаратурнохірургічним

706. Хворий 19 років скаржиться на біль та набряклість м'яких тканин у ділянці нижньої щелепи зліва протягом трьох днів, підвищення температури до 39°C, озноб. Об'єктивно: перкусія 36 та інтактних 35 і 37 зубів різко болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні вказаних зубів набрякла, гіперемійована з обох боків. Позитивний симптом Венсана. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 36
- b. Одонтогенна флегмона лівої піднижньощелепної ділянки
- c. Загострений хронічний періодонтит 36 зуба
- d. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи**
- e. Хронічний одонтогенний остеомієліт

707. До клініки ортодонтії направлений шкільним дитячим стоматологом хлопчик 12 років. Скарг не висуває. Зубна формула відповідає віку. У фронтальній ділянці по всіх площинах відхилення не спостерігаються. Змикання зубів у бічних ділянках у сагітальній та вертикальній площинах відповідає нормі. По трансверзалі зворотне перекриття зубів бічного сегмента. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Відкритий прикус
- b. Дистальний прикус
- c. Двобічний косий прикус**
- d. Глибокий прикус
- e. Мезіальний прикус

708. Хворий 46 років скаржиться на порушення функції жування внаслідок відсутності зубів на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: патологій твердих тканин та пародонта не виявлено. На підставі яких ознак можна встановити діагноз вторинної деформації зубних рядів?

- a. Неправильна форма зубної дуги
- b. Треми, діастема
- c. Скупченість зубів
- d. Поворот зуба навколо своєї осі
- e. Супра та інфраоклюзія**

709. Чоловік 45 років звернувся з метою хірургічної санації ротової порожнини. Повністю зруйнований 36 зуб. Яку анестезію краще провести для знеболювання під час видалення 36 зуба?

- a. За БершеДубовим
- b. Ментальну
- c. Інфільтраційну
- d. Торусальну**
- e. Мандибулярну

710. Стоматолог проводить лікування 26 з приводу хронічного фіброзного пульпіту в чоловіка 53 років. Обраний метод лікування — девітальна екстирпація. Медіальнощічний канал важкопрохідний через вигнутість кореня. Повну екстирпацію із цього каналу провести не вдалося. Визначте оптимальний матеріал для пломбування кореневих каналів у цій клінічній ситуації:

- a. Біокалекс
- b. Ендометазон
- c. AN-plus
- d. Фосфат-цемент
- e. Форедент**

711. Хвора 42 років скаржиться на поганий загальний стан. Температура тіла 41°C, відзначаються блювання, нудота, задишка. На обличчі виражене почервоніння шкіри з чіткими обрисами у вигляді язиків полум'я. Піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вовчак шкіри
- b. Флебінт лицьової вени
- c. Бешиха**
- d. Сибірка
- e. Стрептодермія

712. Дитина 15 років скаржиться на болі від термічних подразників у зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: 26 зуб не змінений у кольорі, каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, порожнина зуба розкрита, глибоке зондування болісне. Який метод лікування найбільш оптимальний?

- a. Вітальна екстирпація**
- b. Девітальна екстирпація
- c. Біологічний метод
- d. Вітальна ампутація

е. Девітальна ампутація

713. Хвора 24 років скаржиться на відсутність 15 зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: 14, 16 зуби стійкі, інтактні, клінічні коронки високі, з добре вираженими екваторами з нормальним ортогнатичним перекриттям. На рент-генограмі: патологічні зміни в періа пікальних тканинах відсутні. Яку конструкцію зубного протеза потрібно запропонувати хворій?

а. Металопластмасовий мостоподібний протез

б. Пластмасовий мостоподібний протез

с. Адгезивний мостоподібний протез

д. Консольний протез

е. Металокерамічний мостоподібний протез

714. У дитини 10 років під час профілактичного огляду на вестибулярній поверхні 11 зуба виявлено дефект твердих тканин зуба у вигляді келихоподібного заглиблення. Емаль у ділянці дефекту гладенька, блискуча, барвниками не забарвлюється. В анамнезі: у віці 3 років вбитий вивих 51 зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Системна гіоплазія емалі

б. Вогнищева гіоплазія емалі

с. Місцева гіоплазія емалі

д. Ерозія емалі

е. Флюороз

715. Хворий 47 років скаржиться на часте випадання пломби з верхнього переднього зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: у 21 зубі порожнина IV класу за Блекум. Різучий край широкий. На рентгенограмі: зміни в періапікальних тканинах відсутні. Який вид лікування буде найбільш доцільним у цьому випадку?

а. Коронка пластмасова

б. Коронка металокерамічна

с. Вкладка керамічна

д. Коронка за Белкіним

е. Вінір

716. Хворому 65 років виготовили повний знімний протез на верхню щелепу. Під час огляду протеза лікар виявив білуваті крейדיні смуги та білі плями на зовнішній поверхні протеза. Яка причина появи таких недоліків?

а. Пакування пластмаси в стадії ниток, що тягнуться

б. Недостатній тиск при формуванні пластмаси

с. Різде охолодження кювети з протезом

д. Недостатня кількість мономеру

е. Полімеризація пластмаси з різким нагрівом води

717. У хворого з гострим пульпітом відзначаються болісність зуба та набряк нижньої половини обличчя на боці хворого зуба. Який механізм розвитку набряку є провідним при даному захворюванні?

а. Порушення нервової регуляції водного обміну

б. Порушення мікроциркуляції в осередку ураження

с. Підвищення продукції альдостерону

д. Порушення трофічної функції нервової системи

е. Гіпопротеїнемія

718. У пацієнта 46 років під час об'єктивного обстеження на жувальній поверхні 46 зуба виявлено каріозну порожнину в межах плащового дентину. Каріозна порожнина заповнена залишками їжі, стінки та дно виповнені пігментованим дентином, зондування дна та стінок не викликає болісних відчуттів, термопроба безболісна, ЕОД 4 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний фіброзний пульпіт

**b. Хронічний середній карієс**

c. Хронічний глибокий карієс

d. Гострий середній карієс

e. Гострий початковий карієс

719. Хворому 34 років, льотчику, проведена інфільтраційна анестезія 2% розчином ультракаїну з адреналіном — 0,5 мл у зв'язку з лікуванням 36 методом вітальної екстирпації з приводу гострого гнійного пульпіту. Під час розтину порожнини зуба пацієнт відзначив різку болісність, зблід, знепритомнів. АТ 100/50 мм рт. ст., Рс ниткоподібний, дихання 18/хв. Півроку тому була проведена аналогічна анестезія з приводу лікування карієсу 13, без побічних ефектів. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Медикаментозний анафілактичний шок

b. Травматичний (больовий) шок

c. Інфаркт міокарда

d. Непритомність унаслідок стресу на проведену маніпуляцію

**e. Непритомність унаслідок больової реакції**

720. Хворому 36 років встановлено діагноз: гострий дифузний пульпіт 45. Проведено препарування, екстирпацію пульпи, механічну та медикаментозну обробку кореневих каналів. Як необхідно здійснити пломбування кореневого каналу?

a. До анатомічної верхівки

b. За верхівку

**c. До фізіологічної верхівки**

d. -

e. До рентгенологічної верхівки

721. Встановлено, що хворий отримав хімічний опік обличчя сірчаною кислотою. Яку речовину необхідно застосувати для попередньої обробки?

a. Проточну воду

b. Кислоту

**c. Луг**

d. Спирт

e. Антисептик

722. Хвора звернулася зі скаргами на біль під час ковтання, утруднене відкривання рота. Кілька днів тому був видалений 47 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту. Однак стан продовжував погіршуватися, температура тіла 37,9°C. Під час зовнішнього огляду: обличчя симетричне, деяка блідість шкірних покривів обличчя. Збільшені праві піднижньощелепні лімфовузли, болісні під час пальпації. Огляд порожнини рота неможливий через виражену контрактуру нижньої щелепи (рот відкриває до 0,5 см між центральними різцями). Яку анестезію необхідно провести для забезпечення відкривання рота?

a. Торусальну анестезію

b. Плексуальну анестезію

c. Мандибулярну анестезію

d. Блокаду верхнього шийного сплетення



**е. Анестезію за БершеДубовим**

723. У дитини 10 років унаслідок неадекватного лікування періоститу від 46 зуба розвинулася піднижньощелепна флегмона. При хірургічному лікуванні для розкриття піднижньощелепного трикутника необхідно здійснити розріз паралельно краю нижньої щелепи, відступивши на 1,5 см, щоб не ушкодити:

- a. Яремну вену
- b. Нижньощелепний нерв
- c. Язикоглотковий нерв
- d. Сонну артерію

**е. Лицьову артерію**

724. В ортопедичному відділенні стоматологічної поліклініки планується 12 лікарських посад. Скільки повинно бути посад медичних сестер?

- a. 1 посада
- b. 3 посади
- c. 4 посади
- d. 5 посад
- e. 2 посади

725. У 13-річного хлопчика 12 годин тому з'явилася припухлість лівої щоки. Під час обстеження: асиметрія обличчя за рахунок припухлості м'яких тканин лівої щоки, припухлість під час пальпації болісна, щільна. Під час внутрішньоротового огляду виявлено гіперемію і набряк слизової оболонки ясен з вестибулярного боку в ділянці 26 зуба. 26 зуб зруйнований, перкусія різко позитивна, 26 рухомий (ТІ ступінь). Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Одонтогенний гострий лімфаденіт
- b. Хронічний одонтогенний періостит
- c. Одонтогенний гострий остеомієліт
- d. Одонтогенний хронічний остеомієліт

**е. Одонтогенний гострий періостит**

726. Після ДТП до стаціонару надійшов хворий 42 років. Під час огляду: рухомість кісток носа, симптом сходінки по нижньому краю орбіти з обох боків, рухомість альвеолярного відростка верхньої щелепи. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом виличної кістки
- b. Лефор 3
- c. Перелом кісток носа

**d. Лефор 2**

- e. Лефор 1

727. Хворий 20 років отримав травму верхньої щелепи. Звернувся до стоматолога зі скаргами на рухомість передніх верхніх зубів, біль під час накушування, змикання зубів. Об'єктивно: 11,21 — рухомість (II —III ступені). Коронки зубів інтактні, проте розташовані орально. Повне змикання зубів неможливе через розташування зубів поза дугою. На рентгенограмі: розширення періодонтальної щілини в 11 до 0,5-2 мм. Корені не ушкоджені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Травматичний повний вивих 11, 21
- b. Травматична екстирпація 11, 21
- c. Травматичний періодонтит

**d. Травматичний неповний вивих 11, 21**

- e. Перелом альвеолярного відростка в ділянці 11, 21

728. Батьки дитини 6 років звернулися до стоматолога-педіатра з метою профілактичного обстеження дитини. Порожнина рота санована. Нещодавно, зі слів батьків, у дитини прорізалися 36 і 46 зуби. Який з методів профілактики карієсу найбільш доцільно застосувати в перші 1,5—2 роки після прорізування вказаних зубів?

- a. Покриття зубів фторлаком
- b. Аплікації розчином ремоденту
- c. Сріблення фісур
- d. Герметизацію фісур**
- e. Полоскання фторидом натрію

729. Дитина 10 років скаржиться на набряк та болісність правої щоки, загальну слабкість, підвищення температури. Об'єктивно: болісний під час пальпації набряк нижньої третини правої щоки, шкіра над припухлістю в кольорі не змінена, береться в складку. Внутрішньоротовий огляд: 46 зуб на третину зруйнований карієсом, порожнина зуба відкрита, зондування безболісне, перкусія болісна. Перехідна складка в ділянці 46, 85 та 84 зубів згладжена, набрякла, флуктуація не відзначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
- b. Нагноєння радикулярної кісти
- c. Нагноєння фолікулярної кісти
- d. Гострий серозний періостит нижньої щелепи**
- e. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи

730. Хворий скаржиться на тривалі больові напади в зубах нижньої щелепи зліва. Біль іррадіює у вуха, потилицю і посилюється під час приймання холодної та гарячої їжі. Об'єктивно: у 36 на апроксимальномедіальній поверхні глибока каріозна порожнина. Зондування болісне по всьому дну і викликає напад болю. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт**
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Гострий обмежений пульпіт
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний конкрементозний пульпіт

731. Хворий 62 років звернувся зі скаргами на болі в жувальних м'язах, утруднене пережовування їжі, які пов'язує з носінням повних знімних протезів, виготовлених місяць тому. Об'єктивно: змикання губ дещо утруднене, вираз обличчя напружений, носогубні борозни згладжені, під час змикання штучні зуби "постукують". Яка помилка найбільш імовірно допущена при під час визначення нейтрального співвідношення щелеп?

- a. Неправильно визначена протетична площа
- b. Визначена бічна оклюзія
- c. Збільшення міжальвеолярної висоти**
- d. Зменшення міжальвеолярної висоти
- e. Визначена передня оклюзія

732. Хвора 45 років, бухгалтер приватного підприємства, скаржиться на сухість губ, інколи печіння, появу лусочок, які вона скушує. Об'єктивно: губи сухі, є лусочки, їхні краї припідняті. Після зняття лусочок ерозій немає, відзначається лише гіперемія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Екзематозний хейліт
- b. Актинічний хейліт
- c. Метеорологічний хейліт
- d. Екسفоліативний хейліт**

е. Контактний алергічний хейліт

733. Дівчина 17 років скаржиться на болісність та кровоточивість ясен під час чищення зубів та приймання їжі. Хворіє протягом 1,5 року. Зверталася до стоматолога. Проведена терапія істотного ефекту не дала. Об'єктивно: ясенні сосочки в ділянці фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп пухкі, ціанотичні, перекривають коронки зубів на  $\frac{1}{3}$ - $\frac{1}{2}$  їх висоти, кровоточать під час доторкування. Електрофорез якого з перерахованих засобів дасть змогу отримати терапевтичний ефект у хворої?

**а. Гепарину**

б. Алое

с. Вітаміну В1

д. Трипсину

е. Фториду натрію

734. Пацієнт скаржиться на кровоточивість та біль у яснах під час жування, неприємний запах з рота. Під час огляду виявлено гіпертрофію маргінальних ясен на  $\frac{1}{3}$  висоти коронок зубів у ділянках 11,12,13, 21, 22, 23 та 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44 зубів, наявність підясенного зубного каменю та пародонтальних кишень 3—4 мм у ділянках 16, 15, 14, 12, 23, 24, 25, 26, 27 та 34, 35, 36, 46, 45 зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Генералізований пародонтит II ступеня

б. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма

с. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма

**д. Іенералізований пародонтит I ступеня**

е. Локалізований пародонтит I ступеня

735. У хворого 45 років відсутні 11 та 21 зуби. Проведена операція двохетапної імплантації. Через який час за сприятливого перебігу загоювання рани на них можна буде закріпити штучні коронки?

а. Через 10—12 місяців

б. Через 7 — 9 місяців

с. Через 1—3 місяці

д. Більш як через 12 місяців

**е. Через 4—6 місяців**

736. Пацієнт, який приймає блокатор мембранних циторецепторів синапсів автономної нервової системи, скаржиться на сухість у роті. Які з рецепторів у нього заблоковані?

а. H<sub>2</sub>-рецептори

**б. мхолінорецептори**

с. нхолінорецептори

д. ?-адренорецептори

е. ?-адренорецептори

737. Хвора 29 років під час лікування 37 з приводу пульпіту через кілька хвилин після аплікаційного знеболювання аерозолем 10% розчину лідокаїну поскаржилася на утруднене дихання, запаморочення, головний біль. Об'єктивно: значний набряк слизової оболонки порожнини рота. Яке ускладнення виникло у хворої?

а. Токсична дія лідокаїну

б. Опік лідокаїном

с. Повітряна емфізема

**д. Алергічний набряк (Квінке)**

е. Спазм м'язів гортані психогенної природи

738. Хворий 28 років поставлено діагноз: перелом нижньої щелепи в ділянці кута справа за межами зубного ряду зі зміщенням. Яким буде план лікування?

- a. Накладання шин Тігерштедта із зачіпними петлями
- b. Застосування апарата Рудька
- c. Застосування шини Вебера
- d. Застосування шини Ванкевич

**e. Остеосинтез нижньої щелепи**

739. У хворого на цироз печінки з'явилися численні підшкірні крововиливи. Яка можлива причина їх виникнення?

- a. Надлишкове руйнування вітаміну С
- b. Нестача фактора III в плазмі крові

**c. Зменшення синтезу фактора II**

- d. Гіпокальціємія
- e. Порушення синтезу вітаміну К

740. Хворий 19 років звернувся до поліклініки зі скаргами на відлом коронки 21 зуба. Напередодні внаслідок травми відламалася частина коронки. Об'єктивно: медіальний кут 21 зуба відсутній. За лінією відлому в одній точці просвічується пульпа. Зондування в цій точці болісне, перкусія безболісна. ЕОД 25 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий травматичний пульпіт**

- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Гострий глибокий карієс
- d. Гострий обмежений пульпіт
- e. Гіперемія пульпи

741. У хворой 67 років відчуття печіння під повним знімним протезом для верхньої щелепи, який виготовлено з пластмаси 3 дні тому. Виявлені гіперемія та набряк слизової оболонки відповідно до меж протезного ложа. Яка найбільш імовірна причина цієї патології?

- a. Парестезія слизової оболонки порожнини рота
- b. Явища гальванізму в порожнині рота
- c. Сенсibiliзація до пластмаси
- d. Дисбактеріоз порожнини рота

**e. Надлишок мономеру в пластмасі**

742. Хворий скаржиться на наявність пухлиноподібного утворення на шкірі обличчя в ділянці підборіддя. Який вид знеболювання слід застосувати при оперативному втручанні?

**a. Інфільтраційне**

- b. Аплікаційну анестезію
- c. Наркоз
- d. Мандибулярну анестезію
- e. Ментальну анестезію

743. Хвора 25 років звернулася до лікаря зі скаргами на сильну кровоточивість ясен, сухість у ротовій порожнині, рухомість і зміну положення зубів, гноетечу з ясен, неприємний запах з рота. Хворою себе вважає близько 2 місяців. Яке дослідження необхідно провести в першу чергу для встановлення діагнозу?

**a. Аналіз крові на вміст цукру**

- b. Ревмопроби
- c. Імунологічне дослідження

d. Серологічне дослідження

e. Алергологічні проби

744. Жінка 22 років, вагітна, скаржиться на появу білих плям на передніх зубах верхньої щелепи, які з'явилися на 4-му місяці вагітності. Під час огляду: на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 крейдо подібні плями. Емаль втратила блиск, шорстка. Від хімічних подразників виникає короточасний біль. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий початковий карієс

b. Системна гіоплазія емалі

c. Гострий поверхневий карієс

d. Флюороз зубів

e. Хронічний початковий карієс

745. У результаті обстеження хворого лікар встановив, що 22 зуб зруйнований повністю, на верхівці кореня кістогранульома, яка охоплює більше  $\frac{1}{3}$  кореня. Яку анестезію необхідно застосувати для видалення 22?

a. Інфільтраційну з обох боків альвеолярного відростка

b. Інфільтраційну та різцеву

c. Лівобічну інфраорбітальну та різцеву

d. Двобічну інфраорбітальну та різцеву

e. Центральну біля круглого отвору

746. Жінка 18 років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: 21 зуб темносірого кольору, депульпований. Ортогнатичний прикус. Планується покриття зуба пластмасовою короною. Виберіть пластмасу для виготовлення коронки:

a. Б акрил

b. Акрел

c. Етакрил

d. Синма

e. Фторакс

747. Дитина 7 років скаржиться на болі та припухлість в привушній ділянці справа. Хворіє третій рік. Об'єктивно: стан задовільний, температура тіла 37,2°C, у правій привушній ділянці пальпується болісний горбистий інфільтрат. З протоки правої привушної залози виділяється мутний, з прожилками гною секрет. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Епідемічний паротит

b. Гострий серозний привушний лімфаденіт

c. Гострий гнійний привушний лімфаденіт

d. Несправжній паротит Герценберга

e. Загострення хронічного неспецифічного паротиту

748. Чоловіку 40 років буде проводитися видалення 36 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Для знеболювання була проведена торусальна анестезія. Вкажіть цільовий пункт введення анестезуючого розчину для такої анестезії:

a. Ретромолярна ямка

b. Ділянка скроневого гребінця нижньої щелепи

c. Ділянка горба верхньої щелепи

d. Ділянка нижньощелепного підвищення

e. Защелепна ямка

749. Хворий 19 років звернувся до травмпункту зі скаргами на асиметрію обличчя, парестезію верхньої губи справа, кровотечу з носа. Об'єктивно: виражена асиметрія обличчя за рахунок набряку і гематоми правої нижньої повіки та підочноямкової ділянки. Відкривання рота обмежене незначно. Прикус не порушений. Пальпаторно визначається симптом сходинки в ділянці правого виличноверхньощелепного шва, деформація в ділянці зовнішнього краю правої орбіти та виличноальвеолярного гребеня, газова крепітація в правій підочноямковій ділянці; перкуторно — симптом "луснутого горіха". Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній)
- b. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній)
- c. Перелом правої виличної кістки**
- d. Перелом кісток носа
- e. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II

750. Хворий 52 років звернувся до щелепнолицьового стаціонару зі скаргами на болі в щелепі, кровотечу, порушення жування. В анамнезі: травма нижньої щелепи на рівні іклів зліва. Припухлість на місці перелому, утруднене відкривання рота. Обидві щелепи беззубі. Яку конструкцію слід запропонувати хворому?

- a. Апарат Рудька
- b. Зубоясенну шину Ванкевич
- c. Наясенну шину Порто
- d. Наясенну шину Іунінга
- e. Наясенну шину Лімберга**

751. Хворий показано видалення 38 зуба. Лікар розташувався спереду і зліва від пацієнтки, наклав на коронку 38 зуба щипці, зігнуті по площині, і після люксаційних рухів провів тракцію зуба. При цьому виникло ускладнення — розрив слизової оболонки стрічкоподібної форми з язикового боку. Яка причина ускладнення?

- a. Неправильно виконані етапи просування та фіксації щипців**
- b. Неправильно виконані етапи накладання та фіксації щипців
- c. Потрібно було провести ротаційні рухи
- d. Відсутній етап фіксації щипців
- e. Неправильно проведені люксаційні рухи

752. Хворий 28 років скаржиться на біль в підочноямковій та привушній ділянках зліва. Під час огляду: крововилив у нижню повіку та кон'юнктиву лівого ока, відзначаються симптоми крепітації та сходинки по нижньому краю очної ямки. Рот відкривається на 1 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом виличної дуги
- b. Гематома підочноямкової ділянки
- c. Травматичний артрит СНЩС
- d. Перелом суглобового відростка зліва
- e. Перелом виличної кістки**

753. На уроці фізкультури 10-річна дівчинка впала обличчям униз з перекардини. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкритий, закривання його неможливе. Нижня щелепа змістилася вліво. Пальпаторно: права суглобова голівка не визначається в суглобовій ямці. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Правобічний передній вивих нижньої щелепи**
- b. Перелом лівого суглобового відростка
- c. Удар м'яких тканин в ділянці нижньої щелепи

- d. Перелом правого вінцевого відростка
- e. Перелом нижньої щелепи в ділянці правого кута

754. Під час огляду хлопчика 7 років індекс гігієни ГрінВерміллона становив 0,4. Якому стану гігієни порожнини рота відповідають дані показники?

- a. Хорошому
- b. Задовільному
- c. Дуже поганому
- d. Незадовільному
- e. Поганому

755. Хвора 37 років звернулася з метою видалення 25. Яка анестезія найбільш доцільна в даному випадку?

- a. Однобічна інфраорбітальна і палатинальна
- b. Однобічна туберальна, інфраорбітальна і палатинальна
- c. Однобічна інфільтраційна з вестибулярного боку
- d. Однобічна інфраорбітальна і різцева
- e. Однобічна туберальна і палатинальна

756. Хворому з приводу загострення хронічного періодонтиту показано видалення 12. Для знеболення обрано інфраорбітальну та інцизивну анестезію. Які нервові утворення виключаються після проведення вказаної анестезії?

- a. Великий нерв піднебіння, середні верхні альвеолярні гілки
- b. Передні верхні альвеолярні гілки, різцевий нерв
- c. Носопіднебінний нерв, передні верхні альвеолярні гілки
- d. Задні верхні альвеолярні гілки, різцевий нерв
- e. Середні верхні альвеолярні гілки, різцевий нерв

757. Дитина 3,5 років скаржиться на біль у зубі нижньої щелепи зліва, який вперше з'явився вночі. Об'єктивно: в 75 зубі глибока каріозна порожнина, яка локалізується на медіальній поверхні. Сполучення з порожниною зуба немає. Зондування болісне в одній точці, перкусія слабоболісна. Який препарат доцільно використати для девіталізації пульпи?

- a. Параформальдегід
- b. 30% розчин формаліну
- c. Кристалічний резорцин
- d. Миш'якуватий ангідрид
- e. Карболову кислоту

758. Хвора 57 років скаржиться на сухість та відчуття печіння на бічній поверхні язика, яке зникає під час приймання їжі. Подібні відчуття з'явилися три місяці тому. В анамнезі: гастрит зі зниженою секреторною функцією. Об'єктивно: слизова оболонка язика та порожнини рота без особливостей. Спинка язика вкрита незначною кількістю білого нальоту. Регіонарні лімфовузли не визначаються під час пальпації. Порожнина рота санована. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кандидоз
- b. Глосит ІунтераМіллера
- c. Неврит язикового нерва
- d. Десквамативний глосит
- e. Ілосодинія

759. У хворого 45 років звичайний вивих. Після вправлення вивиху для профілактики повторного



вивиху слід обмежити відкривання рота. Який апарат доцільно застосувати в даному випадку?

- a. Апарат Андресена
- b. Апарат Бетельмана
- c. Апарат Шура
- d. Апарат Бруна
- e. Апарат Петросова**

760. У хворого 48 років на шкірі підборіддя з'явилася пустула, яка швидко розвинулася до щільного, різко болісного інфільтрату розміром 3x5 см. Шкіра над ним синьочервоного кольору. У центрі три зони некрозу навколо волосяних фолікулів. Лімфовузли підборіддя збільшені, болісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Атерома, яка нагноїлася
- b. Фурункул підборіддя
- c. Актиномікоз шкіри підборіддя
- d. Карбункул підборіддя**
- e. Бешихове запалення підборіддя

761. Дитина 14 років звернулася зі скаргами на болі в ділянці нижньої щелепи зліва, які посилюються під час жування, порушення при змиканні зубів. В анамнезі: отримала травму 2 дні тому. На підставі клінічних та рентгенологічних даних встановлено діагноз: відкритий перелом нижньої щелепи між 34 і 45 зубами. Визначте метод лікувальної іммобілізації щелепи:

- a. Апарат Рудька
- b. Ясенна пластинка
- c. Назубне шинування**
- d. Тимчасова іммобілізація
- e. Шина Порта

762. Чоловік 20 років отримав удар в ділянку підборіддя. Непритомності не було. Загальний стан задовільний. Під час огляду: набряк та гематома в ділянці нижньої щелепи з обох боків. Щелепа під час пальпації різко болісна. Відкривання рота обмежене. Розрив слизової оболонки порожнини рота в ділянці 44, 43 та 34, 35 зубів. Прикус порушений. Який тип асфіксії може розвинутися в цього хворого?

- a. Аспіраційна
- b. Дислокаційна**
- c. Стенотична
- d. Клапанна
- e. Обтураційна

763. Хворий 29 років потребує заміщення дефектів зубного ряду верхньої щелепи, яке може бути здійснене шляхом виготовлення мостоподібних протезів з естетичним облицюванням. Пацієнт страждає на непереносимість до сплавів неблагородних металів. Яка незнімна ортопедична конструкція є найкращим вибором для цього пацієнта?

- a. Паяний мостоподібний протез, виготовлений методом штампування
- b. Металокерамічний мостоподібний протез на каркасі з благородних металів**
- c. Металополімерний мостоподібний протез
- d. Мостоподібний протез з пластмаси гарячої полімеризації
- e. Металокерамічний мостоподібний протез на каркасі з КХС

764. У дитини 8 років відсутні 12 та 22 зуби. Місця для них у зубному ряді недостатньо. На рентгенограмі: зачатки 12 та 22 зубів відсутні. У батька дитини 12 зуб відсутній, а 22 —

шилоподібний. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рахіт
- b. Карієс
- c. Спадкова адентія**
- d. Видалення зубів
- e. Травма

765. Юнак 19 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на відсутність зуба на верхній щелепі зліва, естетичний дефект. Об'єктивно: 23, 25 відносно паралельні, прикус ортогнатичний. Яку конструкцію доцільно використати в цьому випадку?

- a. Консольний мостоподібний протез із опорою на 25
- b. Адгезивний мостоподібний протез**
- c. Металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 23 та 25
- d. Штампований мостоподібний протез
- e. Суцільнолитий мостоподібний протез

766. Жінка 27 років звернулася до стоматолога зі скаргами на болі від холодного в 35, які швидко минають після усунення подразника. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 35 дефект твердих тканин у межах емалі. Краї дефекту крихкі, білого кольору. ЕОД 5 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Місцева гіоплазія емалі
- b. Некроз емалі
- c. Ерозія емалі
- d. Гострий початковий карієс
- e. Гострий поверхневий карієс**

767. Щелепнолицьовий поранений надійшов з відкритим переломом нижньої щелепи. Пораненому було проведено первинну хірургічну обробку рани, зупинено кровотечу. Які ортопедичні засоби необхідно застосувати щелепнолицьовому пораненому на цьому етапі?

- a. Працю з головною пов'язкою
- b. Стандартні назубні стрічкові шини зі сталі із зачіпами**
- c. Шини із зачіпними гачками на нижню щелепу за Тігершгедтом
- d. Апарат Зборжа
- e. Однощелепну дротяну шинускобу за Тігерштедтом

768. У 10-річної дитини під час профілактичного огляду на горбах 44 зуба виявлені блискучі плями білуватожовтого кольору із чіткими обрисами. Під час зондування емалі шорсткість не визначається. В анамнезі: передчасне видалення 84 зуба з приводу ускладненого карієсу. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий початковий карієс
- b. Хронічний початковий карієс
- c. Системна гіоплазія емалі
- d. Флюороз зубів
- e. Місцева гіоплазія емалі**

769. У хворого 62 років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням несправжнього суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33 34 35 36 27 47 46 45 44 43, зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухомість відламків незначна, зміщення немає. Застосування якого протеза найбільш показане?

- a. Пластинкового із шарніром Вайнштена
- b. Пластинкового без шарніра
- c. Пластинкового із шарніром Оксмана

d. Пластинкового із шарніром Гаврилова

e. Мостоподібного із шарніром

770. Анальгін ефективно знижує біль при пульпіті не тільки при резорбтивному, а й при місцевому застосуванні. Якою дією анальгіну пояснюється знеболювання в останньому випадку?

a. Відволікаючою дією

b. Місцевоанестезуючою активністю

c. Пригніченням утворення альгогенних кінінів

d. Пригніченням вивільнення речовини P

e. Пригніченням ЦОг2

771. У хворого 45 років унаслідок операції видалення коренів 46 зуба з ямочки почала виділятися геморагічна рідина. Під час ревізії ямочки в кістці щелепи виявлено глибоку порожнину. На рентгенограмі нижньої щелепи: у ділянці 46 зуба деструкція кісткової тканини із чіткими контурами розміром 2,5х3,0 см. Яка патологія найбільш імовірно зумовила таку картину?

a. Фолікулярна кіста нижньої щелепи справа

b. Тверда одонтома нижньої щелепи справа

c. Остеоластокластома нижньої щелепи справа

d. Радикулярна кіста нижньої щелепи справа

e. Амелобастома нижньої щелепи справа

772. Хворий 34 років потрапив у ДТП. Непритомності не було. Скаржиться на головний біль, запаморочення, загальну слабкість, нудоту. Через 12 годин після травми з'явився "симптом окулярів", який не виходить за межі колового мяза ока. Для якого перелому характерний такий симптом?

a. Перелом верхньої щелепи ЛеФор II

b. Перелом лобних кісток

c. Двобічний перелом виличних кісток

d. Перелом кісток основи черепа

e. Перелом кісток носа

773. Мама дитини 6,5 років звернулася з метою контролю результатів герметизації фісур 16, 26, 36, 46, яка була проведена 6 місяців тому. Іерметик зберігся в 36, 46, а в 16 та 26 не зберігся. Якою буде подальша тактика лікаря?

a. Аплікації розчином ремоденту

b. Електрофорез 1% розчином фтористого натрію

c. Покриття зубів фторлаком

d. Профілактичне пломбування

e. Повторити герметизацію фісур

774. Пацієнту проводиться примірка металевого каркасу металокерамічного мостоподібного протеза. Якою повинна бути мінімальна товщина металевого ковпачка із КХС при виготовленні опорної металокерамічної коронки?

a. 0,8 мм

b. 0,3 мм

c. 0,4 мм

d. 0,5 мм

e. 0,1мм

775. Хвора 47 років скаржиться на неможливість приймання холодної та гарячої їжі, а також

інтенсивні болі від кислого, солодкого та солоного. Під час огляду виявлена незначна втрата емалі на молярах та різцях. Зондування і холодова проба різко болісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Патологічне затирання твердих тканин зуба
- b. Некроз емалі
- c. Гіперестезія твердих тканин зуба
- d. Ерозія емалі
- e. Гіпоплазія емалі

776. До лікаря ортодонта звернулися батьки 10-річного хлопчика зі скаргами на неправильне розміщення в дитини 21 зуба. Об'єктивно: 21 зуб знаходиться в вестибулярному положенні, місця для нього в зубній дузі достатньо. На ортопантограмі: перешкод для переміщення 21 зуба орально не виявлено. Які з перерахованих ортодонтичних апаратів необхідно використати для лікування даної аномалії?

- a. Апарат Курляндського
- b. Пружинячу дугу Енгля
- c. Піднебінну пластинку з вестибулярною дугою
- d. Апарат Василенко
- e. Капу Шварца

777. У хворого 9 років біля ріжучого краю на вестибулярній поверхні 11 зуба виявлена пляма молочного кольору, безболісна під час зондування та дії температурних подразників. Встановлено діагноз: місцева гіпоплазія емалі 11 зуба. Яке лікування цього захворювання ви запропонуєте?

- a. Герметизація ураженої ділянки
- b. Профілактична гігієна порожнини рота
- c. Курс ремінералізуючої терапії
- d. Зішліфовування плями
- e. Косметичне пломбування

778. Хвора 59 років скаржиться на естетичний недолік, порушення слуху, головні болі. Два тижні тому хворій були виготовлені повні знімні протези. Об'єктивно: у стані фізіологічного спокою між зубними рядами є щілина 6 мм, нижній відділ обличчя вкорочений, губи западають, носогубні та підборідні складки різко виражені, кути рота опущені, у кутах рота — мацерація шкіри. Яку помилку допустив лікар під час виготовлення повних знімних протезів?

- a. Завищена міжальвеолярна висота
- b. Неправильно проведена постановка штучних зубів
- c. Визначена передня оклюзія
- d. Неправильна фіксація центрального співвідношення щелеп
- e. Занижена міжальвеолярна висота

779. Чоловік 30 років скаржиться на наявність каріозної порожнини. Об'єктивно: колір 16 змінений, глибока каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. Зондування і перкусія безболісні. ЕОД 100 мкА. На рентгенограмі: розширення періодонтальної щілини. Яким є найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулематозний періодонтит
- b. Хронічний гангренозний пульпіт
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Хронічний фіброзний періодонтит

780. Під час внутрішньоротового огляду 13-річного пацієнта виявлено аномалію положення зубів:

на місці бічного різця прорізалось ікло, а на місці ікла — бічний різець. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дистальне положення бічного різця
- b. Супраоклюзія ікла й інфраоклюзія бічного різця
- c. Мезіальне положення ікла
- d. Мезіальне положення ікла і дистальне положення бічного різця
- e. Транспозиція бічного різця й ікла**

781. Хворому тиждень тому було видалено 37 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту. Хворий скаржиться на пульсуючий біль, що іррадіює у вухо, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла. Слизова оболонка ясен та в ділянці ямочки видаленого зуба набрякла, гіперемійована, ямочка виповнена вмістом сірого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Неврит ямочкового нерва
- b. Залишки коренів
- c. Ямочковий остеомієліт
- d. Альвеоліт**
- e. Гострий пульпіт 36 або 38 зубів

782. У хворого діагностовано плоскоклітинний роговіючий рак слизової оболонки переднього відділу дна порожнини рота III ступеня. На рентгенограмі нижньої щелепи: резорбція альвеолярного відростка у фронтальному відділі 1x0,5 см. Яке лікування показане хворому?

- a. Хіміотерапія
- b. Хірургічне
- c. Комбіноване**
- d. Променева терапія
- e. Паліативне хіміопроменеве та симптоматичне

783. Хворому 45 років після препарування зубів під металокерамічні коронки потрібно зняти відбитки. Який відбитковий матеріал потрібний?

- a. Репін
- b. Еластик
- c. Сіласт**
- d. Стомальгін
- e. Стене

784. Дитині 5 років встановлено діагноз: вроджене повне незарощення твердого та м'якого піднебіння. Який вид знеболювання показаний при проведенні ураностафілопластики?

- a. Масковий наркоз
- b. Внутрішньовенний наркоз
- c. Ендотрахеальний наркоз через трахеостому
- d. Назотрахеальний наркоз**
- e. Оротрахеальний наркоз

785. У жінки 27 років під час лікування гострого глибокого карієсу в 26 була випадково розкрита порожнина зуба в проекції її медіальнощічного рогу. Який метод лікування найбільш доцільний?

- a. Біологічний метод**
- b. Вітальна ампутація
- c. Вітальна екстирпація
- d. Девітальна екстирпація
- e. Девітальна ампутація

786. Пацієнту 53 років встановлено діагноз: лейкоплакія курців Таппейнера. Який патологічний процес переважає в гістологічній картині цього захворювання?

a. Гіперкератоз

b. Акантоз

c. Папіломатоз

d. Паракератоз

e. Дискератоз

787. Пацієнт 30 років звернувся до стоматолога зі скаргами на короточасну болісність під дією холодового подразника, яка відразу зникає при його усуненні. Об'єктивно: на жувальній поверхні 47 зуба глибока каріозна порожнина, виповнена розмякшеним дентином, зондування дна порожнини викликає незначний біль, термопроба позитивна під час дії подразника. На рентгенограмі: у періапикальних тканинах змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний фіброзний пульпіт

b. Гострий вогнищевий пульпіт

c. Хронічний гранулюючий періодонтит

d. Гострий глибокий карієс

e. Хронічний серозний карієс

788. Хворий 65 років скаржиться на незадовільну фіксацію повного знімного пластинкового протеза на верхній щелепі. Протез було виготовлено вперше 6 років тому. Об'єктивно: балансування і погана фіксація знімного протеза. Що спричинило такий стан?

a. Атрофія кісткової основи тканин протезного ложа

b. Затирання штучних зубів

c. Поганий гігієнічний стан знімного протеза

d. Втрата окремих зубівантагоністів

e. Зміна кольору базисної пластмаси

789. Хвора скаржиться на гострий біль 16, відчуття "врослого зуба". Біль з'явився 3 дні тому. Раніше зуб не турбував. Підщелепні лімфовузли збільшені, безболісні під час пальпації. Перехідна складка в ділянці проекції верхівок коренів 16 зуба гіперемійована, болісна. Вертикальна і горизонтальна перкусія зуба різко болісна, зондування безболісне. Реакція на температурні подразники відсутня. ЕОД 150 мкА. На рентгенограмі: періодонтальна щілина без виражених патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гнійний періодонтит

b. Гострий дифузний пульпіт

c. Загострення хронічного періодонтиту

d. Загострення хронічного пульпіту

e. Гострий серозний періодонтит

790. Хворий 29 років скаржиться на відлом коронки 26 зуба. Об'єктивно: індекс руйнування зуба (ІРОПЗ) становить 0,9, тканини кореня тверді. За даними рентгенографії: канал запломбовано до верхівки, хронічних запальних процесів періодонта не виявлено. Яка з перелічених конструкцій найбільш доцільна для протезування 26 зуба?

a. Штифтовий зуб з вкладкою

b. Спрощений штифтовий зуб

c. Штифтовий зуб з кільцем

d. Штифтовий зуб із захисною пластинкою

e. Штифтова куксова вкладка і коронка

791. Хворий 72 років скаржиться на наявність пухлиноподібного утворення на бічній поверхні носа, яке з'явилося 4 роки тому. В останні місяці утворення стало повільно збільшуватися, утворюються кірки, після зняття яких виявляється ерозія, що кровоточить. Інфільтрація підлеглих тканин відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Плоскоклітинний нероговіючий рак
- b. Плоскоклітинний роговіючий рак
- c. Папілома
- d. Кератоакантома

**e. Базальноклітинний рак**

792. Хворий 47 років скаржиться на печіння та біль у роті. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік по лінії змикання зубів та в кутах рота численні ерозії до 1,0-1,5 см в діаметрі, полігональної форми, яскравочервоного кольору, розміщені на гіперкератозній бляшці та мутній білуватій слизовій. Цитологічно: роговіючі клітини епітелію. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Червоний вовчак, ерозивна форма

**b. Лейкоплакія, ерозивна форма**

- c. Червоний плоский лишай, ерозивна форма
- d. Вторинний сифіліс
- e. Багатоформна ексудативна еритема

793. Хворому 48 років буде проводитися анестезія у зв'язку з запланованим лікуванням 36 з приводу гострого гнійного пульпіту. Яку анестезію доцільно застосувати в даній ситуації?

- a. Спонгіозну
- b. Інфільтраційну
- c. Внутрішньопульпарну
- d. Інтралігаментарну

**e. Провідникову**

794. Хворому 30 років планується виготовлення штифтової куксової вкладки на 36 із наступним покриттям коронкою. Об'єктивно: коронка 36 зруйнована до рівня ясен, перкусія безболісна. На рентгенограмі: канали запломбовані до верхівки. Зміни в переапікальних тканинах відсутні. Яку оптимальну кількість штифтів слід виготовити цьому пацієнту?

a. Чотири

**b. Два**

- c. Один
- d. П'ять
- e. Три

795. Хворому 35-ти років поставлено діагноз: хронічний середній карієс 36. Порожнина II класу за Блекум з ураженням жувальної поверхні. Який матеріал краще використати для пломбування?

- a. Силікофосфатний цемент
- b. Склоіономірний цемент

**c. Композитний мікрогібридний матеріал світлової полімеризації**

- d. Текучий композит світлової полімеризації
- e. Мікрофільований композит світлової полімеризації

796. Пацієнт 60-ти років санує порожнину рота перед оперативним втручанням з приводу катаракти. Після обстеження було встановлено діагноз: хронічний середній карієс 22 (V клас за Блекум). Який пломбувальний матеріал не слід застосовувати у цього хворого?

a. Мікрогібридний матеріал хімічного твердіння



- b. Силікатний цемент
- c. Макронаповнений композит хімічного твердіння
- d. Мікрогібридний матеріал світлового твердіння**
- e. Склоіономірний цемент хімічного твердіння

797. Лікар-стоматолог проводить лікування 26 зуба з приводу гострого глибокого карієсу у пацієнтки 22-х років. У якості лікувальної прокладки обраний кальційсаліцилатний цемент "Life". Чим доцільно ізолювати лікувальну прокладку в цьому випадку?

- a. Адгезивна система композиту
- b. Ізолюючий лак
- c. Склоіономірний цемент**
- d. Цинк-фосфатний цемент
- e. Цинк-євгенольний цемент

798. Під час ремонту стоматологічного кабінету вирішено освітлювати його люмінесцентними лампами. Яким має бути рівень освітленості кабінету в люксах?

- a. 500 лк**
- b. 300 лк
- c. 100 лк
- d. 200 лк
- e. 400 лк

799. Група спеціалістів проводить епідеміологічне обстеження певних вікових груп по вивченню поширеності ознак ураження пародонта і потреб у лікуванні. За допомогою якого індексу вивчаються ці показники?

- a. PDJ (Рамфєрда)
- b. OHJ-S (Гріна-Вермільона)
- c. CPITN (BOO3)**
- d. PJ (Рассела)
- e. PMA (Парма)

800. Хвора 44-х років скаржиться на відчуття оскоми в різцях верхньої щелепи, яке з'явилося 1,5 роки тому. Об'єктивно: на найбільш випуклій частині вестибулярних поверхонь коронок 12, 11, 21, 22 зубів виявляються круглої форми дефекти з гладенькою, блискучою, щільною поверхнею, що в глибину сягають дентину. Глибина дефектів поступово зменшується від центру до периферії. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Клиноподібний дефект
- b. Хронічний середній карієс
- c. Флюороз, деструктивна форма
- d. Ерозія емалі**
- e. Гіоплазія системна

801. Під час профілактичного огляду у пацієнта 18-ти років після зняття зубних відкладень на вестибулярній поверхні 22 та 41 виявили крейдоподібні плями у пришийковій ділянці, безболісні під час зондування. Тест емалевої резистентності 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для даного захворювання?

- a. Зміни у плащовому дентині
- b. Поверхнева демінералізація емалі
- c. Дегенеративні зміни одонтобластів
- d. Підповерхнева демінералізація емалі**

е. Пошкодження дентиномалевого сполучення

802. Хвора скаржиться на біль від кислого та солодкого в 11. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 11, на фоні крейдоподібно зміненої емалі, має місце дефект у межах емалево-дентинної межі зі світлим дном. Зондування болісне, перкусія і холодова проба безболісні. Який діагноз найбільш імовірний?

а. Гострий початковий карієс

б. Гіоплазія емалі

с. Флюороз

**д. Гострий поверхневий карієс**

е. Гострий середній карієс

803. Для пломбування каріозної порожнини середньої глибини в 37 (II клас за Блекум) у чоловіка 35-ти років лікар обрав техніку пошарової реставрації. Яким з композитів у даному випадку слід вкрити дно і стінки каріозної порожнини для створення початкового суперадаптивного шару?

а. Мікрогібридний

б. Мікронаповнений

с. Конденсуємий

д. Макронаповнений

**е. Текучий**

804. Хворий 29-ти років скаржиться на появу гострого нападоподібного болю в ділянці верхньої щелепи зліва, лівих верхньощелепової пазухи, ока, скроні. Біль тривалий (2-3 години), підсилюється вночі. Нещодавно переніс гостре респіраторне захворювання. Об'єктивно: в 26 - каріозна порожнина, зондування дна болісне, реакція на температурні подразники - тривалий біль, реакція на перкусію - незначний біль. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий вогнищевий пульпіт

б. Запалення верхньощелепової пазухи

с. Загострення хронічного періодонтиту

**д. Гострий дифузний пульпіт**

е. Гострий верхівковий періодонтит

805. Пацієнт скаржиться на нападоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва, що підсилюється вночі та від дії різних подразників, іррадіює у ліву скроню та око. Подібні напади були три місяці тому, лікування не проводилося. Об'єктивно: в 25 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування в точці сполучення різко болісне, вертикальна перкусія слабо болісна, горизонтальна - безболісна. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 25 без змін, пальпація безболісна. Термодіагностика різко болісна, напад болю довготривалий. ЕОД- 60 мкА. Рентгенодіагностика - незначне розширення періодонтальної щілини біля верхівки кореня 25. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий гнійний періодонтит

б. Загострення хронічного періодонтиту

с. Гострий загальний пульпіт

д. Гострий гнійний пульпіт

**е. Загострення хронічного пульпіту**

806. Хвора 35-ти років скаржиться на наростаючий пульсуючий біль 26. Об'єктивно: у 26 каріозна порожнина, що виповнена розмякшеним дентином, порожнина зуба - закрита, зондування дна - безболісне, перкусія - різко болісна. Відзначається рухомість зуба I ступеня. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Гострий гнійний періодонтит**

- b. Гострий серозний періодонтит
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Гострий гнійний пульпіт

807. Хвора 33-х років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 37,8°C. Об'єктивно: ясна яскраво гіперемовані, набряклі, легко кровоточать, пародонтальні кишені глибиною 3-4 мм із гнійним ексудатом. На ортопантомограмі дифузний остеопороз альвеолярного відростка, резорбція міжзубних перегородок до 1/3 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Загострення хронічного генералізованого пародонтиту I ст**

- b. Загострення хронічного генералізованого пародонтиту II ст
- c. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- d. Хронічний генералізований пародонтит II ст
- e. Хронічний генералізований періодонтит I ст

808. Чоловік 23-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і прийомі твердої їжі. Об'єктивно: ясна у фронтальній ділянці нижньої щелепи гіперемована, набрякла, кровоточить під час пальпації. Слизова оболонка порожнини рота і ясна в інших ділянках без змін. Прикус глибокий. Зуби стійкі за винятком 41 та 31 (I ступінь рухомості). На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок у ділянці 42, 41, 32, 31 до 1/3 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Пародонтоз I ступінь**

**b. Локалізований пародонтит**

- c. Генералізований пародонтит, I ступінь
- d. Генералізований пародонтит, початковий ступінь
- e. Катаральний гінгівіт

809. У хворого 50-ти років скарги на утруднене жування їжі, рухомість зубів, неприємний запах з рота, кровоточивість ясен. Об'єктивно: ясна гіперемовані з ціанотичним відтінком, наявність зубного каменю. Пародонтальні кишені в межах молярів верхньої щелепи 8 мм, у решти зубів - 6 мм. На рентгенограмі - резорбція кісткової тканини на 2/3-1/2 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит III ст, загострений перебіг
- b. Генералізований пародонтит II ст, загострений перебіг
- c. Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг
- d. Генералізований пародонтит I ст, хронічний перебіг
- e. Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг**

810. Хвора 42-х років скаржиться на біль у яснах, посилення їх кровоточивості, збільшення рухомості зубів, неприємний запах із рота. Об'єктивно: ясна яскраво гіперемовані, різко набряклі, легко кровлять під час пальпації. Корені зубів оголені, пародонтальні кишені глибиною 4-6 мм із гнійним ексудатом, надясенний і підясенний зубний камінь. Рухомість зубів II-III ст. На ортопантомограмі - резорбція міжзубних перегородок до 1/2 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Загострення генералізованого пародонтиту II ст**

- b. Загострення генералізованого пародонтиту III ст
- c. Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг
- d. Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг

е. Загострення генералізованого пародонтиту I ст

811. Чоловік 48-ми років скаржиться на відчуття свербіж у яснах. Об'єктивно: ясна щільні, звичайного кольору, короткочасний біль у зубах від холодної води. На рентгенограмі визначається остеосклероз міжальвеолярних перегородок - дрібнокомірковий малюнок кістки, висота міжальвеолярних перегородок і цілісність компактною пластинки на їх верхівках збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтит I ст
- b. Пародонтоз I ст
- c. Атрофічний гінгівіт
- d. Пародонтит початкового ступеня
- e. Пародонтоз початкового ступеня**

812. Студент 18-ти років звернувся зі скаргами на шорсткість, сухість слизової оболонки порожнини рота. Постійно скушує, не контролюючи себе, слизову по лінії змикання зубів. Страждає на хронічний холецистит, палить. ГІ- 2,3. Об'єктивно: слизова по лінії змикання зубів пухка, набрякла, має білувате забарвлення. Що з нижче перерахованого є провідним у виникненні цього захворювання?

- a. Звичне кусання слизової оболонки порожнини рота**
- b. Соматична патологія
- c. Паління
- d. Ксеростомія
- e. Незадовільна гігієна порожнини рота

813. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла, слабкість, біль під час прийому їжі та ковтанні. При огляді слизової оболонки порожнини рота, на тлі еритеми, визначаються численні петехії. Зів гіперемований. Регіонарні лімфовузли збільшені, рухливі, безболісні. У крові: лейкоцитоз, моноцитоз, атипові мононуклеари, ШЗЕ- 30 мм/год. Що з нижче перерахованого є провідним у розвитку захворювання?

- a. Вірусна інфекція**
- b. Аутоімунні порушення
- c. Алергічна реакція уповільненого типу
- d. Алергічна реакція негайного типу
- e. Бактеріальна інфекція

814. Хвора 23-х років скаржиться на наявність виразочки на червоній облямівці нижньої губи, яка не піддається самолікуванню впродовж двох тижнів. Об'єктивно: на незмінній червоній облямівці нижньої губи - виразка круглої форми діаметром 2 мм з піднятими, рівними краями, дно її - мясо-червоного кольору, щільне, лискуче, з "сальним нальотом"; під час пальпації язва безболісна, з хрящоподібним інфільтратом. Регіонарний лімфовузол збільшений, щільно-еластичної консистенції, безболісний, рухомий. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульозна виразка
- b. Первинний сифіліс**
- c. Ракова виразка
- d. Декубітальна виразка
- e. Червоний вівчак

815. Хворий 35-ти років скаржиться на свербіж, печіння, набряк губ. Хворіє впродовж тижня. Об'єктивно: почервоніння червоної облямівки губ, шкіри, особливо в ділянці кутів рота, а також наявність пухирців, кірочок, дрібних тріщин, які розташовані на тлі еритематозного ураження

червоної облямівки губ. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ексудативна форма ексфоліативного хейліта
- b. Гострий екзематозний хейліт**
- c. Гострий герпетичний хейліт
- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Контактний алергічний хейліт

816. Хворий звернувся зі скаргами на печіння, свербіж та збільшення нижньої губи впродовж тривалого часу. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок згладженості носогубної складки. Нижня губа набрякла, в кольорі не змінена, під час пальпації безболісна. Складчастий язик. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Набряк Квінке
- b. Гемангіома
- c. Гранульоматозний хейліт Мішера
- d. Синдром Мелькерсона-Розенталя**
- e. Лімфангіома

817. Хвора 57-ми років скаржиться на сухість та відчуття печіння на боковій поверхні язика, яке зникає під час прийому їжі. Подібні відчуття виникли три місяці тому. В анамнезі: гастрит зі зниженою секреторною функцією. Об'єктивно: слизова оболонка язика та порожнини рота без особливостей. Спинка язика вкрита незначною кількістю білого нальоту. Регіонарні лімфовузли під час пальпації не визначаються. Порожнина рота санована. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Глосодинія**
- b. Кандидоз
- c. Глосит Гунтера-Міллера
- d. Десквамативний глосит
- e. Неврит язикового нерва

818. Жінка 32-х років скаржиться на біль у роті, підвищення температури тіла до 38,5°C, нездужання. Подібний стан виникає періодично впродовж кількох років після застуди. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірками, на гіперемованій слизовій оболонці губ і щік - ерозії, покриті фібринозними плівками. Гіперсалівація. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Герпетичний дерматит Дюрінга
- b. Синдром Стівенса-Джонсона
- c. Вульгарна пухирчатка
- d. Рецидивний герпес
- e. Багатоформна ексудативна еритема**

819. Хворий 25-ти років скаржиться на різкий біль у роті, головний біль, біль у суглобах, підвищення температури тіла до 38,6°C. На червоній облямівці губ геморагічні кірки, на слизовій порожнини рота великі ерозії та виразки, вкриті сіруватим нальотом. Кон'юнктивіт. На шкірі кистей рук еритематозні плями 1-1,5 см у діаметрі з міхурцем у центрі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Стівенса-Джонсона**
- b. Синдром Лайла
- c. Медикаментозний стоматит
- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Синдром Бехчета

820. Хворий 45-ти років звернувся зі скаргами на утворення на нижній губі, яке швидко збільшується у розмірах. Під час обстеження на червоній облямівці нижньої губи виявлений

сірувато-червоний вузлик з заглибленням у центрі, заповнений роговими масами, які легко знімаються. Вузлик безболісний, рухливий. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Папілома
- b. Базаліома
- c. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки
- d. Кератоакантома**
- e. Вузликовий бородавчастий передрак червоної облямівки

821. Чоловік 62-х років скаржиться на наявність безболісного утворення на язиці, яке з'явилося декілька місяців тому. Об'єктивно: велика кількість каріозних і повністю зруйнованих зубів, на бічній поверхні язика - безболісне утворення, розміром 10x5 мм, білуватого кольору, з нерівною поверхнею у вигляді бородавок. Гістологічно: потовщення рогового шару епітелію з переміжним типом зроговіння. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бородавчастий передрак
- b. Гіперкератотична форма червоного плескатої лишаю
- c. Кератоакантома
- d. Верукозна форма лейкоплакії**
- e. Гіперпластична форма кандидозу

822. Вагітна жінка 24-х років звернулася зі скаргами на появу за останній час декількох каріозних порожнин, випадіння раніше встановлених пломб. Під час об'єктивного обстеження встановлено: індекс КПУ=16, гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 3,3 бали. Оберіть оптимальний матеріал для пломбування каріозних порожнин у даному випадку:

- a. Композит хімічного твердіння
- b. Срібна амальгама
- c. Склоіономірний цемент**
- d. Композит світлового твердіння
- e. Силікофосфатний цемент

823. Під час видалення 47 трапився перелом дистального кореня зуба на рівні 1/2 його довжини. Який інструмент треба обрати для вилучення залишку кореня?

- a. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які не збігаються
- b. Правий кутовий елеватор
- c. Прямий елеватор
- d. Лівий кутовий елеватор**
- e. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які збігаються

824. Хворий 45-ти років скаржиться на біль у нижній щелепі, який виник після видалення 36. Об'єктивно: комірка вкрита кров'яним згустком. На рентгенограмі: видно не видалений дистальний корінь 36. Які інструменти необхідні для видалення цього кореня?

- a. Елеватор під кутом, лівий
- b. S-подібні щипці
- c. Байонетні щипці
- d. Елеватор під кутом, правий**
- e. Елеватор прямий

825. На сортувальний пост медичного пункту полку (МПП) доставлено пораненого у щелепно-лицеву ділянку, в якого під час дозиметричного контролю зафіксовано ураження радіоактивними речовинами. У який функціональний підрозділ МПП необхідно скерувати потерпілого?

**a. Площадка спеціальної обробки**

- b. Евакуаційна палатка
- c. Приймально-сортувальна палатка
- d. Ізолятор
- e. Перев'язочна палатка

826. На рентгенограмі в проекції верхівки кореня 27 спостерігається деструкція кісткової тканини круглої форми з чіткими рівними краями розміром 0,7x0,7 см. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Остеома

**b. Кістогранульома**

- c. Гранульома
- d. Кіста
- e. Одонтома

827. Хворий 47-ми років скаржиться на постійний біль у 27 зубі, що посилюється під час жування. Об'єктивно: обличчя симетричне, шкірні покриви звичайного кольору, рот відкривається у повному обсязі, слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 27 зуба набрякла, гіперемована. У 27 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Перкусія 27 зуба різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий загальний гнійний пульпіт 27

b. Хронічний періодонтит 27

**c. Загострення хронічного періодонтиту 27**

- d. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 27
- e. Хронічний одонтогенний гайморит зліва

828. Хвора 32-х років скаржиться на біль і припухлість у ділянці нижньої щелепи і щоки зліва. Хворіє впродовж двох днів. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Температура тіла 37,5°C. Набряк м'яких тканин щічної ділянки зліва. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені з обох боків, болісні під час пальпації. Коронка 37 частково зруйнована, зуб нерухомий, перкусія слабо болісна. Перехідна складка у ділянці 37 набрякла, гіперемована, згладжена, пальпація різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 37**

- b. Хронічний продуктивний періостит нижньої щелепи від 37
- c. Абсцес щелепно-язикового жолобка зліва
- d. Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
- e. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи

829. Хвора звернулася зі скаргами на біль та припухлість в правій підщелепній ділянці. Впродовж тижня лікувала 45. Об'єктивно: температура тіла 38°C. В правій підщелепній ділянці болісний, напружений інфільтрат. Шкіра не береться в складку, гіперемована, блищить. Рот відкривається на 3 см. Ковтання безболісне. Якому захворюванню відповідає зазначена вище клінічна картина?

- a. Аденофлегмона правої підщелепної ділянки
- b. Абсцес правого щелепно-язикового жолоба

**c. Одонтогенна флегмона правої підщелепної ділянки**

- d. Гострий гнійний сіалоаденіт
- e. Флегмона крилощелепного простору

830. У чоловіка 30-ти років на шкірі крил носа з'явилися набряк і гіперемія, які поширилися до шкіри верхньої губи і щоки. Під час обстеження виявлена тріщина по нижньо-зовнішньому краю лівого носового отвору. Шкіра напружена, щільна, червоно-синюшного кольору, малюнок згладжений,



підвищення місцевої температури. Ділянка ураження має чіткі межі, неправильну форму. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульоз шкіри
- b. Актиномікоз шкіри
- c. Бешихове запалення**
- d. Рак шкіри
- e. Тромбофлебіт лицевої вени

831. Хвора 42-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на інтенсивний різучий нападоподібний біль з відчуттям проходження електроструму в ділянці верхньої губи справа. Больові напади виникають спонтанно і тривають 3–5 хв. Кількість нападів 2-3 рази на добу. Причини виникнення захворювання хвора визначити не може. При огляді ротової порожнини патологічних змін не виявлено. Санована. На контрольній ортопантонограмі виявлено зверхкомплектний ретинований 13 зуб. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Периферична невралгія II-ої гілки трійчастого нерва**
- b. Неврит II-ої гілки трійчастого нерва
- c. Пульпіт зуба на верхній щелепі справа
- d. Невралгія II-ої гілки трійчастого нерва центрального походження
- e. Гангліоніт крилопіднебінного вузла

832. До відділення щелепно-лицевої хірургії надійшла жінка 37-ми років зі скаргами на біль у щоці, що посилюється під час дотику. З анамнезу відомо що 5 днів тому впала з драбини та "забила" щоку. Об'єктивно: в товщі щоки виявлено обмежений інфільтрат, шкіра щоки гіперемована, важко береться у складку, симптом флюктуації. Слизова оболонка набрякла, з відбитками зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий лімфаденіт
- b. Нагноєна гематома щоки**
- c. Гематома щоки
- d. Травматичний остеомієліт нижньої щелепи
- e. Флегмона щоки

833. Хворий 19-ти років скаржиться на біль у підборідному відділі нижньої щелепи. Напередодні отримав травму. Об'єктивно: незначна припухлість тканин у ділянці підборіддя. Рот відкривається достатньо. Зуби інтактні. Слизова оболонка у ділянці центральних різців набрякла, злегка кровить. Тут визначається рухомість фрагментів нижньої щелепи. Прикус не порушений. Яким чином слід надати допомогу хворому?

- a. Шинами із зачіпними петлями та міжщелепною фіксацією
- b. Лігатурним зв'язуванням 31, 32, 42, 41 за Айві
- c. Шиною із розпірковим вигином
- d. Шиною із похилою площиною
- e. Гладенькою шиною-скобою**

834. У хворого 34-х років внаслідок травми (падіння) з'явилася рухомість альвеолярного відростка з зубами всієї верхньої щелепи, прикус змінений. На рентгенограмі визначається щілина перелому, що проходить від грушоподібного отвору по дну гайморової пазухи по обидва боки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор III
- b. Однобічний перелом верхньої щелепи
- c. Частковий перелом альвеолярного відростка
- d. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор II

**е. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор I**

835. Хворий звернувся до щелепно-лицевого відділення зі скаргами на біль, набрякання у правій підочній ділянці та правій виличній ділянці, оніміння шкіри в ділянці правої половини верхньої губи, кровотечі з носа. Дані симптоми з'явилися після травми. Яке захворювання слід запідозрити?

- a. Перелом верхньої щелепи за Le For I
- b. Перелом верхньої щелепи за Le For III
- c. Перелом кісток носа

**d. Перелом виличної кістки**

- e. Перелом верхньої щелепи за Le For II

836. Хвора звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на неможливість закрити рот, утруднену мову. Об'єктивно: порожнина рота напіввідкрита, з неї тече слина, центральна лінія зміщена в правий бік. Перед козелком вуха - западина, а під виличною дугою - випинання за рахунок голівки нижньої щелепи в підскроневу ямку. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Двобічний передній вивих
- b. Однобічний передній вивих нижньої щелепи з лівого боку**
- c. Однобічний задній вивих нижньої щелепи з лівого боку
- d. Однобічний передній вивих нижньої щелепи з правого боку
- e. Однобічний задній вивих нижньої щелепи з правого боку

837. Пацієнтка 47-ми років скаржиться на обмежену рухливість нижньої щелепи вранці, періодичний тупий біль в правому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС) і скутість у суглобах. Зі слів пацієнтки, скутість зникає впродовж дня після "розробки" суглобів. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене до 2,5 см, відзначається хрускіт у суглобах. Середня лінія зміщується праворуч на 3-4 мм, пальпація правої суглобової голівки болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Артроз правого СНЩС**

- b. Хронічний артрит правого СНЩС
- c. Правобічний передній вивих нижньої щелепи
- d. Перелом правого виростка нижньої щелепи
- e. Гострий серозний артрит правого СНЩС

838. У хворої 56-ти років ерозія червоної облямівки нижньої губи овальної форми з гладенькою поверхнею, насиченого червоного кольору. На поверхні ерозії кров'яні кірочки, які знімаються з утрудненням. Після зняття кірок виникає невелика кровотеча. Легке травмування ерозії у місцях, де кірки відсутні, не викликає кровотечі. Визначте вид передраку нижньої губи:

**a. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті**

- b. Обмежений передраковий гіперкератоз
- c. Еритроплазія
- d. Хвороба Боуена
- e. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи

839. Хворий 40-ка років скаржиться на тривало існуючу тріщину у центральному відділі червоної облямівки нижньої губи. Тютюнопаління з 16-ти років. Об'єктивно: по середній лінії червоної облямівки нижньої губи має місце глибока тріщина довжиною 1,0 см, краї тріщини валикоподібно потовщені. Характерною ознакою її є спонтанне загоєння, але після епітелізації рецидивує знову. Було встановлено діагноз - хронічна тріщина нижньої губи. Консервативні методи лікування неефективні. Оберіть правильний метод лікування у даній ситуації:

**a. Висічення у межах видимо здорових тканин**

- b. Діатермокоагуляція
- c. Близькофокусна рентгенотерапія
- d. Висічення, відступивши на 0,5 см від меж утворення
- e. Кріодеструкція

840. Жінка 56-ти років звернулася зі скаргами на безболісне новоутворення на альвеолярному гребні верхньої щелепи зліва. Під час огляду: на ясні в ділянці премолярів яскраво-червона пухлина, що розташована по обидва боки альвеолярного гребня. Пухлина на широкій основі, щільно-еластичної консистенції, безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Папілома
- b. Периферійна форма остеобластокластоми**
- c. Фіброматоз ясен
- d. Центральна форма остеобластокластоми
- e. Фіброзний епулід

841. Хворий 47-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність пухлини на шкірі у правій щічній ділянці, яка свербить та значно збільшилась за останній час. При огляді виявлена пухлина неправильної форми, розміром до 1,5 см, чорного кольору, блискуча. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Меланома шкіри**
- b. Базаліома шкіри
- c. Шкірний ріг
- d. Рак шкіри
- e. Пігментний невус

842. Хворий 52-х років звернувся зі скаргами на наявність виразки на нижній губі, що тривало не загоюється. Палить. До лікаря не звертався. У ділянці червоної облямівки нижньої губи зліва виразка округлої форми діаметром до 2 см. Краї виразки дещо припідняті у вигляді валика білуватого кольору, ущільнені. У лівій піднижньощелепній ділянці пальпуються збільшені безболісні щільні лімфовузли обмеженої рухливості. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кератоакантома
- b. Лейкоплакія, верукозно-виразкова форма
- c. Рак нижньої губи**
- d. Фіброма нижньої губи
- e. Сифілітична виразка

843. Хворому 70-ти років з повною відсутністю зубів виготовляються повні знімні протези. Проводиться постановка штучних зубів за сферичною поверхнею. Яка середня величина радіусу сферичної поверхні забезпечить щільний контакт зубів під час рухів нижньої щелепи?

- a. 9 см**
- b. 7 см
- c. 18 см
- d. 12 см
- e. 5 см

844. Хворому під час протезування повними знімними протезами проводиться вивірчення оклюзійних співвідношень при різних рухах нижньою щелепою. Функція якого м'язу обумовлює трансверзальні рухи нижньої щелепи?

- a. Зовнішній (латеральний) крилоподібний м'яз**
- b. Скроневий м'яз

- c. Двочеревцевий м'яз
- d. Жувальний м'яз
- e. Внутрішній (медіальний) крилоподібний м'яз

845. Хворому 38-ми років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу. На етапі виготовлення передбачається створення вогнетривкої моделі. Яку масу можна застосувати для дублювання?

- a. Дентафоль
- b. Гелін**
- c. Стомальгин
- d. Стомапласт
- e. Ортокор

846. Поранено солдата 20-ти років. Об'єктивно: повністю відсутні підборіддя і нижня щелепа до 34 і 45 зубів. 45, 46, 47, 48, 34, 35, 36, 37 зуби стійкі. На якому етапі медичної евакуації пораненому буде надана спеціалізована медична допомога?

- a. ОМО
- b. ОмедБ
- c. МПБ
- d. МПП
- e. СВПХШ**

847. Пацієнту виготовляються часткові знімні пластинкові протези на верхню та нижню щелепи. З обох щелеп знято анатомічні відбитки еластичним альгінатним матеріалом. Визначте найдоцільніші дії лікаря:

- a. Підсушити відбитки на відкритому повітрі
- b. негайно передати відбитки до лабораторії
- c. Зберігати відбитки 90 хвилин в мікротеновому пакеті
- d. Передати відбитки для знезараження**
- e. Запросити зубного техника для сумісної оцінки відбитків

848. Хворий 53-х років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на рухливість зубів у бічних ділянках, часте випадіння пломб. Об'єктивно: усі моляри і премоляри на нижній щелепі мають рухливість I ступеня. На апроксимально-жувальних поверхнях пломби. Яку конструкцію шини доцільно застосувати у даному випадку?

- a. Коронко-ковпачкова шина
- b. Незнімна коронкова шина-протез
- c. Вкладкова шина**
- d. Шини з екваторних коронок
- e. Інтрадентальна шина

849. До клініки ортопедичної стоматології звернулася жінка 56-ти років зі скаргами на біль під дугою бюгельного протезу. З анамнезу з'ясовано, що бюгель було накладено тиждень тому в іншому місті. Має місце механічна травма слизової оболонки піднебінного склепіння дугою бюгельного протезу. На якій відстані від піднебіння повинна знаходитись дуга бюгельного протезу, щоб запобігти цьому ускладненню?

- a. 2 - 3 мм
- b. 1,5 - 2,0 мм
- c. 5 - 6 мм
- d. 0,5 мм**

е. 0,2 - 0,3 мм

850. У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням несправжнього суглоба. Об'єктивно: зубна формула: 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухливість відламків незначна, зміщення немає. На рентгенограмі: дефект кістки 0,8 см. Застосування якого протезу найбільш показано?

а. Пластинковий протез із шарніром Вайнштейна

**б. Мостоподібний протез із шарніром**

с. Пластинковий протез із шарніром Гаврилова

д. Пластинковий протез без шарніра

е. Пластинковий протез із шарніром Оксмана

851. В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 34-х років зі скаргами на біль та хрускіт в кінцевій фазі відкривання рота. В анамнезі "вивих". Амплітуда максимального відкривання рота - 58 мм. До якої величини слід обмежити відкривання рота?

а. До 10-15 мм

б. До 90-100 мм

с. До 25-30 мм

д. До 50-60 мм

**е. До 40-50 мм**

852. Хворий 50-ти років звернувся зі скаргами на біль у ділянці лівого СНЩС під час відкривання рота. Зубна формула: 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44. Під час відкривання рота нижня щелепа зміщується зигзагоподібно у бік хворого суглоба. Для якого патологічного стану ці симптоми найбільш характерні?

а. Склерозуючий артроз СНЩС

б. Звичний вивих СНЩС

**с. М'язово-суглобова дисфункція**

д. Хронічний артрит СНЩС

е. Деформуючий артроз СНЩС

853. Хвора скаржиться на обмежене відкривання рота. З анамнезу встановлено наявність внутрішньосуглобових розладів у лівому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС). Рентгенологічне дослідження: субхондральний склероз суглобових площадок, рівномірне звуження суглобової щілини, обмеження екскурсії виросткового відростка лівого СНЩС. Який діагноз найбільш імовірний?

а. Деформуючий артроз лівого СНЩС

б. Гострий гнійний лівобічний артрит СНЩС

с. Гострий серозний лівобічний артрит СНЩС

**д. Артроз лівого СНЩС**

е. Анкілоз лівого СНЩС

854. Хворий 30-ти років, саксофоніст, скаржиться на стирання оклюзійної поверхні передніх зубів з утворенням щілини (вторинний відкритий прикус) без зміни висоти нижньої третини обличчя. Яким методом ліквідувати дану деформацію?

а. Ортодонтичний

б. Апаратурно-хірургічний

с. Підвищення міжальвеолярної висоти

д. Вкорочення зубів

**е. Протетичний**

855. Хворому проводиться ортопедичне лікування включених дефектів зубного ряду верхньої щелепи незнімними суцільнолитими зубними протезами. Під час другого візиту необхідно перевірити відповідність внутрішньої поверхні металевого каркасу майбутнього металокерамічного мостоподібного протеза поверхні препарованих зубів. Яким чином це можна здійснити?

- a. У порожнині рота за допомогою пластинки воску
- b. У порожнині рота стоматоскопічним методом
- c. Візуально на моделях в артикуляторі
- d. У порожнині рота за допомогою копіювального паперу
- e. У порожнині рота за допомогою силіконових матеріалів**

856. Хворий 50-ти років скаржиться на відсутність 37, 36, 45, 46, 47. 35, 38, 44, 48 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі, відносно паралельні між собою. Межова лінія має типовий напрямок проходження по 35, 44 опорних зубах. Який фіксуючий елемент необхідно використати в бюгельному протезі з опорою на 35, 44?

- a. Кламер Джексона
- b. Кламер Роуча
- c. Кламер Аккера**
- d. Телескопічну фіксацію
- e. Гнутий дротяний кламер

857. Хворому 39-ти років потрібно виготовити бюгельний протез на нижню щелепу з фарфоровими зубами. Яким методом потрібно користуватись при заміні воску на пластмасу, щоб уникнути грату, що в свою чергу приведе до підвищення прикусу?

- a. Метод ливарного пресування**
- b. Зворотний метод компресійного пресування
- c. У воді під тиском
- d. Комбінований метод компресійного пресування
- e. Прямий метод компресійного пресування

858. Хворий 56-ти років звернувся до клініки зі скаргами на відсутність бічних зубів на нижній щелепі з обох боків. Об'єктивно: у хворого відсутні 48, 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дефект зубного ряду III кл за Кеннеді
- b. Дефект зубного ряду II кл за Бетельманом
- c. Дефект зубного ряду IV кл за Кеннеді
- d. Дефект зубного ряду II кл за Кеннеді
- e. Дефект зубного ряду I кл за Кеннеді**

859. Хворий 53-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: наявні 13, 24 і всі зуби на нижній щелепі. Нижня третина обличчя вкорочена, коронки 13, 24 - стерті на 2/3. Який конструкційний елемент забезпечить оптимальну фіксацію часткового знімного протезу на верхній щелепі?

- a. Телескопічні коронки**
- b. Підтримуючі кламери
- c. Дентоальвеолярні кламери
- d. Штанги
- e. Опорно-підтримуючі кламери

860. Хворому 56-ти років виготовляється частковий знімний пластинковий протез. Об'єктивно: у ротовій порожнині на верхній щелепі відсутні 17, 16, 15, 14, 25, 26, 27, 28. На які зуби повинні

спиратися плечі кламерів, щоб забезпечити трансверзальну кламерну лінію?

- a. 24, 13 та 18
- b. -
- c. 13 та 18
- d. 24 та 18
- e. 13 та 24**

861. Хвора 45-ти років звернулася з метою протезування. Працює диктором на телебаченні. Об'єктивно: зубний ряд нижньої щелепи безперервний, на верхній щелепі кінцевий та включений дефекти в бічних ділянках. Зуби, що залишилися 18, 17, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24 стійкі. Які фіксуючі елементи бюгельного протезу слід застосувати з косметичною метою?

- a. Атачмени і балкову систему**
- b. Кламери системи Нея
- c. Дентоальвеолярні кламери
- d. Кламери Джексона і Боніхарта
- e. Телескопічні коронки

862. Пацієнт скаржиться на косметичний дефект. При огляді виявлено відсутність 21 зуба, коронки 11 та 22 зубів інтактні, мають високу коронкову частину, відносно паралельні. Препарувати зуби, робити імплантацію та користуватись знімним протезом пацієнт відмовився. Яку ортопедичну конструкцію потрібно виготовити?

- a. Пластинковий протез
- b. Бюгельний протез
- c. Адгезивний протез**
- d. Імедіат-протез
- e. Протез із поліпропілену

863. Хворий 55-ти років з'явився на повторний прийом до лікаря-стоматолога. Йому виготовляються повні знімні пластинкові протези на верхню та нижню щелепи. Під час попереднього відвідування у хворого були отримані повні анатомічні відбитки з обох щелеп і передані зубному техніку. Які маніпуляції повинен провести лікар під час наступного клінічного етапу?

- a. Провести корекцію протезів та дати настанови хворому
- b. Виготовити прикусні валики
- c. Визначити і зафіксувати центральну оклюзію
- d. Провести перевірку конструкції протезів у порожнині рота
- e. Припасувати індивідуальні ложки**

864. Хворий 52-х років скаржиться на значне стирання зубів на верхній та нижній щелепах. Об'єктивно: стирання зубів у бічних ділянках нижньої щелепи на рівні ясен і на 1/3 у фронтальних ділянках. Лікування проводиться в два етапи. Яку конструкцію протезів для роз'єднання прикусу і перебудови міотатичних рефлексів слід застосувати у даному випадку?

- a. Зубо-ясенева шина у бічних ділянках**
- b. Пластмасова капа у фронтальній ділянці
- c. Капа з еластичної пластмаси
- d. Коронкова шина у бічних ділянках
- e. Пластмасова капа на весь зубний ряд

865. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено матові крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 11 та 21 зубів, які локалізовані у пришийковій ділянці. Суб'єктивні скарги у дитини відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?



- a. Плямиста форма флюорозу
- b. Гострий поверхневий карієс
- c. Хронічний початковий карієс
- d. Гострий початковий карієс**
- e. Місцева гіоплазія емалі

866. Дитина 7-ми років скаржиться на самочинний біль у верхніх правих кутніх зубах. На медіальній контактній і жувальній поверхнях 55 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розмякшеним світлим дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину. Зондування дна різко болісне, перкусія зуба дещо болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка у проекції коренів 55 зуба не ушкоджена, рентгенологічних змін у цій ділянці не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий глибокий карієс
- d. Гострий дифузний пульпіт**
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

867. Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюється вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного пульпіту**
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий гнійний пульпіт
- d. Гострий серозний пульпіт
- e. Гострий періодонтит

868. Хлопчик 14-ти років скаржиться на гострий самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль триває три доби, посилюється вночі, носить пульсуючий характер, віддає у скроню. Об'єктивно: у 15 каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину. Дентин розмякшений, брудно-сірого кольору. Зондування болісне по всьому дну порожнини, перкусія 15 болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий вогнищевий пульпіт
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Гострий гнійний пульпіт**
- d. Гострий періодонтит
- e. Загострення хронічного періодонтиту

869. У 6-ти річної дівчинки під час огляду виявлено глибоку каріозну порожнину в 85 зубі. Перкусія і зондування безболісні. Після видалення розмякшеного дентину виникло сполучення з порожниною зуба. Глибоке зондування безболісне. На рентгенограмі 85 зуба вогнище деструкції кісткової тканини в ділянці біфуркації, кортикальна пластинка 35 без патологічних змін. Для кореневої пломби в наведеній ситуації найбільш доцільно використати:

- a. Резорцин-формалінова паста
- b. Фосфат-цемент
- c. Кальцієвмісна паста
- d. Цинк-євгенолова паста**
- e. Склоіономірний цемент

870. Хлопчик 12-ти років скаржиться на постійний, інтенсивний пульсуючий біль у зубі, що

посилюється при накушуванні. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок колатерального набряку м'яких тканин, підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. В 26 - глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Реакції на термічні подразники та зондування безболісні, перкусія різко болісна, зуб рухомий. На рентгенограмі 26: змін у періодонті немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Гострий серозний періодонтит
- c. Гострий гнійний періодонтит**
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Пульпіт, ускладнений періодонтитом

871. Дівчинка 6-ти років з'явилася до лікаря-стоматолога з метою завершення лікування 75 з приводу загострення хронічного гранулюючого періодонтиту. Скарги відсутні. Об'єктивно: герметична пов'язка в 75 збережена, перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці 75 без патологічних змін, безболісна під час пальпації. Який матеріал доцільно використати для пломбування кореневих каналів у даному випадку?

- a. Кальційвмісна паста
- b. Сілер із гутаперчевим штифтом
- c. Цинк-євгенолова паста**
- d. Склоіономірний цемент
- e. Йодоформна паста

872. Пацієнт 13-ти років скаржиться на біль і кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна у ділянці усіх зубів гіперемовані, набряклі, РМА=46%, гігієнічний індекс за Гринном-Вермільйоном 2,5 бали. Попередній діагноз: загострення хронічного генералізованого катарального гінгівіту. З яким активним компонентом слід рекомендувати пасту даному пацієнту?

- a. Монофторфосфат
- b. Гліцерофосфат кальцію
- c. Хлоргексидин**
- d. Вітаміни А, D, Е
- e. Комплекс мікроелементів

873. Дівчинка 12-ти років скаржиться на набряклість, почервоніння губ, відчуття свербіжу. Хворіє на бронхіальну астму. Подібний стан спостерігається у дитини впродовж 3-х років у зимовий період. Об'єктивно: на червоній облямівці губ і прилеглій шкірі еритема з чіткими межами і набряклість, дрібні тріщинки; мають місце ознаки ліхенізації губ. Спостерігаються сліди розчухувань на шкірі губ, щік і лоба у вигляді подряпин і кірочок. Слизова порожнини рота без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ексфоліативний хейліт
- b. Мікробний хейліт
- c. Контактний алергічний хейліт
- d. Метеорологічний хейліт
- e. Атопічний хейліт**

874. Батьки дитини 6-ти років звернулися зі скаргами на біль у дитини у піднижньощелепній ділянці зліва, підвищення температури до 37,5°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне з причини інфільтрату піднижньощелепної ділянки зліва. Інфільтрат м'яко-еластичної консистенції, рухливий, розміром 2х2,5 см, пальпація злегка болісна, шкіра не змінена. Зуби інтактні. Зів гіперемований. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт

- b. Гострий серозний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- c. Гострий серозний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт**
- d. Гострий гнійний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- e. Аденофлегмона піднижньощелепної ділянки

875. Дівчинку 4-х років вкусив собака за ділянку верхньої губи. Яким із перерахованих розчинів, в першу чергу, необхідно обробити рану?

- a. 1% розчином перекису водню
- b. 0,002% розчином хлоргексидину
- c. 10% розчином господарського мила**
- d. 1: 5000 розчином KMnO<sub>4</sub>
- e. 3% розчином соди

876. У хлопчика 6-ти років виявлено збільшені лімфовузли у обох підщелепних та шийних ділянках. Об'єктивно: 75, 84, 85 зруйновані, є прояви кандидозного хейліту. Зі слів матері, в останні 2-3 місяці хлопчик швидко втомлюється, пітніє при найменшому фізичному зусиллі, скаржиться на слабкість, покинув заняття у спортивній секції. Визначте план дообстеження дитини:

- a. Розгорнутий аналіз крові, консультація гематолога**
- b. Пункційна біопсія, консультація онколога
- c. Рентгенографія легенів, консультація пульмонолога
- d. МРТ, консультація імунолога
- e. Біохімічний аналіз крові, консультація ендокринолога

877. Під час профілактичного огляду дитини 4,5 років виявлено передчасну відсутність усіх верхніх молярів. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Визначте тактику лікаря:

- a. Виготовити знімний пластинковий протез**
- b. Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів
- c. Втручання лікаря не потрібні
- d. Спостерігати 1 раз в півроку до прорізування постійних зубів
- e. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу

878. Хлопчику 10 років. Обличчя симетричне, пропорційне. Дихання ротове. В порожнині рота: форма зубних дуг сідлоподібна, високе піднебіння. Ключ оклюзії збережений. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Видовження зубних рядів
- b. Звуження зубних рядів**
- c. Мезіальний прикус
- d. Дистальний прикус
- e. Розширення зубних рядів

879. Хвора 12-ти років скаржиться на естетичний недолік. Об'єктивно: зменшена нижня третина обличчя, фронтальні зуби верхньої щелепи перекривають нижні на 3/3 висоти, нахилені орально, у бічних відділах на всьому протязі однойменно-горбиковий контакт антагоністів, змикання перших постійних молярів за 2 класом Енгля. У яких площинах мають місце порушення змикання зубів у даному випадку?

- a. У сагітальній
- b. У сагітальній і вертикальній**
- c. У трансверзальній і вертикальній
- d. У трансверзальній
- e. У вертикальній

880. У хлопчика 10-ти років при вивченні моделей щелеп встановлено, що оклюзійна площа фронтальних зубів на верхній щелепі має увігнуту форму, в бокових ділянках вона випукла. Деформацію зубних дуг повторює і форма альвеолярного паростка. Верхня щелепа має сидлоподібну форму з різким звуженням в ділянці премоларів. Який прикус формується у дитини?

- a. Дистальний
- b. Мезіальний
- c. Перехресний
- d. Відкритий**
- e. Глибокий

881. У хлопчика 9-ти років асиметрія обличчя за рахунок зміщення підборіддя вліво. Під час проведення третьої проби за Ільїною-Маркосян асиметрія обличчя зникає. Яка найбільш імовірна клінічна форма даної аномалії прикусу?

- a. Звичне зміщення нижньої щелепи**
- b. Однобічне недорозвинення нижньої щелепи
- c. Однобічне звуження верхнього зубного ряду
- d. Двобічне звуження верхнього зубного ряду
- e. Анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба

882. При обстеженні дитини 5-ти років був встановлений діагноз: гострий загальний пульпіт 74 зубу. Який метод лікування найбільш раціональний у даному випадку?

- a. Екстирпація пульпи**
- b. Девітальна ампутація
- c. Видалення зуба
- d. Біологічний метод
- e. Вітальна ампутація

883. У хлопчика 12-ти років в 24 зубі виникає біль при прийомі солодкої і холодної їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 24 каріозна порожнина у межах плащового дентину, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування емалево-дентинного сполучення болісне, від холодного подразника - короточасний біль. Перкусія 24 - безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Гострий середній карієс**
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Гострий глибокий карієс

884. У дівчинки 9-ти років при визначенні гігієнічного індексу за Федоровим-Володкіною зафарбувалось три четверти поверхні кожного зуба. Який стан гігієни порожнини рота у даної дитини буде визначений при обчисленні індексу?

- a. Незадовільний
- b. Поганий
- c. Хороший
- d. Задовільний
- e. Дуже поганий**

885. На другий день після фіксації часткових пластинкових протезів хворий скаржиться на печіння в порожнині рота, неприємний присмак під час користування протезами. При огляді - слизова оболонка гіперемована. Гіперсалівація. Перед виготовленням нових протезів користувався старими 5 років. Схожих скарг не було. Яка можлива причина цього явища?

**a. Наявність залишкового мономеру в базисі протезу**

- b. Порушення гігієни порожнини рота
- c. Погана якість базисної пластмаси
- d. Порушення правил користування протезами
- e. Алергічна реакція на компоненти базисної пластмаси

886. Жінка 35-ти років скаржиться на періодично виникаючі "виразки" в порожнині рота. Хворіє впродовж 3-х років. Рецидиви повторюються 4-5 разів на рік. Виразки загоюються через 7-8 днів. Об'єктивно: на боковій поверхні язика зліва визначається елемент ураження круглої форми 0,5 см в діаметрі з чіткими рівними краями, покриті сіруватими нашаруваннями. Навкруги виразки гіперемія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний рецидивуючий герпес
- b. Травматична виразка
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**
- e. Вторинний рецидивний сифіліс

887. У хворого 47-ми років протягом 2-х років на шкірі обличчя в ділянці кута нижньої щелепи зліва спостерігається періодична поява болючої припухлості і утворення фістули. Після виділення з фістули гнійної рідини біль минає і припухлість зникає, а на шкірі обличчя залишається втягнутий невеликий рубець. Об'єктивно: невеликий рубець на шкірі обличчя на рівні лівого кута нижньої щелепи. У ділянці дна ротової порожнини під час пальпації під слизовою оболонкою в глибині визначається щільний тяж, який йде в м'яких тканинах щічної ділянки від фістули до проекції кореня 47 зуба. Коронка 47 зруйнована. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульоз нижньої щелепи
- b. Атерома щоки, що нагноїлася
- c. Одонтогенна гранульома обличчя**
- d. Актиномікоз лівої білявушно-жувальної ділянки
- e. Хронічний остеомієліт в ділянці лівого кута нижньої щелепи

888. Хворий 38-ми років скаржиться на ниючий біль у ділянці 46 зуба впродовж 2-х діб. Об'єктивно: на дистальній поверхні 46го каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, зондування дна безболісне, вертикальна перкусія позитивна, слизова оболонка навколо 46 зуба гіперемована. ЕОД - 115 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий локалізований пародонтит
- d. Гострий серозний періодонтит**
- e. Гострий гнійний періодонтит

889. Пацієнту 35-ти років проводять препарування 12, 11, 21, 22 під постійні пластмасові коронки. На якому рівні по відношенню до краю ясен необхідно розташувати уступ?

- a. Нижче краю ясен на 1 мм
- b. На рівні краю ясен**
- c. Вище краю ясен на 1 мм
- d. Вище краю ясен на 1,5 мм
- e. Нижче краю ясен на 0,5 мм

890. Пацієнт, 38 років. Прикус ортогнатичний, глибоке різцеве перекриття: явища бруксизму. Потребує протезування 12, 11, 21, 22 зубів, має підвищені естетичні вимоги. Які коронки доцільно

використовувати у даного пацієнта?

- a. Металокерамічні з литою оральною поверхнею
- b. Комбіновані штамповані
- c. Штамповані
- d. Металопластмасові повністю обличковані пластмасою
- e. Пластмасові

891. Дитині 5-ти років було встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 85 зуба та проведено лікування. Який матеріал для кореневої пломби доцільно обрати?

- a. Резорцинформалінова паста
- b. Цинк-евгенольний цемент
- c. Склоіономерний цемент
- d. Цинк-фосфатний цемент
- e. Кальційвмісна паста

892. Дитині 9 років. Встановлено діагноз: дистальний прикус, II клас Енгля, недорозвинена нижня щелепа. При проведенні проби Ешлера-Бітнера естетика профілю обличчя поліпшується. Виберіть апарат для корекції:

- a. Відкритий активатор Кламта
- b. Стаціонарна дуга Енгля на верхні і нижні зубні дуги з міжщелепною тягою
- c. Накусочна пластина Катца
- d. Пропульсар Мюлемана
- e. Регулятор функції Френкеля-I

893. Хворий 29-ти років звернувся зі скаргами на руйнування 21 зуба, естетичний недолік. Об'єктивно: на медіальній поверхні 21 зуба каріозна порожнина, ріжучий край частково зруйнований. До якого класу за класифікацією Блека відноситься дана порожнина?

- a. III
- b. V
- c. I
- d. II
- e. IV

894. На етапі припасування металокерамічного протезу з опорою на 13, 21, 23 відламалося керамічне обличкування з 21 зуба. Об'єктивно: поверхня металу сірого кольору, зворотня поверхня відламаного керамічного обличкування темно-зелена. Каркас був відлитий з металу Veron. Яка причина відлому?

- a. Відсутність необхідної якості оксидної плівки
- b. Неправильна загіпсовка моделей в оклюдатор
- c. Утворення оксидної плівки на поверхні каркасу
- d. Відливка каркасу з безоксидного металу
- e. Моделювання каркасу з тонкими стінками

895. Хворий 68-ми років звернувся зі скаргами на біль в ділянці піднебіння під час користування повним знімним протезом, який виготовлено три місяці тому, та його балансування під час прийому їжі. Об'єктивно: різко виражені піднебінний торус, слизова оболонка в його ділянці гіперемована, набрякла. Яка найбільш імовірна причина даного ускладнення?

- a. Попередній відбиток отриманий гіпсом
- b. Проведена анатомічна постановка зубів
- c. Базис протеза виготовлений з акрилової пластмаси

**d. Не проведена ізоляція торусу**

е. Функціональний відбиток отриманий за допомогою жорсткої індивідуальної ложки

896. У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухомість відламків незначна, зміщення немає. Застосування якого протеза є найбільш доцільним?

а. Пластинковий без шарніра

б. Пластинковий з шарніром Оксмана

с. Пластинковий з шарніром Вайнштейна

**d. Мостоподібний без шарніра**

е. Пластинковий з шарніром Гаврилова

897. Через 1 хвилину після проведення торусальної анестезії (4 мл 2% розчином новокаїну) з приводу видалення 17 зуба, хворий почав скаржитися на відчуття утруднення дихання. Під час огляду встановлено, що верхня та нижня губа набрякли, слизова оболонка гортані і порожнини рота також набрякли, різко гіперемовані. Яке ускладнення виникло у цього хворого?

а. Інтوكсикація анестетиком

б. Колапс

с. Гостра легенева недостатність

**d. Набряк Квінке**

е. Анафілактичний шок

898. Хворий 25-ти років скаржиться на появу тиждень тому сильної кровоточивості ясен, болю в порожнині рота, слабкість, стомленість, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: хворий блідий, адинамічний. На слизовій оболонці порожнини рота множинні геморагії, ясна пухкі, на вершинах ясеневих сосочків ділянки некрозу, лімфатичні вузли збільшені, м'які, безболісні. Симптомом якого захворювання може бути ураження слизової оболонки порожнини рота у хворого?

а. Хронічний лейкоз

б. Гіповітаміноз С

с. Отруєння солями важких металів

**d. Гострий лейкоз**

е. Виразково-некротичний стоматит Венсана

899. Хворий 20-ти років скаржиться на кровоточивість ясен, зміну їх вигляду. Переніс ГРВІ в тяжкій формі. Об'єктивно: ясенні сосочки набрякли, синюшно-червоного кольору, вкривають коронки зубів на 1/2, дуже кровоточать. На слизовій оболонці порожнини рота множинні петехіальні крововиливи, в окремих ділянках по краю ясен виразки. В крові змін немає. Які поєднання вітамінів необхідно призначити в комплексній терапії хворого?

а. Піридоксин + тіамін бромід

б. Ретинола ацетат + рибофлавін

**с. Аскорбінова кислота + рутин**

д. Рутин + нікотинова кислота

е. Ціанокобаламін + тіамін бромід

900. Хвора 46-ти років скаржиться на біль у порожнині рота при прийомі їжі та від різних подразників, погане загальне самопочуття. Об'єктивно: на слизовій оболонці рота болісні ерозії, по краю яких уривки оболонок пухирів. Навкруги слизова оболонка помірно запалена. На шкірі спини відмічає ерозії, болісні при доторканні одержі. Яке додаткове обстеження є необхідним для визначення остаточного діагнозу?



**a. Цитологічне дослідження**

- b. Імунологічне обстеження
- c. Бактеріологічне обстеження
- d. Клінічний аналіз крові
- e. Вірусологічне дослідження

901. Жінка звернулася до клініки зі скаргами на болі від термічних і хімічних подразників у зубах верхньої і нижньої щелеп. При об'єктивному обстеженні у пришийковій ділянці 14, 15, 24, 25, 31, 32, 41, 42 виявлені дефекти твердих тканин зуба з поверхнями, що сходяться під кутом, у межах середньої третини дентину. Стінки гладенькі, щільні, поліровані. Вкажіть тактику ведення цієї хворої:

- a. Препарування з послідовним пломбуванням композитними матеріалами
- b. Ремінералізуюча терапія
- c. Лікарського втручання не потребує
- d. Місцева флюоризація

**e. Пломбування компомером без попереднього препарування**

902. Лікар-стоматолог проводить лікування хронічного гранулюючого періодонтиту 36 у жінки 53-х років. Медіальні канали важкопрохідні. Який з перерахованих засобів необхідно обрати для полегшення проходження кореневих каналів у цієї хворої?

- a. 10% р-н перекису водню
- b. 2% р-н трипсину
- c. 20% р-н етилендіамінтетраоцтової кислоти
- d. 10% р-н хлоридної кислоти
- e. 40% р-н формальдегіду

903. Під час профілактичного огляду у 4,5річної дитини виявлені приховані каріозні порожнини на контактних поверхнях 54 і 55 зубів. Після видалення навислих країв емалі розм'якшений дентин був легко видалений екскаватором у межах плащового дентину. Оберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:

- a. Силікофосфатний цемент
- b. Полікарбоксилатний цемент
- c. Композитний матеріал
- d. Силікатний цемент

**e. Компомерний матеріал**

904. Дитина 11-ти місяців знаходиться на лікуванні у педіатра з приводу пневмонії. Два дні тому з'явилися неспокій, відмова від їжі. Об'єктивно: слизова порожнини рота яскраво гіперемована, набрякла, вкрита сіруватобілим сирнистим нальотом, який легко знімається. Підщелепні лімфовузли не пальпуються. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий герпетичний стоматит
- b. Хронічний кандидозний стоматит
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Алергічний стоматит

**e. Гострий кандидозний стоматит**

905. Дитина 11-ти років скаржиться на біль і кровоточивість ясен під час їжі, неприємний запах з рота, слабкість і головний біль протягом двох днів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці нижніх фронтальних зубів набрякла, яскраво гіперемована, легко кровоточить при дотику. Ясенні сосочки вкриті нальотом брудно-сірого кольору, після видалення якого залишається кровоточива

болюча поверхня. Прикус глибокий. Відзначаються значні нашарування м'якого зубного нальоту. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні під час пальпації. Температура тіла - 37, 6°C. Визначте попередній діагноз:

**а. Гострий виразковий гінгівіт**

- b. Хронічний катаральний гінгівіт
- c. Генералізований пародонтит
- d. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- e. Гострий катаральний гінгівіт

906. Хворий 70-ти років з повною втратою зубів на верхній щелепі і дефектом твердого піднебіння скаржиться на утруднене вживання їжі, виливання рідкої їжі через ніс, часті хронічні захворювання слизової оболонки порожнини носа. Об'єктивно: альвеолярний відросток верхньої щелепи атрофований - I тип за Шредером, податливість слизової оболонки - I клас за Супле. На твердому піднебінні - рубцевозмінений дефект розміром 2 на 3 см. Яка конструкція протезу найбільш доречна в даному випадку?

- a. Повний знімний протез із потовщенням у ділянці дефекту
- b. Повний знімний протез із металевим базисом і м'яким обтюратором
- c. Повний знімний протез із постановкою зубів на штучних яснах
- d. М'який обтюратор і повний знімний протез
- e. Повний знімний протез із системою внутрішнього і периферичного клапанів**

907. Дитина 8-ми років скаржиться на біль і відчуття свербіння на нижній губі, незначну слабкість, головний біль. Протягом останнього тижня хворіла на ГРВІ. Об'єктивно: на межі червоної облямівки та шкіри нижньої губи на тлі гіперемії та набряку виявляються дрібні згруповані пухирці з серозним вмістом. Визначте збудника даного захворювання:

- a. Кокова флора
- b. Змішана флора
- c. Вірус Коксакі
- d. Дріжджеподібні гриби
- e. Вірус герпесу**

908. Хворий 22-х років звернувся до лікаря-стоматолога з метою лікування зруйнованих зубів. Об'єктивно: на піднебінних дужках, м'якому піднебінні, мигдаликах, язичі круглі безболісні папули з гіперемованим, інфільтрованим вінчиком розміром 7 мм у діаметрі. Регіонарні лімфовузли збільшені, щільно-еластичної консистенції, безболісні, рухомі. Яка повинна бути тактика лікаря?

- a. Направити на консультацію до ЛОР-лікаря
- b. Провести бактеріологічне обстеження
- c. Направити на консультацію до венеролога**
- d. Провести санацію порожнини рота
- e. Провести цитологічне дослідження

909. Хворий 22-х років скаржиться на появу болючої припухлості в ділянці правої навколовушної слинної залози. За тиждень до цього у хворого було садно шкіри щоки, яке гоїлося під гнійним струпом. За останні два дні відмічає посилення болю і підвищення температури тіла до 38, 6°C. Об'єктивно: набряк м'яких тканин правої привушної ділянки, шкіра незначно напружена, не змінена в кольорі. Інфільтрат розміром 2,5x3,5 см, щільний, болючий, шкіра над ним обмежено рухлива. Рот відкриває в повному обсязі, слизова оболонка навколо гирла слинної протоки не змінена, слина прозора. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий лімфаденіт**
- b. Абсцес білявушно-жувальної ділянки

- c. Епідемічний паротит
- d. Гострий неепідемічний паротит
- e. Загострення хронічного паротиту

910. Вклі ніку звернулися батьки 8-річного хлопчика з скаргами на те, що він смоче пальчик. При огляді виявлено: рот напіввідкритий, передні зуби не мають контакту, 21 і 12 каріозні, ясна гіперемовані, наявність нальоту на зубах, язик знаходиться між зубами. Для усунення шкідливої звички смоктання пальця використовують такі пристрої:

- a. Піднебінна пластинка з вестибулярною дугою
- b. Пластинка Катца
- c. Активатор Клампта
- d. Вестибулярна пластинка з затулкою для язика**
- e. Піднебінна пластинка з похилою площиною

911. У хворого 59-ти років двосторонній перелом нижньої щелепи в ділянці 44, 34 зубів, решта жувальних зубів відсутня, беззубі фрагменти не зміщені, але рухомі. Який ортопедичний апарат доцільно застосувати для іммобілізації відламків?

- a. Шина Лімберга
- b. Апарат Рудько
- c. Шина Ванкевич з пелотами**
- d. Апарат Петросова
- e. Апарат Збаржа

912. Встановлено заключний діагноз: виразково-некротичний стоматит Венсана. При медикаментозній обробці поверхні виразок наліт важко видаляється. Які лікарські препарати доцільно використати?

- a. Протигрибкові препарати
- b. Протеолітичні ферменти**
- c. Антисептики
- d. Кератопластичні засоби
- e. Противірусні препарати

913. Хвора 30-ти років скаржиться на наростаючий пульсуючий біль 26 зуба. Об'єктивно: 26 зуб - каріозна порожнина великих розмірів, виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба закрита, зондування дна безболісне, перкусія різко болюча. Рухомість зуба II ступеня. Пальпація в проекції верхівок коренів 26 зуба - болюча. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий серозний періодонтит
- d. Гострий гнійний періодонтит**
- e. Гострий гнійний пульпіт

914. У дівчинки 3-х років два дні тому з'явилися біль та припухлість у ділянці зруйнованих 51, 52, температура тіла підвищилась до 37,5 і 37, 9°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок припухлості у ділянці верхньої губи та у правій підочній ділянці. Коронка 51 зруйнована повністю. Слизова оболонка у ділянці 52, 51, 61 зубів гіперемована, перехідна складка тут згладжена, пальпація її болісна; визначається рухливість 51, 52 зубів I-II ступеня. Який клінічний діагноз?

- a. Гострий гнійний одонтогенний періостит верхньої щелепи**
- b. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи

- c. Загострення хронічного періодонтиту 51 зуба
- d. Одонтогенний абсцес підочної ділянки
- e. Гострий серозний одонтогенний періостит верхньої щелепи

915. Хлопчик 10-ти років вдома добу тому вдарився лобом. Через кілька годин з'явилася пухлина у правій надбрівній ділянці. Об'єктивно: значний набряк тканин лоба, який розповсюджується на повіки правого ока, шкіра над пухлиною ціанотична, консистенція пухлини м'яка, наявний симптом флюктуації. Загальний стан хлопчика не порушений. Який попередній діагноз?

- a. Нагноєна гематома правої надбрівної ділянки
- b. Запальний інфільтрат тканин правої надбрівної ділянки
- c. Посттравматичний набряк тканин правої надбрівної ділянки
- d. Перелом лобної кістки
- e. Гематома правої надбрівної ділянки**

916. Пацієнт 30-ти років скаржиться на слабоболісний інфільтрат правої защелепної ділянки, який зберігається впродовж 2-3 місяців. Прийняв призначений курс антибактеріальної терапії, покращення не було. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок слабоболісного інфільтрату правої защелепної ділянки, дерев'янистої щільності, шкіра червоно-синюшно-фіолетового відтінку. На шкірі наявні нориці, з яких періодично виділяється гній з крупинками, також наявні щільні втягнуті рубці, відмічається безболісний тризм нижньої щелепи. Якому захворюванню найбільш імовірно відповідає описана клінічна картина?

- a. Хронічний лімфаденіт защелепної ділянки
- b. Актиномікоз защелепної ділянки**
- c. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
- d. Одонтогенна гранульома обличчя
- e. Флегмона защелепної ділянки

917. Дитина 14-ти років скаржиться на косметичний дефект у ділянці передніх зубів. Об'єктивно: емаль 11, 12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 у ділянці ріжучого краю витончена, паралельно ріжучому краю визначається борозенчасте заглиблення емалі шириною 1,5 мм, що оперізує зуби. Горби 16, 26, 36, 46 недорозвинені, конічної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Недосконалий амелогенез
- b. Недосконалий дентиногенез
- c. Системна гіоплазія**
- d. Місцева гіоплазія
- e. Дисплазія Стентона-Капдепона

918. Хворий 50-ти років скаржиться на відчуття свербіжу у яснах, чутливість зубів до тактильних, термічних і хімічних подразників. Під час огляду ясна щільна, блідо-рожевого кольору. На зубах клиноподібні дефекти. Корені зубів оголені на 2/3 довжини, зуби стійкі. Рентгенографічно визначається горизонтальна деструкція (атрофія) міжзубних перегородок на 2/3 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтоз II ступеня
- b. Атрофічний гінгівіт
- c. Пародонтит III ступеня
- d. Пародонтоз III ступеня**
- e. Пародонтит II ступеня

919. Пацієнт 50-ти років скаржиться на підвищену чутливість усіх зубів при дії холодного, під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: виявлені клиноподібні дефекти у межах емалі і

плащового дентину, ясенний край витончений, ясна бліді, пальпація безболісна, корені зубів оголені до 1/2 їх довжини. На рентгенограмі - зниження висоти міжзубних перегородок на 1/2, їх остеосклероз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтоз I ступеня важкості
- b. Пародонтоз II ступеня важкості**
- c. Атрофічний гінгівіт
- d. Генералізований пародонтит II ступеня важкості
- e. Генералізований пародонтит I ступеня важкості

920. Хворому 6-ми років планується виготовлення повного знімного пластинкового протезу на нижню щелепу. Об'єктивно: на нижній щелепі присутній тільки корінь 33 зуба. Край кореня знаходиться на рівні ясни, стійкий. На рентгенограмі кореневий канал запломбований до верхівки, змін у періапикальних тканинах немає. Яка тактика лікаря по відношенню кореня 33 зуба?

- a. Виготовити куксову і телескопічну коронки**
- b. Виготовити відновлюючу коронку
- c. Виготовити литу куксову вкладку
- d. Виготовити штифтовий зуб
- e. Видалити корінь

921. У хворого 30-ти років свіжий серединний перелом нижньої щелепи без видимого зміщення відламків. Який ортопедичний апарат за призначенням показаний у даному випадку?

- a. Направляючий
- b. Вправляючий
- c. Формуючий
- d. Фіксуючий**
- e. Заміщуючий

922. Дівчинка 13-ти років скаржиться на неправильне положення зубів. Об'єктивно: верхня щелепа і верхня губа виступають наперед. Зуби верхньої щелепи виступають з-під верхньої губи і перекривають нижню. Верхня щелепа збільшена в сагітальному напрямку; 12, 11, 21, 22 розташовані віялоподібно, є діастеми, тріми, дистальнощічні горбики 16, 26 зубів змикаються з медіально-щічними горбиками 36, 46 зубів. Визначте раціональний план лікування:

- a. Переміщення нижньої щелепи медіально
- b. Збільшення поперечних розмірів різців нижньої щелепи
- c. Зменшення сагітальних розмірів верхньої щелепи**
- d. Зменшення поперечних розмірів верхньої щелепи
- e. Збільшення сагітальних розмірів нижньої щелепи

923. Встома тологічний кабінет медсанчастини з'явився військовослужбовець для протезування відсутніх 14, 15, 16, 24, 25, 26 зубів. Втрата якого проценту жувальної ефективності за Агаповим при переривчастому дефекті є абсолютним показанням до протезування військовослужбовця?

- a. 27-30%
- b. 18-20%
- c. 50-64%
- d. 38-40%
- e. 44-46%**

924. Дитина 9-ти років скаржиться на біль від холодного у нижньому правому кутньому зубі протягом декількох місяців. На медіальній контактній і жувальній поверхнях 46 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, локалізована в межах біляпульпарного

дентину. Зондування дна дещо болісне, від холодного виникає короточасний біль, перкусія зуба безболісна. Яку лікувальну прокладку необхідно використати?

- a. Резорцин-формалінова
- b. Гідроокискальційвмісна**
- c. Тимолова
- d. Йодоформна
- e. Формакрезолова

925. Хворий 35-ти років скаржиться на свербіж, печіння, набряк губ. Хворіє впродовж тижня. Об'єктивно: почервоніння червоної облямівки губ, шкіри, особливо в ділянці кутів рота, а також наявність пухирців, кірочок, дрібних тріщин, які розташовані на тлі еритематозного ураження червоної облямівки губ. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий герпетичний хейліт
- b. Багатоформна ексудативна еритема
- c. Гострий екзематозний хейліт**
- d. Контактний алергічний хейліт
- e. Ексудативна форма ексфоліативного хейліту

926. Хвора 54-х років скаржиться на біль, печіння язика під час прийому твердої, кислої, гарячої їжі, порушення смакових відчуттів. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, на спинці і кінчику язика яскраво-червоні плями, болісні під час пальпації. У крові: Hb- 100 г/л, ер.-  $2,5 \cdot 10^{12}/л$ , анізоцитоз, поїкілоцитоз, КРП- 1,4, лейкоц.-  $4,2 \cdot 10^9/л$ , (паличкоядерні нейтрофіли - 1%, сегментоядерні - 36%, базофіли - 2%, моноцити - 4%, еозинофіли - 4%, лімфоцити - 53%), тромбоцити  $180 \cdot 10^9/л$ , ШЗЕ- 20 мм/год. З яким попереднім діагнозом хвору слід направити на консультацію до гематолога?

- a. Залізодефіцитна анемія
- b. Гострий лейкоз
- c. Хвороба Верльгофа
- d. В12-фолієводефіцитна анемія**
- e. Гіпопластична анемія

927. Чоловік 43-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до температурних подразників, неприємні відчуття при вживанні солодкої і кислої їжі. Об'єктивно: стертість всіх поверхонь верхніх і нижніх зубів до утворення контактних площадок на поверхні верхніх і нижніх різців. Міжальвеолярна висота і висота нижньої третини обличчя знижена на 5-6 мм. Всі зуби стійкі. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- a. Прикус, що знижується, 1-2 ступінь
- b. Симптомокомплекс Костена
- c. Патологічне стирання, локалізована форма, горизонтальний тип, 1-2 ступінь
- d. Патологічне стирання, генералізована форма, вертикальний тип, 1 ступінь
- e. Патологічне стирання, генералізована форма, змішаний тип, 2 ступінь**

928. Чоловік 47-ми років скаржиться на болі у ділянці 36,37 зубів, які посилюються при жуванні. Об'єктивно: зубна формула 17,16,15,14,13,12,11/21,22,23,24,25,26,27 47,46,45,44,43,42,41/31,32,33,34,35,36,37. 1/3 жувальної поверхні та дистальна стінка коронки 36 зуба відновлені пломбою, контакт з 37 зубом відсутній. Перкусія 36,37 зубів безболісна. Застосування якого зубного протеза дозволяє замінити дефект коронки 36 зуба і відновити міжзубний контакт, порушення якого обумовило захворювання пародонту?

- a. Штифтовий зуб
- b. Вкладка**
- c. Екваторна коронка

- d. Напівкоронка
- e. Повна коронка

929. Чоловік 26-ти років звернувся зі скаргами на періодичні болі в області 38 зуба протягом 3-х років. Об'єктивно: рот відкриває в повному обсязі. 38 зуб частково прорізався дистальними горбами, слизова оболонка навколо нього гіперемована, набрякла, різко болюча під час пальпації. На рентгенограмі 38 зуб медіальними буграми торкається до області шийки 37 зуба. Який метод лікування показаний?

- a. Ірригація антисептиками
- b. Видалення слизової оболонки над 38
- c. Протизапальна терапія
- d. Видалення 37 зуба
- e. Атипічне видалення 38**

930. Хворий 43-х років, скаржиться на нездужання, головний біль, асиметрію обличчя, підвищену температуру тіла. Хворіє впродовж 5-ти днів. Об'єктивно: температура тіла 38, 2°C. Обличчя асиметричне за рахунок припухлості м'яких тканин лівої білявушної ділянки. Білявушна слинна залоза щільна, різко болісна, без чітких меж. Набряк розповсюджується на скроневу, позадушелепну ділянки. Шкіра над залозою гіперемована, набрякла. При масажі з устя протоки слина не виділяється. Встановіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Епідемічний паротит
- b. Калькульозний сіалoadеніт
- c. Паротит Герценберга
- d. Гострий гнійний паротит**
- e. Синдром Шегрена

931. Хворий 44-х років звернувся до хірургастоматолога зі скаргами на гострий постійний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється під час змикання щелеп. Біль відзначає впродовж 3-х днів. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкриває вільно. Коронка 26 зруйнована наполовину. Зондування каріозної порожнини безболісне. Перкусія 26 різко болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 26 набрякла, гіперемована. 26 раніше лікований. Який попередній діагноз?

- a. Пародонтит 26, 27, 28
- b. Хронічний періодонтит 26, що загострився**
- c. Гострий пульпіт 26
- d. Гострий гнійний періодонтит 26
- e. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва від 26

932. Батьки відмічають у дитини 3-х років постійний біль у передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 61 зуба має сірий колір, зруйнована. Зондування устя кореневого каналу болісне, супроводжується кровоточивістю. Перкусія зуба різко болісна. На гіперемованій, набряклій, болісній під час пальпації слизовій оболонці в ділянці 61, 62 зубів визначається нориця. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Загострення хронічного пульпіту
- c. Гострий гнійний періодонтит
- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Загострення хронічного періодонтиту**

933. Хворий 45-ти років скаржиться на млявість, головний біль, підвищення температури до 39°C,



пекучий невралгічний біль у нижній щелепі справа. Об'єктивно: на гіперемованій шкірі підборіддя справа висипання пухирців діаметром від 1 до 6 мм. Подібні пухирці спостерігаються на гіперемованій слизовій ротової порожнини справа. Вони швидко руйнуються з утворенням ерозій, вкритих фібринозним нашаруванням. Регіонарний лімфаденіт. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Алергічний стоматит
- b. Гострий герпетичний стоматит
- c. Оперізувальний лишай**
- d. Пухирчатка
- e. Багатоформна ексудативна еритема

934. Військовослужбовець 20-ти років отримав вогнепальне поранення з дефектом тіла нижньої щелепи. На якому етапі евакуації йому буде надано спеціалізовану стоматологічну ортопедичну допомогу?

- a. Госпітальна база**
- b. ОМедБ
- c. На всіх етапах евакуації
- d. ОМЗ
- e. Поле бою

935. Хворий 20-ти років скаржиться на напади гострого самовільного болю в 35, що триває 10-20 хвилин. Напади виникають одинири рази в день, підсилюються вночі. Зуб болить 2 дні. Який попередній діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Гострий обмежений пульпіт**
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Гіперемія пульпи

936. Хворий 24-х років звернувся зі скаргами на ниючий біль у ділянці 11, що посилюється при накушуванні. Два дні тому зуб запломбований з приводу пульпіту. Об'єктивно: в 11 - пломба. Температурна проба безболісна, вертикальна перкусія слабкоболісна. На рентгенограмі 11 - ендодонтична пломба виведена за верхівку кореня на 1 мм. Який з нижче перерахованих методів буде найбільш ефективним для ліквідації ускладнення?

- a. УВЧ-терапія
- b. 1% розчин гідрокортизону субмукозно
- c. Призначення анальгетиків
- d. Флюктуоризація**
- e. Послаблюючий розріз

937. У дитини 5-ти років, зі слів матері, скарги на біль під час ковтання, слабкість, підвищення температури тіла до 39, 5°C, припухлість лімфовузлів. Об'єктивно: стан дитини важкий, температура 38, 8°C. Слизова порожнини рота різко гіперемована, набрякла, з крововиливами, виразкуваннями. Зів різко гіперемований, лакуни розширені з ділянками некрозу. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли збільшені, щільні та болісні. Який діагноз можна припустити?

- a. Герпетична ангіна
- b. Лакунарна ангіна
- c. Гострий герпетичний стоматит
- d. Виразково-некротичний гінгівостоматит
- e. Інфекційний мононуклеоз**

938. До клініки звернулася жінка 52-х років зі скаргою на рухливість зубів. Об'єктивно: зубні ряди верхньої і нижньої щелеп безперервні. 42,41,31,32 зуби мають рухливість 1 ступеня, атрофія стінок альвеол на 1/3 довжини кореня. У ділянці бічних жувальних зубів виявлена патологічна стираючість 1 ступеня, зуби стійкі. Прикус ортогнатичний. Який вид стабілізації 42,41,31,32 зубів слід застосувати у даній клінічній ситуації?

a. Фронтосагітальна

**b. Фронтальна**

c. Сагітальна

d. По дузі

e. Парасагітальна

939. Парубок 18-ти років скаржиться на болісність ясен під час прийому їжі. Захворів гостро три дні тому, коли після переохолодження з'явилися субфебрильна температура і болі у яснах. Об'єктивно: порожнина рота санована, ясна на верхній і нижній щелепах гіперемована, набрякла, легко кровить під час дотику інструментом. У ділянці 21, 22, 23, 24 та 25 на міжзубних сосочках визначається брудно-сіре нашарування, після зняття якого утворюється кровоточива звиразкована поверхня. Видалення нашарувань різко болісне. Яке додаткове дослідження необхідно провести хворому в першу чергу?

a. Обстеження на ВІЛ-інфекцію

b. Рентгенографія щелеп

c. Аналіз крові на цукор

d. Мікроскопія нашарувань з сосочка

**e. Загальний розгорнутий аналіз крові**

940. Хворий 33-х років страждає від болю у ділянці комірки 47 зуба, видаленого з приводу хронічного періодонтиту. Температура тіла - 37, 5°C. Помірна набряклість прилеглих тканин. Праві піднижньощелепні лімфовузли збільшені, болісні, рухливі. Слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні видаленого зуба набрякла, гіперемована. Неприємний запах з рота. Комірка зуба частково виповнена вмістом сірого кольору. Пальпація альвеолярного відростка у цій ділянці різко болісна. Визначте попередній діагноз:

**a. Альвеоліт**

b. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи

c. Неврит нижньокоміркового нерва

d. Гострий серозний лімфаденіт

e. Гострий остеомієліт (обмежений)

941. Хворий звернувся зі скаргами на біль у 26, що виникає при прийомі гарячої їжі, неприємний запах з роти. Ванамнезі : періодично виникає самовільний біль. Об'єктивно: в 26 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перкусія чутлива, зондування, термодіагностика безболісні. ЕОД - 70 мкА. Який з методів лікування буде оптимальний в даному випадку?

a. Консервативний

**b. Вітальної екстирпації**

c. Девітальної екстирпації

d. Вітальної ампутації

e. Девітальної ампутації

942. Хвора 56-ти років звернулася до клініки з метою протезування. Об'єктивно: коронкова частина 22 зуба зруйнована на 1/2. На рентгенограмі кореневий канал запломбований на 1/3 від верхівки. Змін у періапикальних тканинах немає. Лікар планує виготовити штифтовий зуб за Ахмедовим. Як слід препарувати над'ясенну частину коронки зуба під обрану конструкцію?

- a. Створити порожнину кубічної форми під вкладку
- b. Вестибулярну поверхню до рівня ясни
- c. Як під штамповану комбіновану коронку**
- d. Поверхню кукси у вигляді "даху"
- e. Зішліфувати тільки гострі краї кукси зуба

943. Батьки 12-річної дитини скаржаться на наявність білих плям на передніх зубах верхньої щелепи, які з'явилися пізніше. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 виявлені крейдоподібні плями. Емаль над ними втратила блиск, при зондуванні - піддатлива, шорстка. Ванамнезі - короточасний біль від хімічних подразників. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний початковий карієс
- b. Системна гіоплазія емалі
- c. Флюороз зубів
- d. Гострий початковий карієс**
- e. Гострий поверхневий карієс

944. Жінка 25-ти років скаржиться на утруднене вживання їжі у зв'язку з відсутністю зубів на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: незначне збільшення альвеолярного відростка в ділянці 24, 25 зубів, які знаходяться в положенні інфраоклюзії (на 1/3 висоти коронок зубів). Зменшена відстань між оклюзійною поверхнею 24, 25 і альвеолярним гребенем відсутніх зубів нижньої щелепи. На нижній щелепі 34, 35 видалені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Часткова вторинна адентія, знижений прикус
- b. Генералізована патологічна стертість зубів верхньої щелепи
- c. Часткова вторинна адентія, ускладнена травматичним синдромом
- d. Дефект зубного ряду нижньої щелепи 3 клас за Кенеді
- e. Дефект зубного ряду нижньої щелепи 3 клас за Кенеді, ускладнений феноменом Попова-Годона**

945. У пацієнта 70-ти років повна відсутність зубів на верхній та нижній щелепах. Під час перевірки повних знімних протезів у порожнині рота між фронтальними зубами є щілина як при відкритій формі прикусу, у бічних ділянках - горбкове змикання. У якому положенні нижньої щелепи було зафіксовано воскові валики?

- a. У правій боковій оклюзії
- b. У лівій боковій оклюзії
- c. У передній оклюзії**
- d. У центральній оклюзії
- e. У задній оклюзії

946. Загальний стан пораненого середньої важкості, свідомість збережена, шкіра бліда із синюшним відтінком, губи ціанотичні. Дихання часте, утруднене (28/хв.). Є підозра на дислокаційну асфіксію. На якому етапі медичної евакуації пораненого язик прошивається шовковою лігатурою?

- a. В ОМЛБ
- b. У спеціалізованому шпиталі
- c. На полі бою
- d. На МПП
- e. На МПБ**

947. Під час лікування хронічного фіброзного періодонтиту 36 у хворого 30-ти років лікар ненавмисно перфорував дно порожнини зуба. Яка подальша лікарська тактика у цьому випадку?

- a. Електрофорез йодиду калію

- b. Закриття перфорації пастою з гідроокисом кальцію
- c. Закриття перфорації склоіономерним цементом**
- d. Видалення зуба
- e. Закриття перфораційного отвору цинкфосфатною пастою

948. Хвора скаржиться на біль від кислого і солодкого в 11 зубі. На вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 11 зуба на фоні крейдоподібно зміненої емалі наявний дефект у межах емалево-дентинної границі зі світлим дном. Зондування болісне, перкусія і холодова проба безболісні. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Гіпоплазія емалі
- b. Флюороз
- c. Гострий початковий карієс
- d. Гострий середній карієс
- e. Гострий поверхневий карієс**

949. Хворий 24-х років отримав травму під час бійки. Діагноз: перелом лівої вилицевої кістки зі зміщенням, перелом передньої стінки верхньощелепного синусу. Яке оперативне втручання показане хворому?

- a. Радикальна гайморотомія
- b. Остеосинтез вилицевої кістки
- c. Репозиція відламків
- d. Радикальна гайморотомія з репозицією відламків**
- e. Остеотомія верхньої щелепи

950. Хворий 50-ти років із вогнепальним пораненням нижньої щелепи та дефектом кісткової тканини в ділянці підборіддя. Який метод іммобілізації йому показаний?

- a. Кістковий шов
- b. Двощелепна шина із зачіпними петлями та міжщелепним еластичним витягуванням
- c. Позаротовий апарат за типом Рудька**
- d. Однощелепна шина-скоба
- e. Фіксація за допомогою спиць і стрижнів

951. У дівчинки 6-ти років відкривання рота вільне. Альвеолярний паросток верхньої щелепи цілий. М'яке і тверде піднебіння незрощене до рівня 13 та 23 зубів, має трикутну форму. Мова нерозбірлива. М'яке піднебіння укорочене. Дитина народилася с даною вадою. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Скрите незрощення піднебіння
- b. Ізольоване повне незрощення піднебіння
- c. Природне часткове незрощення піднебіння**
- d. Ізольоване неповне незрощення піднебіння
- e. -

952. Під час санації порожнини рота у дитини 10-ти років у 36 зубі виявлена глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування, перкусія, реакція на температурні подразники безболісна. Був діагностований хронічний періодонтит. Під час лікування відбулася перфорація дна порожнини зуба. Що необхідно зробити у даному випадку?

- a. Провести електрофорез йодиду калію
- b. Закрити перфорацію гідроокисом кальцію
- c. Провести операцію видалення зуба
- d. Закрити перфорацію склоіономером**

е. Накласти цинк-евгенолову пасту

953. Хворий 20-ти років скаржиться на пухлиноподібне утворення на бічній поверхні шиї справа. Пухлину виявив рік тому. Об'єктивно: на бічній поверхні шиї справа пухлина напівовальної форми з чіткими межами, 3х2 см. Пухлина зі шкірою не спаяна, безболісна, щільно-еластичної консистенції, рухлива у вертикальному і горизонтальному напрямках. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Під час пункції пухлини отримана світло-жовта рідина, що біохімічно складається зі злушеного епітелію, кристалів холестерину, лімфоцитів, еритроцитів. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Бічна кіста шиї справа**

б. Дермоїдна кіста шиї справа

с. Хронічний лімфаденіт шиї справа

д. Хемодектома шиї справа

е. Серединна кіста шиї справа

954. Чоловік 34-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий нападоподібний самочинний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється від холодних подразників, іррадіює у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 37, до лікаря не звертався. 3 дні тому знову виник біль. Об'єктивно: у 37 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування розкритої точки різко болісне. На рентгенограмі 37 у ділянці верхівок коренів визначається розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Хронічний гранулематозний періодонтит, що загострився

б. Гострий дифузний пульпіт

с. Гострий гнійний пульпіт

**д. Хронічний пульпіт, що загострився**

е. Хронічний фіброзний періодонтит, що загострився

955. Хвора 47-ми років скаржиться на рухливість передніх зубів. Об'єктивно: 31, 32, 33, 43, 42, 41 зуби депульповані. Мають рухливість I-II ступеня. Імобілізацію рухливих зубів планується провести шиною Мамлока. Яку стабілізацію дозволить провести дана шина?

а. Фронтально-сагітальна

б. Парасагітальна

с. Сагітальна

д. Кругова

**е. Фронтальна**

956. Хворий 12-ти років звернувся в стоматологічну поліклініку зі скаргами на біль 16 зуба, який раніше лікувався з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 16 зруйнована на 1/2. Які щипці використає хірург для видалення 16 зуба?

**а. S-подібні щипці, на правій щічці яких є шип**

б. Прямі щипці

с. Клювоподібні щипці з щічками, що сходяться

д. S-подібні щипці, на лівій щічці яких є шип

е. S-подібні щипці з гладкими щічками

957. Хвора 55-ти років звернулася для видалення 14 зуба. Які щипці доцільно вибрати для видалення даного зуба?

а. S-подібні ліві

б. Штикоподібні

с. Прямі

**д. S-подібні**

е. S-подібні праві

958. Під час огляду у робочого хімічного підприємства 38-ми років, що страждає на хронічний ентероколіт, палить, на спинці язика у задній третині по середній лінії виявлена ділянка, позбавлена сосочків, розміром 2 на 1 см, трохи ущільнена під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Глосит Гентера-Меллера

**b. Ромбоподібний глосит**

c. Хронічний атрофічний кандидоз

d. Десквамативний глосит

e. Вторинний сифіліс

959. У хворого травматичний серединний перелом нижньої щелепи без зміщення фрагментів. Всі зуби інтактні. Яку назубну шину необхідно застосувати для фіксації відламків?

**a. Гладка шина-скоба**

b. Вебера

c. З похилою площиною

d. Стандартна Васильєва

e. З зачіпними гачками

960. Під час операції кістотомії хлопчик 9-ти років поскаржився на запаморочення, нудоту. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабкий, АТ- 80/45 мм рт.ст., руки холодні. Визначте імовірний діагноз:

a. Токсичний шок

**b. Непритомність**

c. Анафілактичний шок

d. Колапс

e. Травматичний шок

961. Дівчинка 7-ми років скаржиться на біль у 54 зубі, який виник 3 дні тому і посилюється при накушуванні. Раніше зуб лікували. Об'єктивно: у 54 зубі велика пломба, на слизовій оболонці коміркового відростка у ділянці 54 зуба нориця з мізерним виділенням, зуб має рухливість II ступеня. Виберіть тактику лікування 54 зуба:

a. Видалення та періостотомія

b. Видалення та протизапальне лікування

c. Ендодонтичне лікування

d. Ендодонтичне лікування та періостотомія

**e. Видалення**

962. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 4-х років із ротовим диханням. У анамнезі аденотомія. Об'єктивно: прикус тимчасових зубів; верхні різці перекривають нижні на 1/3; дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовані у одній вертикальній площині. Застосування якого профілактичного апарату найбільш доцільне для усунення шкідливої звички ротового дихання?

**a. Стандартна вестибулярна пластинка Шонхера**

b. Регулятор функцій Френкеля

c. Пластинка з петлями Рудольфа

d. Активатор Андрезена-Гойпля

e. Вестибуло-оральна пластинка Крауса

963. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на наявність дефектів у зубах верхньої щелепи, підвищену чутливість до механічних, хімічних і температурних подразників. В анамнезі вживання великої кількості цитрусових, соків, а також використання жорсткої зубної щітки. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні фронтальних зубів, вище екватора, дефекти у межах дентину овальної форми, дно і стінки гладенькі, блискучі, тверді. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Клиноподібний дефект
- c. Ерозія твердих тканин
- d. Гіпоплазія
- e. Кислотний некроз емалі

964. Хворий 53-х років планується резекція лівої половини нижньої щелепи разом з її гілкою. Показане виготовлення щелепного безпосереднього протезу за Оксманом. Який елемент протезу слугує для утримання фрагменту нижньої щелепи від зміщення у бік дефекту?

- a. Резекційна частина
- b. Штучні зуби
- c. Фіксуюча частина у цілому
- d. Багатокламерна система
- e. Знімна або незнімна похила площа

965. До клініки ортопедичної стоматології звернувся пацієнт 6-ти років зі скаргами на відсутність зубів у фронтальній ділянці на нижній щелепі, порушення функції жування, мови, естетичний дефект. Зуби видалені 1 рік тому з приводу захворювань пародонту. У порожнині рота: відсутні 31, 32, 41, 42, 43 зуби. 44, 45, 46 рухливі I-II ступеня, 34, 36, 37 рухливі I-II ступеня. Який вид протезування найбільш раціональний у цьому випадку?

- a. Незнімний мостоподібний протез з опорою на 33, 34, 35, 44, 45, 46;
- b. Незнімний мостоподібний протез з опорою на 34, 33, 44, 45
- c. Бюгельний протез з елементами шинування
- d. Зубні протези з використанням імплантатів
- e. Частковий знімний протез з кламерною фіксацією на 37, 46 зуби

966. Хворий 64-х років місяць тому переніс інфаркт міокарда. У стоматологічному кабінеті йому повинні лікувати пульпіт 12. Оберіть метод знеболення:

- a. Премедикація + анестетик без вазоконстріктора
- b. Анестетик з вазоконстріктором
- c. Медикаментозна підготовка + анестетики без вазоконстріктора
- d. Премедикація + анестетик з вазоконстріктором
- e. Медикаментозна підготовка + анестетики з вазоконстріктором

967. У хворого 21-ми років при лікуванні гострого глибокого карієсу 46 зуба під час препарування випадково відкрито медіальнощічний ріг пульпи. Який метод лікування найбільш показаний?

- a. Метод девітальної екстирпації
- b. Метод вітальної ампутації
- c. Метод вітальної екстирпації
- d. Метод девітальної ампутації
- e. Біологічний метод

968. Хворий 55-ти років звернувся до лікарястоматолога зі скаргами на наявність у ділянці червоної облямівки нижньої губи пухлиноподібного утворення округлої форми діаметром близько 1 см. Об'єктивно: пухлиноподібне утворення виступає над оточуючою червоною облямівкою на 5 мм,



щільнуватої консистенції, сірувато-червоного кольору, на поверхні утворення наявні тонкі лусочки, які знімаються з утрудненням. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки
- b. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті
- c. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи**
- d. Хвороба Боуена
- e. Еритроплазія Кейра

969. До хірурга звернувся хворий 20-ти років з пухлиною на лівій щоці. Наявність утворення відзначає з народження. Об'єктивно: на шкірі лівої щоки наявне плоска округлої форми пляма до 1,5 см у діаметрі, рожево-червоного кольору. При натисканні на пухлину пальцем або інструментом утворення бліднішає. Який попередній діагноз?

- a. Невус
- b. Лімфангіома
- c. Гемангіома**
- d. Нейрофіброматоз
- e. Пігментна родима пляма

970. У хворого в ділянці нижньої губи є щільна безболісна пухлина розміром 2,5x0,8 см, в центрі якої виразка, дно її вкрито активними грануляціями. У підборідній ділянці під час пальпації виявлено збільшений безболісний лімфовузол. Хворіє протягом 3 місяців. Який попередній діагноз?

- a. Трофічна виразка
- b. Ракова виразка**
- c. Кератоакантома
- d. Туберкульозна виразка
- e. Актиномікоз

971. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на біль у 47 зубі. Під час рентгенологічного дослідження у каналах медіального та дистального коренів виявляються відламки ендодонтичних інструментів. В ділянці верхівки коріння осередки деструкції кістки з чіткими контурами. Виберіть найбільш доцільний метод лікування:

- a. Операція реплантації зуба
- b. Операція резекції верхівки кореня
- c. Видалення зуба**
- d. Гемісекція зуба
- e. Консервативне лікування

972. Хворому 35-ти років для лікування 26 зуба було проведено провідникову анестезію. Через декілька хвилин після введення анестетика хворий почав хвилюватися, часто дихати, вкрився рясним потом, почервоніння шкіри змінилося блідістю. Спостерігається різке падіння артеріального тиску. Який з перелічених препаратів застосовується при цьому стані в першу чергу?

- a. Димедрол
- b. Адреналіну гідрохлорид**
- c. Кальцій хлорид
- d. Преднізолон
- e. Фенкарол

973. Хворий 30-ти років звернувся до лікаря для видалення 26 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 26 зруйнована на 1/3. Які щипці можна використати для видалення даного зуба?

- a. S-подібної форми з шипом на правій щічці
- b. Прямий елеватор
- c. S-подібної форми без шипів
- d. S-подібної форми з шипом на лівій щічці**
- e. Прямі

974. Хворий 25-ти років має двобічний перелом нижньої щелепи. Фрагмент у ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 зміщений донизу і назад. Який апарат необхідно застосувати для репозиції відламку?

- a. Однощелепна капова шина
- b. Вебера
- c. Шура
- d. Поста**
- e. З важелями за Курляндським

975. Хворий 49-ти років звернувся до хірургастоматолога з метою санації. Показане видалення 16 зуба. З анамнезу: зуб раніше не лікований, зруйнувався протягом 4-х років. Об'єктивно: коронка 16 зруйнована більш, ніж на 2/3, слизова оболонка без патологічних змін. Який інструмент необхідний для видалення цього зуба?

- a. S-подібні щипці, що сходяться
- b. Штикоподібні щипці коронкові
- c. S-подібні (праві) щипці
- d. Прямий елеватор
- e. Штикоподібні щипці кореневі**

976. Дитина 9-ти років скаржиться на біль від солодкого, кислого на зубі у верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 - каріозна порожнина у межах емалі. Який оптимальний матеріал необхідний для пломбування 26?

- a. Силіко-фосфатний цемент
- b. Склоіономер
- c. Композит**
- d. Силікатний цемент
- e. Цинк-фосфатний цемент

977. Хворому до видалення зубів необхідно виготовити безпосередній протез. При його виготовленні на гіпсовій моделі зрізають зуби і формують альвеолярний відросток, надаючи йому округлої форми. Який прошарок гіпсу необхідно зрізати при формуванні альвеолярного відростка?

- a. Не має значення
- b. 5-6 мм
- c. 4 мм
- d. У залежності від форми альвеолярного відростка
- e. Не більше 2 мм**

978. Хвора 16-ти років скаржиться на деформацію обличчя та обмежене відкривання рота від народження. Об'єктивно: обличчя симетричне, непропорційне - симптом "пташиного обличчя". Відкривання рота до 1 см. Прикус порушений - глибоке різцеве перекриття. Яка патологія у даної хворої?

- a. Нижня прогнатія
- b. Мікрогенія з вродженим анкілозом**
- c. Верхня прогнатія
- d. Мікрогнатія з набутим анкілозом

е. Прогенія

979. Які виміри необхідно мати для того, щоб побудувати діаграму Хаулея-Герберга?

- а. Ширина зубної дуги
- б. Сума розмірів коронок верхніх ікла, центрального і бокового різця**
- в. Довжина зубної дуги
- г. Розміри бокових сегментів зубних рядів
- е. Сума ширини коронок чотирьох різців

980. Хворий 28-ми років звернувся зі скаргами на наявність виразки на язичі. Об'єктивно: відмічається щільний інфільтрат, ерозія червоного кольору з гладким блискучим дном, діаметром близько 1,5 см, чітко окреслена, з рівними краями, безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Актиномікоз язика
- б. Туберкульозна виразка
- в. Первинний сифіліс**
- г. Абсцес язика
- е. Декубітальна виразка

981. При рентгенологічному дослідженні ротової порожнини виявлено, що повсюди виразно простежується порушення цілісності компактної пластинки, слабо виражений остеопороз вершин міжальвеолярних перегородок та розширення періодонтальної щілини навколо шийок зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Хронічний катаральний гінгівіт
- б. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
- в. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг**
- г. Пародонтоз, I ступінь
- е. Пародонтоз, початковий ступінь

982. Дитині 3-х років з дефектом твердого та м'якого піднебіння планують виготовити плаваючий obturator Часовської. Який відбитковий матеріал необхідно використати?

- а. Термопластичний або силіконовий**
- б. Гіпс
- в. Евгенол-оксицинкові
- г. Гідроколоїдні
- е. Стомальгін

983. Дівчинка 14-ти років скаржиться на сухість губ. Об'єктивно: червона облямівка губ гіперемована, у зоні ураження видно напівпрозорі лусочки сірого кольору, що прикріплені своїм центром до червоної облямівки і дещо відстають по краям. Губи сухі, лущаться. Лусочки легко знімаються, під ними оголюється застійно-червона поверхня. У дівчинки звичка постійно скушувати лусочки. Встановіть найбільш імовірний діагноз:

- а. Гландулярний хейліт
- б. Актинічний хейліт
- в. Екзематозний хейліт
- г. Ексфоліативний хейліт**
- е. Метеорологічний хейліт

984. Хвора 30-ти років скаржиться на обмежене відкривання рота. Ванамнезі травма, яка була отримана при стиснутих щелепах. Відкривання рота обмежено до 1,5 см, прикус не порушений, при відкриванні рота нижня щелепа зміщується вліво. Пальпаторно визначається біль у ділянці лівого

скроневопіднижньощелепного суглоба. Рентгенологічно цілісність кістки збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Забій лівого СНЩС
- b. Перелом дуги виличної кістки зліва зі зміщенням відламків
- c. Перелом суглобового відростку нижньої щелепи зліва
- d. Гострий односторонній вивих СНЩС
- e. Гострий травматичний артрит лівого СНЩС**

985. У хворого 41-го року встановлений діагноз: перелом альвеолярного відростка нижньої щелепи. Об'єктивно: зубні ряди інтактні. При змиканні верхньої та нижньої щелеп відзначається множинний контакт. Необхідне транспортування у спеціалізований лікувальний заклад. Яка долікарська допомога показана у даному випадку?

- a. Лігатурне зв'язування за Айві
- b. Підборідна праща Ентіна**
- c. Стандартна шина за Васильєвим
- d. Гладенька шина-скоба
- e. Шина із зачіпними петлями за Тігерштедтом

986. Дитині 5 років. Під час профілактичного огляду виявлена звичка прикушування нижньої губи. Яка аномалія прикусу може сформуватися при збереженні у дитини цієї звички?

- a. Перехресний прикус
- b. Прогенічний прикус**
- c. Відкритий прикус
- d. Прогнатичний прикус
- e. Глибокий прикус

987. Хвора 50-ти років звернулася в ортопедичне відділення зі скаргами на дефект твердих тканин 21, 22 зубів. Показано виготовлення металокерамічних коронок на 21 і 22 зуби. Хвора відмічає алергічну реакцію при проведенні анестезії при попередньому відвідуванні стоматолога. Яка тактика лікаря?

- a. Провести скарифікаційну пробу на анестетик, яким буде проводитись знеболення
- b. Провести інфільтраційну анестезію анестетиком артикаїнового ряду
- c. Проведення алергологічних лабораторних проб**
- d. Провести знеболювання анестетиком ефірного ряду
- e. Провести підшкірну пробу на анестетик

988. Хвора 35-ти років звернулася у клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: присутні 18, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 28 зуби. Коронки, що обмежують дефект, високі, стійкі. Для відновлення цілісності зубного ряду планується виготовлення суцільнолитого бюгельного протезу. Який вид механічного фіксатора доцільно застосувати?

- a. Телескопічне кріплення
- b. Денто-альвеолярні кламери
- c. Опорно-утримуючі кламери
- d. Утримуючі кламери
- e. Балкове кріплення**

989. Хворому 48-ми років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовляється резекційний протез. Об'єктивно: 21, 22, 23, 24, 25, 26 зуби стійкі, тверде піднебіння широке, пласке. Яке з'єднання кламерів з базисом зменшить перекидання резекційного протезу?

- a. Жорстке**

- b. Не має принципового значення
- c. Стабільне
- d. Пружне

**e. Суглобове**

990. У хворого 58-ми років діагностовано перелом нижньої щелепи з виникненням несправжнього суглоба. Об'єктивно: відсутні 38, 36, 32, 41, 43, 48. Збережені зуби інтактні, стійкі. Зміщення відламків нижньої щелепи не спостерігається. На рентгенограмі дефект кісткової тканини до 2 см. Яка конструкція протезу показана в даній ситуації?

- a. Протез з шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням
- b. Протез з кульково-амортизаційним кламером за Курляндським
- c. Протез з шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням

**d. Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом**

- e. Протез з шарніром за Гавриловим

991. Хворий 49-ти років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: відсутні 24, 25 зуби, незначне зубоальвеолярне подовження в ділянці 34, 35 зубів. Який із перелічених методів вирівнювання оклюзійної поверхні слід застосувати?

**a. Вкорочення зубів**

- b. Ортодонтичний
- c. Видалення зубів
- d. Апаратурно-хірургічний
- e. Підвищення міжальвеолярної висоти

992. Хвора 39-ти років звернулася зі скаргами на біль у ділянці 21 впродовж 2-х днів. В анамнезі : лікування даного зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: 21 вкритий металокерамічною короною, слизова оболонка в проекції верхівки кореня набрякла, гіперемована. Перкусія зуба різко болісна. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований неякісно. Планується зняття коронки з 21. Яка анестезія найбільш показана?

a. Внутрішньокісткова

**b. Провідникова**

- c. Інтралігаментарна
- d. Інфільтраційна
- e. Аплікаційна

993. Мешканці віддаленого населеного пункту потребують зубопротезної допомоги. Який заклад охорони здоров'я повинен її здійснити?

- a. Медико-санітарна частина
- b. Міська стоматологічна поліклініка
- c. Обласна стоматологічна поліклініка**

- d. Дільнична лікарня
- e. Сільська амбулаторія

994. У дитини 8-ми років у 75 на дистальноапроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна, від холодної води - повільно минаючий біль. Зуб зруйнований кілька місяців тому, не лікувався. Який метод лікування доцільний у даному випадку?

- a. Біологічний метод
- b. Вітальна ампутація
- c. Девітальна екстирпація

d. Девітальна ампутація

e. Вітальна екстирпація

995. У хворого на гемофілію 24-х років діагностовано загострення хронічного пульпіту 11 зуба.

Оберіть оптимальний метод лікування зуба у цьому випадку:

a. Девітальна ампутація

b. Вітальна екстирпація

c. Біологічний метод лікування

d. Вітальна ампутація

e. Девітальна екстирпація

996. До лікарні доставлений хворий після ДТП. Об'єктивно: обличчя асиметричне, забій, гематоми ментальної ділянки, відсутній 33 зуб. Прикус порушений незначно. На Рогамі - лінія зламу по осі комірки 33 зуба. Який метод іммобілізації слід застосувати для лікування хворого?

a. Внутрішньоротовий остеосинтез

b. Міжщелепова лігатурна фіксація за Айві

c. Шини із зачіпними гачками на міжщелепових еластичних тягах

d. Фіксація гладкою шиною-скобою

e. Фіксація шиною з розпіркою

997. Хвора 25-ти років скаржиться на розростання і кровоточивість ясен під час чищення зубів.

Слизова ясен набрякла з ціанотичним відтінком. Ясенні сосочки збільшені в розмірі й перекривають коронки зубів на 1/3, легко кровоточать при дотику. Яке додаткове дослідження необхідне для визначення остаточного діагнозу?

a. Проба Кулаженко

b. Реопародонтографія

c. Мікробіологічне дослідження

d. Рентгенографія

e. Проба Шиллера-Писарева

998. Пацієнтові 32-х років під час препарування 21 і 11 зубів під металокерамічні коронки було

частково зруйновано кукси цих депульпованих зубів. За допомогою чого можна відновити кукси 21 і 11 зубів?

a. Накладка

b. Анкерний штифт і композит

c. Пластмасова коронка

d. Вінір

e. Вкладка

999. Пацієнт 30-ти років звернувся зі скаргами на короткочасний біль від холодowego подразника, який зникає після його усунення. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, зондування дна болюче, термопроба болюча. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий середній карієс

b. Гострий обмежений пульпіт

c. Хронічний фіброзний пульпіт

d. Гіперемія пульпи

e. Гострий глибокий карієс

1000. Дитина 7,5 років з'явилася до шкільного лікаря-стоматолога для профілактичного огляду.

Об'єктивно: на жувальних поверхнях 16, 26, 36 46 зубів глибокі вузькі фісури. Гігієнічний індекс за Федоровим Володкіною 1,5, РМА - 0%. Який метод профілактики рекомендований?

- a. Обробка фторлаком
- b. Імпрегнація азотнокислим сріблом
- c. Аплікація ремодентом
- d. Герметизація фісур**
- e. Електрофорез фториду натрію

1001. Під час виконання мандибулярної анестезії 4% розчином Ultracain-forte дівчинка 13-ти років поскаржилася на раптову слабкість, утруднене дихання, нудоту, страх. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом, на шкірі обличчя та шиї виявляються плями гіперемії. Дихання часте, пульс слабкий, артеріальний тиск знижений (60/40 мм рт.ст.), руки холодні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Анафілактичний шок**
- b. Зомління
- c. Колапс
- d. Травматичний шок
- e. Токсичний шок

1002. Хлопчик 8-ми років скаржиться на болючий набряк правої привушної області, який виник 3 дні тому на фоні гнійного середнього отиту. При огляді: набряк та гіперемія шкіри в правій привушній ділянці, пальпаторно визначається округлий інфільтрат з чіткими межами, діаметром приблизно 3 см, щільний, болючий, обмежено рухомий, з ділянкою розм'якшення. Порожнина рота санована. Визначте клінічний діагноз:

- a. Гострий епідемічний паротит
- b. Гострий гнійний неодонтогенний лімфаденіт правої привушної ділянки**
- c. Гострий серозний одонтогенний лімфаденіт правої привушної ділянки
- d. Гострий серозний неодонтогенний лімфаденіт правої привушної ділянки
- e. Гострий неепідемічний паротит

1003. Хвора 28-ми років впродовж тижня скаржиться на неприємні відчуття в яснах, кровотечу і біль, особливо під час їжі. Об'єктивно: набряк та інтенсивна гіперемія ясен, особливо в межах 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубів, м'які нашарування та зубний камінь, ясеневі борозенки до 2 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит початкового ступеня, загострений перебіг
- b. Гострий катаральний гінгівіт**
- c. Гіпертрофічний гінгівіт
- d. Хронічний катаральний гінгівіт
- e. Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг

1004. Чоловік 27-ми років скаржиться на тривалий ниючий біль у 15 зубі під час приймання їжі, особливо холодної. Іноді відмічає біль при зміні температури. Об'єктивно: в 15 зубі на дистальній поверхні каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. При зондуванні відмічається біль. Електрозбудливість пульпи 35 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Гострий глибокий карієс
- c. Хронічний фіброзний пульпіт**
- d. Гіперемія пульпи
- e. Загострений хронічний пульпіт



1005. Хворого 57-ми років із шизофренією в стадії загострення, направлено до щелепнолицьового стаціонару з діагнозом: перелом нижньої щелепи в ділянці 34-35 зубів зі зміщенням відламків. Який метод лікування йому показаний?

- a. Однощелепна гладенька шина-скоба
- b. Шина Вебера
- c. Шина Ванкевич
- d. Остеосинтез**
- e. Двощелепна назубна шина

1006. Хворий 76-ти років, з повною втратою зубів, проведена постановка фронтальних зубів на приточці, зумовлена гіпертрофованим альвеолярним гребенем фронтальної ділянки. Яким методом буде проведена загіпсовка протеза в кювету?

- a. Гіпсовка в контрштамп кювети
- b. Гіпсовка в кювету, заповнену мольдіном
- c. Прямий
- d. Зворотній
- e. Комбінований**

1007. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодинокі пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісні. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

- a. Хронічний поверхневий карієс
- b. Хронічний початковий карієс**
- c. Місцева гіоплазія емалі
- d. Флюороз
- e. Гострий початковий карієс

1008. Хворому 25-ти років, що знаходиться на лікуванні у клініці щелепно-лицьової хірургії з приводу амелобластоми нижньої щелепи з локалізацією у ділянці кута, призначена операція: часткова резекція нижньої щелепи з одночасною кістковою аутопластикою. Звідки краще взяти кістковий трансплантат у хворого?

- a. Стегнова кістка
- b. VI ребро
- c. Ключиця
- d. Кістки ступні
- e. Гребінець клубової кістки**

1009. У хворого 46-ти років при огляді порожнини рота на слизовій оболонці щічної ділянки справа визначається новоутворення розміром 1,0x1,0 см, м'якої консистенції, безболісне під час пальпації, кольору слизової оболонки ротової порожнини. Новоутворення з'явилося декілька років тому. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ретенційна кіста слизової оболонки щічної ділянки
- b. Фіброма слизової оболонки щічної ділянки**
- c. Пухирчатка слизової оболонки щічної ділянки
- d. Ерозивна лейкоплакія слизової оболонки щічної ділянки
- e. Плоска лейкоплакія слизової оболонки щічної ділянки

1010. Хворий 33-х років звернувся зі скаргами на виразку дна порожнини рота, яка розташована під язиком, на рівні від 43 до 33. При огляді виразка має підриті фестончасті краї, її дно неглибоке,

сіро-жовтого кольору, вкрито дрібними грануляціями, які легко кровоточать. Інфільтрація виразки відсутня. Визначте клінічний діагноз:

- a. Гумозна виразка дна порожнини рота
- b. Мігруюча гранульома дна порожнини рота
- c. Декубітальна виразка дна порожнини рота
- d. Ракова виразка дна порожнини рота
- e. Туберкульозна виразка дна порожнини рота**

1011. Пацієнту 41-го року з дисфункцією скронево-нижньощелепного суглоба призначена центруюча лікувальнодіагностична капа, що роз'єднує прикус на 3 мм. Зникнення патологічних симптомів розпочалося на 3 добу лікування. Користування тимчасовим протезом пацієнту необхідно призначити на термін, не менший:

- a. 3 місяців**
- b. 12 днів
- c. 3 років
- d. 2-3 тижнів
- e. 6 днів

1012. Вклі ніку ортопедичної стоматології звернувся хворий 34-х років зі скаргами на біль, хрускіт в кінцевій фазі відкривання рота. Ванамнезі "вивих ". Амплітуда максимального відкривання рота - 58 мм. До якої величини слід обмежити відкривання рота?

- a. До 40-50 мм**
- b. До 50-60 мм
- c. До 90-100 мм
- d. До 10-15 мм
- e. До 25-30 мм

1013. У хворого 52-х років виявлені на слизовій оболонці щік, язичі, м'якому піднебінні численні виразки з нерівними підритими краями, які мають схильність до повзучого росту по периферії. Дно і краї виразок мають зернистий характер, вкриті жовтосірим нальотом; по периферії виявляються зерна Треля. Лімфовузли збільшені, спаяні в пакети, еластичні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульозний вовчак
- b. Коліквативний туберкульоз
- c. Третинний сифіліс
- d. Міліарно-виразковий туберкульоз**
- e. Лепра

1014. Хворий 39-ти років поступив до лікарні у тяжкому стані. Захворювання почалося 2 доби тому з раптового підвищення температури та болі в суглобах. Лікувався народними засобами. Протягом останньої доби динаміка захворювання різко погіршилася. При огляді на шкірі, переважно кінцівок та обличчя, на губах, слизовій оболонці щік, язика, м'якого піднебіння, зіву, горла пухирі і ерозії, що кровоточать. Симптом Нікольського негативний. Консультація очного лікаря: двобічний кон'юнктивіт, кератит. Консультація ЛОР-лікаря: риніт. Консультація гінеколога: виразковий вульвовагініт. Який діагноз поставили лікарі?

- a. Епідермальний токсичний некроліз
- b. Синдром Бехчета
- c. Бульозний пемфігоїд
- d. Синдром Стивенса-Джонсона**
- e. Системний червоний вовчак

1015. Хлопчик 8-ми років скаржиться на дефект коронки 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб - відлам 1/3 коронки зуба, пульпова камера закрита. На Ro-грамі: корінь повністю не сформований. Виберіть оптимальний варіант протезування 11 зуба:

- a. Металокерамічна коронка
- b. Штифтовий зуб
- c. Комбінована коронка
- d. Тонкостінна металева коронка**
- e. Пластмасова коронка

1016. Хлопчик 12-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури до 38, 5°C, утруднене відкривання рота, біль під час ковтання, їди, розмови. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, обличчя незначно асиметричне через припухлість у лівій підщелепній ділянці. Відкривання рота обмежене до 12 см, болісне. Набряк тканин у лівій під'язиковій ділянці, лівий щелепно-язиковий жолобок інфільтрований, згладжений, болісний під час глибокої пальпації, слизова оболонка тут різко гіперемована. Коронка 36 зуба зруйнована повністю. Який діагноз можна припустити?

- a. Одонтогенний абсцес щелепно-язикового жолобка від 36 зуба**
- b. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 36 зуба
- c. Одонтогенна флегмона лівої підщелепної ділянки
- d. Одонтогенна флегмона лівої крилощелепної ділянки
- e. Гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи від 36 зуба

1017. Хвора скаржиться на обмежене відкривання рота. З анамнезу відомо про наявність внутрішньосуглобових розладів у лівому скронево-нижньощелепному суглобі. Рентгенологічне дослідження: сплюснення передньоверхньої поверхні лівої суглобової голівки, наявність екзофіта в її передньому відділі та зміна форми даної ділянки. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Деформуючий артроз**
- b. Гострий артрит
- c. Фіброзний анкілоз
- d. Кістковий анкілоз
- e. Склерозуючий артроз

1018. Хворий 30-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на нестерпний біль у язиці, різко болісне ковтання, набряк в ділянці підборіддя. Об'єктивно: шкіра на підборідді в кольорі не змінена, збирається в складку. Відкривання рота вільне. Язик збільшений в розмірах, малорухомий, щільний, відмічається рівномірний набряк язика, пальпація по середній лінії болісна. Встановіть діагноз:

- a. Абсцес кореня язика**
- b. Абсцес щелепно-язикового жолобка
- c. Абсцес під'язикового валика
- d. Флегмона підборідної ділянки
- e. Флегмона дна порожнини рота

1019. До стоматолога звернувся хворий 30-ти років зі скаргами на припухлість в ділянці верхньої губи. Об'єктивно: визначається асиметрія обличчя за рахунок набряку верхньої губи, носо-губна складка згладжена. У ротовій порожнині на вестибулярній поверхні верхньої щелепи перехідна складка на рівні 11, 21, 22 згладжена, гіперемована, під час пальпації відчувається біль та флюктуація. Діагностовано гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 21. Оберіть тактику лікування:

- a. Видалення 21, періостеотомія
- b. Видалення 12, 21, 22 зубів, періостеотомія, протизапальна терапія

- c. Збереження 21, протизапальна терапія
- d. Видалення 21, періостеотомія, протизапальна терапія
- e. Збереження 21, періостеотомія, протизапальна терапія**

1020. Хворий 45-ти років, оператор цеху по виробництву азотних хімічних речовин, відзначає відчуття оскоми, підвищеної чутливості до температурних і механічних подразників. При огляді емаль зубів фронтальної групи матова, шорстка, брудно-сірого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флюороз
- b. Поверхневий карієс
- c. Ерозія емалі
- d. Гіпоплазія емалі
- e. Кислотний некроз емалі**

1021. Хворий 42-х років, будівельник, скаржиться на наявність на нижній губі бородавчастого розростання, яке виникло 1,5 місяці тому і за останній тиждень почало значно збільшуватись у розмірах. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи синюшно-червоного кольору, інфільтрована, з поодинокими щільно прикріпленими лусочками. В центрі - чітко обмежене напівсферичної форми утворення, діаметром 8 мм, висотою 4 мм, сірувато-синюшно-червоного кольору, з шорсткою поверхнею за рахунок тонких лусочок, що щільно прикріплені до його поверхні та ущільнені в основі. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, рухомі, безболісні, щільні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рак нижньої губи**
- b. Піогенна гранульома
- c. Вірусна бородавка
- d. Кератоакантома
- e. Бородавчатий передрак

1022. Хворий 39-ти років скаржиться на відчуття шорсткості слизової оболонки у правого кута рота, яке з'явилося 4 місяці тому. Об'єктивно: коронки 14, 13 та 44 зубів зруйновані, з гострими краями. На слизовій оболонці правого кута рота по лінії змикання зубів на тлі суцільної білої бляшки, яка не знімається при зішкрібанні, виявляється щільне горбисте утворення, висотою 3 мм молочного кольору, яке щільно спаяне з підлеглими тканинами. Регіонарні лімфовузли без змін. Яка лікувальна тактика після усунення травмуючих факторів і протезування?

- a. Кріодеструкція**
- b. Спостереження і цитологічний контроль через кожні 6 місяців
- c. Некролітичні засоби
- d. Лікування в онкодиспансері
- e. Вітамін А місцево

1023. Хлопчик 7,5 років в результаті падіння травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронкові частини 11 і 12 зубів частково відсутні. Порожнини зубів закриті. Під час зондування визначається біль по лінії їх перелому, перкусія зубів болісна. Слизова оболонка в ділянці 11 і 12 зубів дещо гіперемована, набрякла. Який додатковий метод обстеження доцільно використати?

- a. Рентгенографія**
- b. Стоматоскопія
- c. Біопотенціалометрія
- d. Ортопантомографія
- e. Термопроба

1024. Хвора 73-х років звернулась в клініку з приводу протезування. Об'єктивно: на верхній щелепі поодинокий 13 зуб II ступеня рухомості, на нижній щелепі поодинокий 31 зуб I ступеня рухомості. Як підготувати пацієнтку до протезування?

a. Депульпувати зуби

**b. Видалити 13 зуб**

c. Видалити обидва зуба

d. Видалити 31 зуб

e. Зберегти обидва зуба

1025. Хворому 40-ка років провели вибіркове пришліфовування зубів з приводу захворювання СНЩС, зумовлене порушенням функціональної оклюзії. Через 3 дні він звернувся до лікаря-ортопеда зі скаргами на попадання між зубними ряди справа слизової оболонки щоки та її травматизацію. Яка помилка допущена при зішліфовуванні зубів?

a. Зішліфовування язикових горбиків нижніх зубів

b. Зішліфовування вершин опорних щічних горбиків нижніх зубів

**c. Зішліфовування вершин опорних піднебінних горбиків верхніх зубів**

d. Зішліфовування щічних горбиків верхніх зубів

e. Зішліфовування горбиків верхніх зубів

1026. Пацієнт 27-ми років скаржиться на застрягання їжі в 36 зубі. Об'єктивно: у 36 зубі виявлена каріозна порожнина в межах плащового дентину. Дно і стінки щільні, пігментовані. Зондування та термопроба безболісні, перкусія негативна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий середній карієс

b. Гострий глибокий карієс

**c. Хронічний середній карієс**

d. Хронічний глибокий карієс

e. Гострий початковий карієс

1027. Дитина 7-ми років скаржиться на біль під час прийому їжі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 65 зуба каріозна порожнина у межах біляпульпарного дентину, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна, реакція на холод тривала. Який попередній діагноз?

a. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

**b. Хронічний фіброзний пульпіт**

c. Хронічний глибокий карієс

d. Хронічний періодонтит

e. Хронічний гангренозний пульпіт

1028. Хворий 50-ти років скаржиться на неможливість відкушування їжі внаслідок рухомості і болю у передніх зубах нижньої щелепи. Об'єктивно: 41, 42, 31, 32 мають рухомість III ступеня. Планується видалення рухомих зубів і формування альвеолярного відростку безпосереднім протезом. Через який термін після видалення слід накласти безпосередній протез?

a. На 6-7 день після видалення

b. На 3-4 день після видалення

c. На 15-й день після видалення

**d. Вдень видалення зубів**

e. Через 10 днів після видалення

1029. Лікар-стоматолог проводить лікування 16 зуба з приводу хронічного середнього карієсу у хворого на епілепсію. Вибрана ART-методика препарування каріозної порожнини. Який матеріал

слід обрати для пломбування каріозної порожнини у даному випадку?

- a. Композит хімічного твердіння
- b. Срібна амальгама
- c. Склоіономерний цемент**
- d. Світлотвердіючий композит
- e. Силікофосфатний цемент

1030. Жінка 43-х років скаржиться на свербіж, неприємні відчуття у яснах, підвищену чутливість зубів до різних подразників. Після ретельного дослідження встановлений діагноз: пародонтоз I ступеня важкості. Який з фізіотерапевтичних впливів доцільно включити в комплексний план лікування цієї хворої?

- a. Діадинамічні струми
- b. Гелій-неоновий лазер
- c. Дарсонвалізація**
- d. УВЧ-терапія
- e. Флюктуоризація

1031. Хворому 56-ти років при лікуванні пульпіту 47 з метою девіталізації пульпи була використана миш'яковиста паста. У призначений час пацієнт для продовження лікування не з'явився. Розвинувся токсичний "миш'яковистий" періодонтит. Який з перелічених фізіотерапевтичних методів доцільно застосувати для ліквідації ускладнення, що виникло?

- a. Гальванізація
- b. Електрофорез йодиду калію**
- c. д'Арсонвалізація
- d. УВЧ
- e. Флюктуоризація

1032. Постраждалий 27-ми років доставлений до відділення щелепно-лицевої хірургії з діагнозом: різана рана правої щоки. Травма побутова, нанесена під час бійки. У постраждалого крайній термін проведення ранньої ПХО рани без попередньої ін'єкції антибіотиків складає не більше:

- a. 48 годин
- b. 12 годин
- c. 1 години
- d. 24 годин**
- e. 72 годин

1033. Хворий 34-х років потрапив в автотранспортну аварію. Свідомість не втрачав. Скарги на головний біль, запаморочення, загальну слабкість, нудоту. Через 12 годин після травми з'явився "симптом окулярів", який не виходить за межі колового м'яза ока. Даний симптом характерний для перелому:

- a. Кісток носа
- b. Верхньої щелепи за Ле Фор II
- c. Кісток основи черепа**
- d. Виличних кісток
- e. Лобних кісток

1034. Дитині 11 років. Під час огляду порожнини рота встановлено, що верхні фронтальні зуби повністю перекривають нижні. Бічні зуби у сагітальній і трансверзальній площинах змикаються нормально. Встановлено діагноз: глибокий прикус. Порушенням яких функцій супроводжується дана аномалія?

a. Нечіткість вимови, недостатнє жування

**b. Жування, відкушування їжі**

c. Ковтання, відкушування їжі

d. Дихання, ковтання

e. Відкушування їжі, дихання

1035. Після переохолодження хворий 42-х років скаржиться на головний біль у лівій лобовій ділянці та лівій верхній щелепі. Об'єктивно: обличчя симетричне, утруднене дихання через лівий носовий хід, серозногнійні виділення з нього, незначний біль під час пальпації підочної ділянки і по перехідній складці у проекції 24, 25. Перкусія цих зубів безболісна. У 24 пломба. Слизова оболонка альвеолярного відростка без видимих змін. На рентгенограмі визначається зниження пневматизації лівої верхньощелепної пазухи. Який попередній діагноз?

a. Гострий серозний періостит лівої верхньої щелепи

**b. Загострення хронічного одонтогенного гаймориту**

c. Загострення хронічного періодонтиту 24

d. Гострий періодонтит 24

e. Гострий риногенний гайморит

1036. У хворої 29-ти років після клінічного і рентгенологічного обстеження встановлений діагноз: остеобластокластома нижньої щелепи (кістозна форма). Діагноз підтверджений характером пунктату (бура рідина) пухлина не виходить на межі кортикальної пластинки, хоча остання витончена. Який метод лікування доцільно застосувати при цьому виді пухлини?

a. Цистотомія

b. Резекція нижньої щелепи з одномоментною кістковою пластиною

**c. Екскохлеація пухлини**

d. Цистектомія

e. Хіміотерапія

1037. Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржиться на біль у передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного пошкодження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 відсутня на 1/2, пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болісна і кровить під час зондування. Перкусія 21 різко болісна. Оберіть оптимальний метод лікування 21:

**a. Вітальна ампутація**

b. Девітальна ампутація

c. Біологічний метод

d. Девітальна екстирпація

e. Вітальна екстирпація

1038. Пацієнт 23-х років скаржиться на незначне оголення коренів зубів і кровоточивість ясен під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: мають місце відкладення над- і під'ясеневого зубного каменя. Ясна гіперемовані, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок на одну третину. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг**

b. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг

c. Пародонтоз II ступеня

d. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг

e. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

1039. У дитини 10-ти років скарги на біль у кутах рота, особливо під час прийому їжі. Об'єктивно: у кутах рота, а також на гіперемованій набряклій червоній облямівці і шкірі губ визначаються



множинні кірочки жовто-медового кольору. Після їх зняття залишаються ерозії, що мокнуть. Визначається мацерація шкіри на уражених ділянках. Встановіть попередній діагноз:

- a. Рецидивуючий герпес
- b. Метеорологічний хейліт
- c. Мікробний хейліт**
- d. Ексфоліативний хейліт
- e. Екзематозний хейліт

1040. Дівчинка 13-ти років скаржиться на болісність, кровоточивість ясен і запах з рота, які з'явилися близько півроку тому. Об'єктивно: у ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи ясенні сосочки і ясенний край гіпертрофовані, набряклі, ціанотичні. У пришийковій ділянці зубів наявний м'який наліт.  $PI=3$ . Лікар провів місцеву протизапальну терапію. Яке місцеве лікування слід провести у подальшому?

- a. Склерозуюча терапія**
- b. Гінгівотомія
- c. Вестибулопластика
- d. Фізіотерапія
- e. Кюретаж кишень

1041. Хлопчик 12-ти років скаржиться на болі у 36 зубі на нижній щелепі зліва, погіршення загального стану. Зуб раніше болів, не лікований. Об'єктивно: загальний стан задовільний, коронка 36 зуба зруйнована на 1/2, перкусія різко болісна. Перехідна складка згладжена з вестибулярного боку у 36 і інтактних 35, 37 зубів. Слизова гіперемована, визначається флюктуація. Рухливість 36 зуба - I ступеня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 36 зуба**
- b. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 36 зуба
- c. Аденофлегмона лівої підщелепної ділянки
- d. Гострий гнійний одонтогенний лімфаденіт лівої підщелепної ділянки
- e. Гострий серозний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 36 зуба

1042. Лікар-стоматолог проводить лікування карієсу в 37 зубі (I клас за Блекум) у пацієнта 29-ти років. Об'єктивно: у дистальній фісурі 37 визначається невелика каріозна порожнина середньої глибини, виповнена світлим розм'якшеним дентином, решта фісур "закриті", глибокі, важкодоступні, пігментовані. Оберіть оптимальну тактику лікування 37 у даному випадку:

- a. ART-методика препарування і пломбування
- b. Метод "профілактичного розширення" за Блекум
- c. Профілактичне пломбування з інвазивним закриттям фісур**
- d. Профілактичне пломбування з неінвазивним закриттям фісур
- e. Щадне препарування за принципом "біологічної доцільності" Лукомського

1043. Чоловік 54-х років скаржиться на появу близько місяця тому білої плями на слизовій оболонці нижньої губи, відчуття стягнутості. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи по центру визначається пляма сірувато-білого кольору полігональної форми з чіткими контурами розміром 1,0x0,7 см. Навколишня слизова видимо не змінена. При поскоблюванні пляма не знімається, больових відчуттів немає. При люмінесцентному дослідженні виявлене блакитне світіння. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Типова форма червоного вовчака
- b. Лейкоплакія, плоска форма**
- c. Гострий псевдомембранозний кандидоз
- d. Обмежений передраковий гіперкератоз

е. Типова форма червоного плоского лишая

1044. Дівчина 18-ти років звернулася до пародонтолога зі скаргами на розростання і кровоточивість ясен. Об'єктивно: скупченість зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи; ясенні сосочки яскраво-червоного кольору, округлої форми, вкривають коронки зубів на одну другу їх висоти, кровоточать під час пальпації, рясні відкладення зубного каменя. На рентгенограмі змін кісткової тканини міжальвеолярних перегородок не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Фіброматоз ясен

**б. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма II ступеня**

с. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма I ступеня

д. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма I ступеня

е. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма II ступеня

1045. Пацієнтці 60-ти років проводиться лікування 11 та 21 з приводу хронічного глибокого карієсу (III клас за Блеком). В анамнезі: операція видалення катаракти. Оберіть оптимальний матеріал для пломбування каріозних порожнин у даному випадку:

а. Світлотвердіючий композит

б. Силікатний цемент

с. Гібридний склоіономер

д. Компомер

**е. Композит хімічного твердіння**

1046. При зняття повного анатомічного зліпку гіпсом з верхньої щелепи шматочки гіпсу потрапили у дихальні шляхи. Який вид асфіксії виник у даного пацієнта?

**а. Обтураційна**

б. Клапанна

с. Дислокаційна

д. Стенотична

е. Аспіраційна

1047. Хворий 19-ти років звернувся зі скаргами на біль у ділянці верхньої щелепи, кровотечу з носа, неможливість жування. Дві години тому отримав травму у ділянку верхньої губи. Свідомість не втрачав. Об'єктивно: виражений набряк і гематома верхньої губи, що наростає. Весь верхній зубний ряд разом з твердим піднебінням зміщений дотради. Пальпаторно визначається патологічна рухливість і біль у ділянці грушоподібного отвору, вилично-альвеолярних гребенів. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Перелом кісток носа

**б. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній)**

с. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній)

д. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II

е. Перелом виличних кісток

1048. Хворий 38-ми років звернувся зі скаргами на болі у ділянці верхньої щелепи, порушення прикусу, що виникли після удару. Об'єктивно: середня зона обличчя сплюснена. Прикус відкритий. При зміщенні альвеолярного відростка верхньої щелепи визначається рухливість середньої зони обличчя. Під час пальпації визначається симптом "сходінки" по нижньоочному краю, виличноальвеолярному гребеню з обох боків. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

**а. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II**

б. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (верхній тип)

с. Перелом кісток носа

- d. Перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи
- e. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (нижній тип)

1049. При клінічному обстеженні дівчинки 10-ти років у порожнині рота: щілина по сагіталі - 11 мм, контакт верхніх бічних зубів з попереду розташованими нижніми, розташування медіально-щічних горбів 16 та 26 на горбах 35 і 45. Який додатковий метод дослідження допоможе встановити остаточний діагноз і клінічну форму аномалії прикусу?

- a. Проведення клінічних функціональних проб
- b. Профільна телерентгенографія**
- c. Антропометричне вимірювання моделей щелеп
- d. Ортопантомографія
- e. Визначення лицевого індексу за Ізром

1050. Хвора 54-х років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на помірно виражені болі у ділянці козелка вуха зліва, які виникають після переохолодження або тривалої розмови, хрускіт у скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС). Хворіє близько 10 місяців. Об'єктивно: обличчя симетричне. Шкірні покриви у кольорі не змінені. Відкривання рота не обмежене. На рентгенограмі лівого СНЩС визначаються ділянки звуження суглобової щілини, вогнища остеопорозу і деструкції суглобової голівки і суглобової ямки. Встановіть діагноз:

- a. Артроз СНЩС зліва
- b. Гострий післятравматичний артрит лівого СНЩС
- c. Хронічний артрит лівого СНЩС**
- d. Невралгія трійчастого нерва зліва
- e. Больова дисфункція СНЩС

1051. Чоловік 36-ти років звернувся зі скаргами на ниючі болі у ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС), що посилюються під час прийому твердої їжі, які з'явилися близько 2 років тому. Об'єктивно: відкривання рота обмежене незначно, при відкриванні щелепа зміщується у бік, наявний хрускіт у СНЩС. У порожнині рота - відсутні моляри на нижній і верхній щелепах. На рентгенограмі визначається склероз кортикальної пластинки і деформація суглобової голівки, звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Артрозо-артрит СНЩС**
- b. Гострий артрит СНЩС
- c. Загострення хронічного артрити СНЩС
- d. Больова дисфункція СНЩС
- e. Хронічний артрит СНЩС

1052. Батьки дитини 4-х років скаржаться на наявність висипань у порожнині рота дитини. Останнім часом дитина млява, відмовляється від їжі. Об'єктивно: на слизовій оболонці порожнини рота округлі ерозії невеликих розмірів з чіткими контурами. На обличчі та волосистій частині голови пухирці з мутним вмістом. Визначте попередній діагноз:

- a. Інфекційний мононуклеоз
- b. Скарлатина
- c. Кір
- d. ГГС
- e. Вітряна віспа**

1053. Пацієнт 46-ти років звернувся до стоматолога-хірурга з метою видалення 17 зуба. Яку анестезію слід застосувати?

- a. Туберальна та палатинальна**

- b. Інфільтраційна, різцева
- c. Торусальна
- d. Мандибулярна
- e. Палатинальна, інфраорбітальна

1054. Дівчинка 13-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання твердої їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен верхньої та нижньої щелеп дещо набрякла, гіперемована. Стан гігієни порожнини рота незадовільний. На рентгенограмі змін не виявлено. Визначте діагноз:

- a. Хронічний атрофічний гінгівіт
- b. Хронічний катаральний гінгівіт**
- c. Гіпертрофічний гінгівіт
- d. Гострий катаральний гінгівіт
- e. Десквамативний гінгівіт

1055. Хворий 50-ти років звернувся зі скаргами на біль у ділянці лівого скроневонижньощелепного суглоба (СНЩС) при відкриванні рота. Зубна формула: 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44. При відкриванні рота нижня щелепа зміщується зигзагоподібно в бік хворого суглоба. Для якого патологічного стану ці симптоми найбільш характерні?

- a. М'язово-суглобова дисфункція**
- b. Склерозуючий артроз СНЩС
- c. Деформуючий артроз СНЩС
- d. Хронічний артрит СНЩС
- e. Звичний вивих СНЩС

1056. Пацієнт 59-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. При наданні стоматологічної допомоги у пацієнта виникли наступні симптоми: свідомість збережена, слабкість, прострація, шкірні покриви бліді, ціанотичні, липкий піт, систолічний тиск знизився до 80 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Зомління
- b. Діабетична кома
- c. Інфаркт міокарда
- d. Колапс**
- e. Шок

1057. У хворого планується розкриття абсцедуючого фурункула верхньої губи. Який вид анестезії показаний для проведення даного втручання?

- a. Двобічна інфраорбітальна**
- b. Двобічна інфраорбітальна та палатинальна
- c. Двобічна палатинальна
- d. Двобічна туберальна та палатинальна
- e. Двобічна інфраорбітальна та різцева

1058. Хворий 52-х років скаржиться на рухливість зубів, кровоточивість ясен. 44, 45, 34, 35 мають I ступінь рухливості, 43, 42, 41, 31, 32, 33 - II ступінь, набряк ясен, наявність пародонтальних кишень 5-6 мм. На рентгенограмі: деструкція кісткової тканини на одну другу довжини коренів зубів. Діагноз: генералізований пародонтит середнього ступеня важкості. Яка ортопедична конструкція найбільш раціональна у даному випадку?

- a. Шина за Мареем
- b. Пластмасова капа

**с. Шина Ельбрехта**

d. Шина Мамлока

е. Виготовлення тимчасової шини за Навотним

1059. Постраждалий отримав травму обличчя та скроневої ділянки. Встановлено діагноз: перелом виличної дуги. Відростки яких кісток черепа пошкоджені?

a. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток лобної кістки

b. Виличний відросток лобної кістки і виличний відросток скроневої кістки

**с. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток скроневої кістки**

d. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток скроневої кістки

е. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток лобної кістки

1060. Дитина 7-ми років отримала спортивну травму. На момент звернення відзначає біль у ділянці нижньої щелепи, неможливість змикання зубів. Під час натиснення на підборіддя посилюється біль у ділянці нижньої щелепи справа. У дитини діагностований перелом тіла нижньої щелепи без зміщення відламків. Якою повинна бути лікувальна тактика для попередження зміщення кісткових фрагментів у змінному прикусі?

a. Фіксація шинами Тігерштедта

b. Проведення остеосинтезу

c. Призначення протизапальної терапії

d. Накладення пращеподібної пов'язки

**е. Імобілізація фрагментів зубо-ясеневую шиною**

1061. У дитини 7-ми років відзначається двобічна припухлість у навколоушних ділянках, болісність під час пальпації у ділянці козелка, виросткового і соскоподібного відростків, сухість слизової оболонки порожнини рота. Встановлений діагноз: епідемічний паротит, легкий ступінь важкості. Оберіть лікарську тактику при вказаній важкості захворювання:

a. Госпіталізація у дитяче відділення щелепно-лицевої хірургії

b. Амбулаторне лікування без ізоляції дитини

**с. Амбулаторне лікування з ізоляцією дитини**

d. Дитина може відвідувати дитячий заклад

е. Госпіталізація у відділення інфекційної лікарні

1062. Хворий 25-ти років скаржиться на припухлість в ділянці правого кута нижньої щелепи. обличчя асиметричне за рахунок потовщення нижньої щелепи в ділянці правого кута. Пальпація безболісна. Відкривання рота в повному обсязі, безболісне. На рентгенограмі правої половини нижньої щелепи визначається ретинований 48 зуб, навколо нього просвітлення кісткової тканини з чіткими контурами, овальної форми 2х3 см. Який попередній діагноз?

a. Остеобластокластома нижньої щелепи

b. Радикулярна кіста нижньої щелепи

**с. Фолікулярна кіста нижньої щелепи**

d. Одонтома

е. Адамантинома

1063. До хірурга-стоматолога звернулись батьки хлопчика 5-ти років через наявність воронкоподібного шкірного поглиблення, яке знаходиться попереду основи великого завитка вушної раковини. На дні цього поглиблення відмічається норицевий отвір, з якого при натисканні на козелок вуха виділяється густа слизоподібна речовина. Який попередній діагноз?

**a. Парааурикулярна нориця**

b. Дермоїдна кіста

- c. Бічна нориця шиї
- d. Присередня нориця шиї
- e. Бічна кіста шиї

1064. Хворому 19-ти років встановлений діагноз: двобічний кістковий анкілоз скроневопідщелепних суглобів. Об'єктивно: визначається характерний вид "пташиного обличчя", рот відкриває на 0,5 см, підборіддя скошене. Хворому планується хірургічне видалення анкілозу шляхом остеотомії (створення несправжніх суглобів). Який метод знеболення слід обрати?

- a. Двобічна торусальна анестезія
- b. Внутрішньовенний наркоз
- c. Двобічна центральна анестезія
- d. Масковий наркоз
- e. Ендотрахеальний наркоз

1065. Хворий 33-х років висловлює скарги на біль і набряк лівої половини обличчя. З анамнезу: травму отримав добу тому при падінні на сходи. Свідомість не втрачав, нудоти, блювання не було. Об'єктивно: гематома і набряк м'яких тканин виличної ділянки зліва, під час пальпації визначається деяке западання м'яких тканин і порушення цілісності виличної дуги зліва. Рот відкриває на 1,0 см. Який попередній діагноз?

- a. Передній лівобічний вивих нижньої щелепи
- b. Перелом верхньої щелепи Ле Фор II
- c. Перелом нижньої щелепи у ділянці суглобового відростка зліва
- d. Перелом нижньої щелепи у ділянці кута зліва
- e. Перелом виличної дуги зліва

1066. При організації стоматологічної поліклініки планується використання 3-х стоматологічних установок в одному приміщенні. Мінімальна площа цього приміщення має бути НЕ МЕНШ:

- a. 30 м<sup>2</sup>
- b. 14 м<sup>2</sup>
- c. 21 м<sup>2</sup>
- d. 28 м<sup>2</sup>
- e. 42 м<sup>2</sup>

1067. Для забезпечення діяльності ортопедичного стоматологічного відділення, надання якісних медичних послуг передбачена певна кількість посад лікарів, медичних сестер, молодшого медичного персоналу. Яка кількість посад медичних сестер передбачена діючими нормативними документами?

- a. 1 на 3 посади лікаря
- b. 1 на 4 посади лікаря
- c. 1 на 2 посади лікаря
- d. 2 на 1 посаду лікаря
- e. 1 на 1 посаду лікаря

1068. Лікар-стоматолог працює у ортопедичному відділенні міської стоматологічної поліклініки протягом 4-х років 8 місяців. Постійно підвищує свій професійний рівень на курсах, семінарах, виставках, декадниках. Але атестаційною комісією за відсутності стажу у одержанні категорії було відмовлено. У які терміни можна атестуватися для одержання, підвищення чи підтвердження кваліфікаційної категорії?

- a. 5 років, 7 років, 10 років
- b. 4 роки, 7 років, 10 років

- c. 7 років, 10 років, 15 років
- d. 5 років, 9 років, 10 років
- e. 3 роки, 5 років, 7 років

1069. У хворої 66-ти років при обстеженні беззубої нижньої щелепи були виявлені гострі кісткові виступи в ділянці премоларів. Наявність цих виступів несприятливо для протезування, бо є причиною балансування протезу і травмування слизової оболонки. Яка тактика лікаря в даній клінічній ситуації з метою попередження розвитку цих ускладнень?

- a. Виготовити протез, межа якого буде проходити по верхній частині кісткового виступу
- b. Виготовити протез з двошаровим базисом
- c. Виготовити протез із обов'язковим повним перекриттям кісткових виступів
- d. Провести ізоляцію кісткових виступів і виготовити протез з двошаровим базисом
- e. Провести ізоляцію кісткових виступів

1070. Хвора 45-ти років звернулась в ортопедичне відділення з приводу часткової адентії нижньої щелепи у боковій ділянці. Пацієнтка категорично відмовляється від препарування опорних зубів. Який метод обстеження є найбільш інформативним для вибору хірургічної методики і подальшого протезування?

- a. Прицільна рентгенографія
- b. Одонтوپародонтографія
- c. Комп'ютерна томографія
- d. Цефалометрична рентгенографія у боковій проекції
- e. Пальпація

1071. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 5-ти років із ротовим диханням та звичкою прокладання язика між зубами. Застосування якого апарату найбільш доцільне?

- a. Вестибулярний щит
- b. Активатор Кламмта
- c. Пластинка з петлями Рудольфа
- d. Міофункціональний преортодонтитичний трейнер
- e. Регулятор функцій Френкеля

1072. Пацієнт 15-ти років закінчив лікування скупченості зубів II ступеня за допомогою брекет-техніки без застосування видалення окремих зубів. Визначте термін подальшого диспансерного спостереження:

- a. До прорізування третіх молярів
- b. Протягом 2-х років
- c. Протягом 4-х років
- d. Протягом 3-х років
- e. Протягом усього життя

1073. Хворий 48-ми років на прийомі у лікаря-стоматолога відчув голод. Відзначено почастішення пульсу, звуження зіниць, менингеальні симптоми, падіння температури. З анамнезу відомо, що хворий страждає на цукровий діабет. Лікарем-стоматологом встановлений діагноз: гіпоглікемічний криз. Як усунути напад?

- a. Перорально ввести інсулін
- b. Парентерально ввести інсулін
- c. Дати пацієнту випити склянку солодкого чаю
- d. Парентерально ввести великі дози глюкози
- e. Госпіталізувати хворого



1074. Хворий 43-х років скаржиться на потовщення тіла нижньої щелепи. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок потовщення нижньої щелепи зліва. 35, 36, 37 зуби рухливі. У ділянці перехідної складки з вестибулярного боку визначається безболісне вибухання кісткової тканини. На рентгенограмі нижньої щелепи зліва - ділянки деструкції кісткової тканини округлої форми з чіткими межами. Корені 35, 36, 37 резорбовані. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фібозна остеодисплазія
- b. Фолікулярна кіста нижньої щелепи
- c. Радикулярна кіста нижньої щелепи
- d. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
- e. Остеобластокластома нижньої щелепи**

1075. До лікаря-стоматолога звернулась пацієнтка 20-ти років зі скаргами на підвищену чутливість в ділянці нижньої щелепи зліва під час прийому солодкої і кислої їжі. Об'єктивно: при огляді 35 зуба в пришийковій ділянці виявлено пляму крейдоподібного кольору, без блиску, при зондуванні чутлива. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Плямиста форма
- b. Кислотний некроз емалі
- c. Гострий початковий карієс**
- d. Флюороз
- e. Клиноподібний дефект

1076. Під час гемотрансфузії у пацієнта виникли нудота, тремор, біль у попереку, за грудиною. При огляді шкіра гіперемована у подальшому стала блідою, гіпергідроз, дихання важке, Рс- 110/хв., АТ- 70/40 мм рт.ст. Сеча чорного кольору. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Гостра ниркова недостатність
- b. Анафілактичний шок
- c. Гіпотонічний криз
- d. Гемотрансфузійний шок**
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

1077. Жінка 42 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у 23, косметичний дефект. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 визначається велика каріозна порожнина, що глибоко заходить під ясна. Порожнина розташована у середніх шарах дентину. Дентин на дні і стінках - щільний, темнокоричневого кольору. Зуб у кольорі не змінений. Який матеріал оптимальний для пломбування у даному клінічному випадку?

- a. Композит світлового отвердіння
- b. Сілікофосфатний цемент
- c. Сілікатний цемент
- d. Композит хімічного отвердіння
- e. Склоіономірний цемент**

1078. У хворого внаслідок травми відмічаються рухомість кісток носа, припухлість м'яких тканин лівої виличної ділянки, крововилив у склеру лівого ока, симптом сходінки по нижньоочному краю з обох боків і у ділянці виличнощелепових швів, носова кровотеча, відкритий прикус. Який попередній діагноз?

- a. Перелом кісток носа
- b. Перелом верхньої щелепи за Лефор II**
- c. Перелом виличних кісток
- d. Перелом верхньої щелепи за Лефор I
- e. Перелом верхньої щелепи за Лефор III

1079. Хвора 46 років скаржиться на біль і кровотечу із каріозної порожнини в 27 зубі під час їжі. Раніше був самочинний біль. При огляді в 27 зубі на жувальній поверхні - глибока каріозна порожнина, заповнена тканиною червоного кольору, при зондуванні відзначається біль і кровотеча. Який оптимальний метод лікування?

- a. Девітальна ампутація
- b. Вітальна екстирпація**
- c. Біологічний метод
- d. Девітальна екстирпація
- e. Вітальна ампутація

1080. Хлопчик 14 років скаржиться на біль у правому скроневопідщелепному суглобі при відкриванні рота, що виник 3 тижні тому після перенесеного грипу. Об'єктивно: гіперемія та набряк тканин у ділянці правого суглоба. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. Температура тіла 37,5°C. Зуби інтактні, прикус ортогнатичний. На рентгенограмі суглобів кісткові структури не змінені, права суглобова щілина збільшена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний отит
- b. Хронічний артрит правого СНЩС
- c. Артрозоартрит СНЩС
- d. Передній вивих нижньої щелепи
- e. Ігровий артрит правого СНЩС**

1081. У хворого 25 років свіжий серединний перелом нижньої щелепи без видимого зміщення відламків. Усі зуби на щелепі збережені. Яку із зазначених дрітчастих шин доцільно застосувати у даному випадку?

- a. Шину з крючками
- b. Шину з похилою площиною
- c. Гладеньку шину з розпіркою
- d. Шину за Померанцевою Урбанською
- e. Гладку шинускобу**

1082. У чоловіка 39 років під час об'єктивного обстеження виявлено дефект нижньої щелепи у фронтальній ділянці 1,5 см (хибний суглав). На обох фрагментах нижньої щелепи є по 3 зуби 1 ступеню рухливості. Перкусія безболісна. Яку конструкцію протеза можна використати у даному випадку?

- a. Заміщуючий шарнірний протез незнімної конструкції**
- b. Шарнірний протез за Оксманом із двосуглобним зчленуванням
- c. Безшарнірний знімний протез
- d. Знімний шарнірний протез за Ванштейном
- e. Протез з шароамортизаційним кламером за Курляндським

1083. Чоловік 50 років скаржиться на наявність "виразочки" на слизовій оболонці під язикової ділянки. При патоморфологічному дослідженні біоптату визначено: поліморфізм клітин шилоподібного шару аж до атиpii, збільшення кількості мітозів, гігантські та багатоядерні клітини, акантоз, гіпер та паракератоз, збереження базальної мембрани та базального шару. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Декубітальна виразка
- b. Червоний вовчак, ерозивно - виразкова форма
- c. Червоний плесканий лишай, гіперкератотична форма
- d. Хвороба Боуена**
- e. Лейкоплакія, ерозивна форма

1084. Хвора 35 років скаржиться на біль у пришийковій ділянці 22,21,11 та 12, покритих комбінованими штапованими коронками, що виготовлені 2 дні тому. Об'єктивно: гіперемія ясенного краю в ділянці 22, 21, 11,12. Яка найбільш імовірна причина скарг?

- a. Іальваноз
- b. Коронка травмує слизову оболонку**
- c. Порушення режиму полімеризації
- d. Акриловий стоматит
- e. Клиноподібні дефекти

1085. Хворий скаржиться на постійний, ниючий біль в 26 зубі, який підсилюється при накушуванні. На рентгенограмі 26 зуба відзначається осередок деструкції кісткової тканини у верхівки медіальнощічного кореня у вигляді «язиків полум'я». Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту**
- c. Хронічний гранулематозний періодонтит
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Загострення хронічного гангренозного пульпіту

1086. Батьки хлопчика 5 років, який відвідує дитячий садок, скаржаться на набряк м'яких тканин в обох привушнотривальних ділянках, підвищення температури у дитини до 38,0°C. Об'єктивно: привушні слинні залози збільшені, при пальпації м'які, болючі. Шкіра напружена, бліда, масна. З протоку слинної залози виділяється невелика кількість прозорої слини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Епідемічний паротит**
- b. Бактеріальний паротит
- c. Абсцес привушних ділянок
- d. Лімфаденіт привушних ділянок
- e. Псевдопаротит Герценберга

1087. Хворий 50 років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зубна формула 44,43,42,41, 31,32,33,34. Зуби інтактні, коронки високі, рухомість II ступеня. Яку конструкцію зубного протеза краще застосувати?

- a. Знімний мостоподібний протез
- b. Пластинковий протез з опорними кламерами
- c. Пластинковий протез з утримуючими кламерами
- d. Бюгельний протез з шинуючими елементами**
- e. Пластинковий протез з опорноутримуючими кламерами

1088. Дитина 8,5 років скаржиться на біль від холодного у передньому зубі верхньої щелепи протягом декількох місяців. На медіальній контактній поверхні 11 зуба виявлено каріозну порожнину. Після зняття навислих країв емалі розм'якшений дентин було легко видалено екскаватором у межах біляпульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини дещо болісне по всій поверхні. Реакція на термічні подразники болісна, швидко зникає після закінчення їхньої дії. Яку лікувальну прокладку необхідно використати?

- a. Тимолову
- b. Лікувальна прокладка не потрібна
- c. Формакрезолову
- d. Гідроокискальційвмісну**
- e. Йодоформну

1089. Хлопчик 10 років. Скарги на відсутність зубів. Об'єктивно: обличчя симетричне, непропорційне за рахунок зменшення нижньої третини. У ротовій порожнині: відсутні 12, 14, 15, 17, 22, 24, 25, 27, 34, 35, 37, 44, 45, 47. На рентгенограмі підтверджується діагноз часткової адентії, відсутність зачатків частини зубів. Виберіть найбільш доцільний вид протезу

- a. Бюгельні протези
- b. Консультні мостоподібні протези
- c. Мостоподібні протези
- d. Замістити дефект імплантатами
- e. Часткові знімні пластинкові протези на верхню і нижню щелепи**

1090. Хворому 57 років виготовляється знімний пластинковий протез для верхньої щелепи. На клінічних та лабораторних етапах його виготовлення використовують зуботехнічний віск. До якої групи належить даний матеріал?

- a. Відбитковий
- b. Моделювальний**
- c. Формувальний
- d. Полірувальний
- e. Ізолюючий

1091. При пломбуванні каріозних порожнин II класу за Блеку в 36 було вирішено скористатися методикою відкритого варіанту «сендвіч-техніки». Який із склоіономерних цементів потрібно застосувати для заміщення дентину?

- a. Vitrebond (3M)
- b. BaseLine (Dentsply)
- c. Aqua-Jonobond (VOCO)
- d. VitremerTC(3M)**
- e. Aqua-Cem (Dentsply)

1092. Хворий 38 років скаржиться на гострий біль у роті, горлі, що утруднює приймання їжі, підвищення температури до 38,6°C, що виникли після переохолодження. Хворіє протягом доби, ввечері повинен вийти на зміну. Об'єктивно: ясна у ділянці нижніх фронтальних зубів гіперемовані, набряклі, визначається некроз ясенного краю і збільшення мигдаликів. Бактеріоскопія: фузоспірілярний симбіоз. Аналіз крові: Ер -  $4,5 \times 10^{12}/л$ ; л -  $7,2 \times 10^9/л$ ; СОЗ - 18 мм/ч. Яка подальша тактика лікаря-стоматолога?

- a. Направити на консультацію до ЛОСпеціаліста
- b. Направити на консультацію до лікаря-інфекціоніста
- c. Призначити лікування і видати лікарняний лист**
- d. Призначити лікування і направити на зміну
- e. Направити на госпіталізацію у щелепнолицевий стаціонар

1093. Хворий 47 років скаржиться на біль у ротовій порожнині, який посилюється при прийомі їжі та розмові. Об'єктивно: у ретромоларній ділянці з обох боків овальні ерозії, болісні при пальпації, на незмінній слизовій оболонці. Симптом Нікольського позитивний. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- c. Бульозна форма червоного плескатої лишая
- d. Гострий герпетичний стоматит
- e. Вульгарна пухирчатка**

1094. Чоловік 25 років скаржиться на свербіння та почервоніння шкіри у щочній ділянці. Початок

захворювання пов'язує з травмування шкіри під час гоління. Об'єктивно: загальна слабкість, кволість. Температура 39,0°C. У щічній області ділянка шкіри гіперемована, межі чіткі. На гіперемійованій поверхні наявні пухирі із серозною рідиною. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фурункул
- b. Стрептодермія
- c. Сибірська виразка
- d. Флегмона щічної ділянки
- e. Бешихисте запалення обличчя**

1095. Хворому виготовляється бюгельний протез. При вивченні моделі щелепи в паралелетрі планується визначити глибину піднутрення опорних зубів. Які розміри вимірювальних стрижнів, що використовуються з цією метою?

- a. 0,30 0,55 0,80
- b. 0,15 0,40 0,65
- c. 0,25 0,50 0,75**
- d. 0/20 0,45 0,70
- e. 0,35 0,60 0,85

1096. Чоловік скаржиться на печію в ділянці слизової оболонки твердого піднебіння при користуванні частковим знімним пластинковим протезом, виготовленим тиждень тому. Діагностовано алергічний контактний стоматит. Визначте тактику лікування, коли відомо, що умов для виготовлення дугового протезу немає, а пацієнт вперше користується знімною конструкцією

- a. Накладання виготовленого протезу з частим полосканням водою та прийомом гіпосенсибілізуючих засобів
- b. Виготовлення нового протезу з додаванням в пластмасове тісто меншої кількості полімеру
- c. Кипятіння раніше виготовленого протезу в дистильованій воді протягом 10 хв
- d. Виготовлення нового знімного протезу з металевим базисом**
- e. Виготовлення нового протезу з додаванням в пластмасове тісто меншої кількості мономеру

1097. Хвора 70 років скаржиться на неможливість жування, болі у жувальних м'язах під час жування. Повні знімні протези виготовлено 3 місяця тому. Об'єктивно: конфігурація обличчя порушена за рахунок подовження нижньої третини обличчя. Губи змикаються з напругою, штучні зуби стукотять. Яка помилка допущена?

- a. Знижена висота прикусу
- b. Визначена задня оклюзія
- c. Визначена передня оклюзія
- d. Завищена висота прикусу**
- e. Визначена бічна оклюзія

1098. У чоловіка 18 років у ділянці кута нижньої щелепи ліворуч є фурункул. Тканини, що його оточують, - напружені. Синюшність і ущільнення у вигляді тяжу розповсюджуються до кута ока. Загальний стан - погіршений, температура тіла 38,5°C. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Карбункул щоки
- b. Абсцес щоки
- c. Гострий гайморит
- d. Тромбофлебіт лицьової вени**
- e. Флегмона щоки

1099. У хворого 43 років з вогнепальним пораненням порожнини рота, розривом тканин піднебіння і глотки, наростає дихальна недостатність. Звисаючий клапот з рани під час дихання частково, а

іноді і повністю закриває вхід в гортань. Якого виду асфіксію можна очікувати в цьому випадку?

a. Клапанну

b. Обтураційну

c. Дісloкаційну

d. Аспіраційну

e. Стенотичну

1100. Яку анестезію необхідно виконати для видалення коренів 27?

a. Туберальну, інфільтраційну

b. Палатинальну, інфільтраційну

c. Туберальну, палатинальну

d. Інфільтраційну, інфраорбітальну

e. Центральну

1101. Дівчина 17 років скаржиться на чутливість зубів до солодкого та кислого. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 14, 13, 23, 24 крейдоподібні плями з матовим відтінком, безболісні при зондуванні. Плями забарвлюються 2% розчином метиленового синього. ЕОД - 4 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий поверхневий карієс

b. Системна гіпоплазія емалі

c. Ерозія емалі

d. Гострий початковий карієс

e. Флюороз, плямиста форма

1102. Хворий 19 років скаржиться на біль у підборідному відділі нижньої щелепи. Об'єктивно: незначна припухлість тканин у ділянці підборіддя. Ріт відкривається достатньо. Зуби інтактні. Слизова оболонка у ділянці центральних різців набрякла, злегка кровоточить. Визначається рухливість фрагментів нижньої щелепи. Прикус не порушено. Яким методом слід оказати допомогу хворому?

a. Шинами із зачіпними петлями и міжщелепною фіксацією

b. Лигатурним зв'язуванням 31,32, 42,41 за Айві

c. Шиною із похилою площиною

d. Шиною із розпорочним вигином

e. Гладкою шиною скобою

1103. Дитині 13 років два дні тому в черговому кабінеті видалили 46. Лунка не перестає боліти. На рентгенограмі виявлено відламок верхівки дистального кореня. Яким інструментом слід видалити відламок кореня?

a. Распатором

b. Кутовим елеватором від себе

c. Байонетами

d. Кутовим елеватором до себе

e. Прямим елеватором

1104. Жінка 37 років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 37,2°C. Об'єктивно: ясна ярко гіперемовані, набряклі, легко кровоточать, пародонтальні кишені глибиною до 3 мм із гнійним ексудатом. На ортопантограмі - дифузний остеопороз альвеолярних відростків, резорбція міжзубних перетинок до 1/3 їхньої висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Генералізований пародонтит II ст., хронічний перебіг

- b. Загострення хронічного катарального гінгівіта
- c. Генералізований пародонтит II ст., загострення
- d. Генералізований пародонтит I ст., загострення**
- e. Генералізований пародонтит I ст., хронічний перебіг

1105. Яке співвідношення ширини та довжини оптимальні при заготовці "гострого" філатовського стебла?

- a. 2:2
- b. 2:1**
- c. 1:2
- d. 1:3
- e. 1:1

1106. Хворий 30 років скаржиться на часту поломку пластмасових коронок на 21 та 11. Об'єктивно: глибокий прикус, відпрепаровані зуби торкаються антагоністів. Яка причина поломки?

- a. Помилка у виборі конструкції**
- b. Недостатнє препарування зубів
- c. Неправильна фіксація центральної оклюзії
- d. Неправильний підбір пластмаси
- e. Зуби відпрепаровані без уступу

1107. Хворий 20 років поступив до клініки щелепнолицьової хірургії із укушеною раною обличчя. Об'єктивно: дефект лівого крила носа розміром 1,8x2,3 см. Який метод пластики можна використати для заміщення втрачених тканин?

- a. Вільна пересадка хряща
- b. Взаємне переміщення трикутних клаптів за Лимбергом
- c. Вільна пересадка шкірного клаптя
- d. Вільна пересадка шкірнохрящового трансплантату (узятого з вушної раковини за методом Суслова)**
- e. Клапоть на ніжці зі щоки

1108. Чоловік 37 років скаржиться на естетичний дефект у верхніх фронтальних зубах. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях 11,12, 21,22 неглибокі чашеподібні дефекти емалі овальної форми. Дно щільне, світле. Зондування та холодова проба безболісні. Який оптимальний метод лікування?

- a. Пломбування**
- b. Ремінералізуюча терапія
- c. Зішліфовування
- d. Лікування не потребує
- e. Протезування

1109. Чоловік 28 років звернувся до хірургастоматолога для видалення 38. Який інструментарій треба вибрати для видалення?

- a. Ключоподібні щипці з щічками, що сходяться
- b. Байонети кореневі
- c. Ключоподібні щипці з шипами
- d. Ключоподібні щипці, зігнуті по площині**
- e. Ключоподібні щипці з щічками, що не сходяться

1110. Пацієнту проводиться примірка металевого каркасу металокерамічного мостоподібного протезу. Якою повинна бути мінімальна товщина металевого ковпачка із КХС при виготовленні



опорної металокерамічної коронки?

- a. 0,8 мм
- b. 0,4 мм
- c. 0,5 мм
- d. 0,3 мм**
- e. 0,1 мм

1111. Дитина 3 місяців хворіє протягом двох днів, неспокійна, відмовляється від їжі, температура тіла нормальна. Об'єктивно: слизова оболонка ротової порожнини гіперемійована, набрякла. На спинці язика і слизовій оболонці щік визначається сироподібний плівчастий наліт білого кольору. Після його видалення залишається яскраво гіперемійована поверхня з точковими крововиливами. Визначте попередній діагноз

- a. М'яка форма лейкоплакії
- b. Іерпетична ангіна
- c. Гострий герпетичний стоматит
- d. Гострий кандидозний стоматит**
- e. Червоний плесканий лишай

1112. Під час огляду у дитини 9 років у иришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 виявлено крейдоподібні плями, які з'явилися 2 тижні тому. Плями - без блиску, з поверхнею, яка забарвлюється метиленовим синім. Холодовий подразник реакції уражених зубів не викликає. Якою має бути тактика лікаря відносно уражених зубів?

- a. Диспансерне спостереження
- b. Зішліфування пошкоджених ділянок
- c. Імпрегнаційна терапія
- d. -
- e. Ремінералізуюча терапія**

1113. Батьки 9-річної дитини скаржаться на косметичний дефект переднього правого верхнього зуба, який прорізався з ураженою емаллю. В анамнезі передчасне видалення 62 зуба з приводу ускладненого карієсу. На вестибулярній поверхні зуба виявлена пляма білуватожовтого кольору з чіткими обрисами. Емаль над нею не втратила блиск, при її зондуванні шерехатість не визначається. Поставте попередній діагноз

- a. Флюороз
- b. Гострий поверхневий карієс
- c. Місцева гіоплазія емалі**
- d. Системна гіоплазія емалі
- e. Хронічний поверхневий карієс

1114. Хворому 43 років виготовляються повні штамповані коронки на 26,27 Який матеріал потрібно використати для виготовлення штампів?

- a. Легкоплавкий сплав**
- b. Припій
- c. Нержавіюча сталь
- d. КХС
- e. Срібнопаладієвий сплав

1115. На МПП надійшов поранений із діагнозом вогнепальний перелом тіла нижньої щелепи. Який вид імобілізації слід застосувати на даному етапі?

- a. Накладання позаротового апарата для фіксації відламків

**b. Тимчасова імобілізація**

- c. Остеосинтез нижньої щелепи
- d. Накладання гладкої шинискоби
- e. Накладання двощелепних шин

1116. Чоловік 66 років скаржиться на відсутність всіх зубів верхньої та нижньої щелеп. Планується виготовлення повних знімних протезів із фарфоровими зубами. Який метод постановки штучних зубів краще за все використати у даному випадку?

- a. За антимонсівською кривою
- b. За Васильєвим
- c. За сферичною поверхнею радіусом 9 мм
- d. За індивідуальними оклюзійними кривими**
- e. За сферичною поверхнею радіусом 10,4 см

1117. Чоловікові 30 років діагностовано гострий виразковонекротичний гінгівіт середнього ступіня тяжкості. Який препарат необхідно застосувати для зняття некротичного нальоту?

- a. Іруксол**
- b. Розчин калію перманганату
- c. Розчин фурациліну
- d. Розчин хлоргексидину
- e. Розчин перекису водню

1118. Батьки 3,5-річної дівчинки звернулися до ортодонта зі скаргами на утруднене жування у дитини. Об'єктивно: дефект зубного ряду на нижній щелепі. Призначено виготовлення часткових знімних протезів. Вкажіть термін заміни часткових знімних протезів у молочному періоді прикуса за ІльїноюМаркосян

- a. 3 роки
- b. 6-8 місяців**
- c. 1,5 роки
- d. Не потрібно міняти протези до фізіологічної зміни зубів
- e. 4 місяці

1119. Де знаходяться вимірювальні пункти по Pont на молярах верхньої щелепи?

- a. Переднє заглиблення міжбугоркової фісури першого моляра**
- b. Заднє заглиблення міжбугоркової фісури
- c. Вершина дистальнощічного бугра першого моляра
- d. Контактні пункти між першим та другим моляром
- e. Вершина мезіальнощічного бугра першого моляра

1120. Пацієнту із повною втратою зубів на верхній щелепі виготовляється повний знімний протез. Після полімеризації пластмаси кювету вийняли з гарячої і швидко охолодили під проточною холодною водою. Що на Ваш погляд трапиться у пластмасовому базисі протеза при цьому?

- a. Утвориться газова пористість
- b. Виникнуть мікротріщини**
- c. Утвориться гранулярна пористість
- d. Зміниться колір пластмаси
- e. Утвориться пористість стискання

1121. Хворий 20 років три години тому отримав ножеве поранення у ділянку лівої щоки, була кровотеча, що на момент огляду припинилася. Об'єктивно: у ділянці лівої щоки виповнена зсідком

рана з рівними краями, розміром 4x1 см, яка не проникає у ротову порожнину. Накладання яких швів показане хворому?

- a. Первинні направляючі
- b. Первинні глухі**
- c. Первинні наближуючі
- d. Ранні вторинні
- e. Первинні розвантажуючі

1122. Хвора 22 років скаржиться на сухість губ, інколи печію, появу лусочок, які вона скушує. Об'єктивно: губи сухі, вкриті лусочками, краї лусочок припідняті. Після зняття лусочок ерозій немає, наявна лише гіперемія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Метеорологічний хейліт
- b. Екзематозний хейліт
- c. Червоний вовчак
- d. Контактний алергічний хейліт
- e. Ексфоліативний хейліт**

1123. Пацієнту рекомендовано виготовити металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 43,46. Який вид анестезії є переважним для безболісного препарування цих зубів?

- a. Провідникова (торусальна)**
- b. Аплікаційна анестезія
- c. Загальне знеболення
- d. Інфільтраційна анестезія
- e. Провідникова (туберальна та піднебінна)

1124. На етапі перевірки конструкції повних знімних протезів виявлено прогнатичне співвідношення зубних рядів (сагітальна щілина): передні зуби не контактують, а бокові мають горбковий контакт. З якої причини виникла дана помилка?

- a. Неправильне визначення висоти прикусу на етапі фіксації центральної оклюзії
- b. Зміщення воскового шаблона з моделі нижньої щелепи назад
- c. Фіксація передньої оклюзії на етапі визначення центральної оклюзії**
- d. Визначення центральної оклюзії за допомогою воскових шаблонів замість гіпсоблоків
- e. Неправильне визначення протетичної площини

1125. Жінка 24 років скаржиться на сильний біль у роті, підвищення температури до 38°C, нездужання. Подібний стан періодично виникає протягом кількох років після застуди. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірками, на різко гіперемованій та набряклій слизовій оболонці губ та щік - ерозії з залишками оболонок пухирів, вкриті фібринозним нальотом. Гіперсалівація. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пухирчатка Пашкова
- b. Вульгарна пухирчатка
- c. Багатоформна ексудативна ерітема**
- d. Рецидивуючий герпес
- e. Герпетичний дерматит Дюринга

1126. У чоловіка 48 років на шкірі підборіддя з'явилася пустула, що швидко розвинулася до щільного, різко болючого інфільтрату розміром 3x5 см. Шкіра над ним синьочервоного кольору. У центрі - три зони некрозу навколо волосяних фолікул. Лімфовузли підборіддя збільшені, болісні. Який діагноз?

- a. Алергічний дерматит

**b. Карбункул підборіддя**

- c. Атерома, що нагноїлася
- d. Бешихисте запалення підборіддя
- e. Актиномікоз шкіри підборіддя

1127. Чоловік 30 років скаржиться на біль в зубі нижньої щелепи з правого боку, біль при накушуванні. Декілька років тому зуб було ліковано з приводу карієсу. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 пломба. Холодова проба безболісна, перкусія болісна. По перехідній складці у ділянці проєкції коренів 36 рубець від нориці. Який попередній діагноз?

- a. Радикулярна кіста

**b. Загострення хронічного періодонтиту**

- c. Хронічний гранулюючий періодонтит
- d. Хронічний гранулематозний періодонтит
- e. Хронічний фіброзний періодонтит

1128. Жінка 32 років скаржиться на періодичну кровоточивість ясен протягом 3 років. У анамнезі часті застудні захворювання, операція з приводу мастопатії 2 роки тому. Ясна дещо набряклі, застійно гіперемовані, кровоточать при доторканні інструментом. Зуби стійкі. На рентгенограмі: руйнування компактною пластинки на верхівках міжальвеолярних перетинок та остеопороз у фронтальній ділянці верхньої та нижньої щелеп. Вкажіть протипоказання для проведення стимулюючої терапії у даної хворої

- a. Часті застудні захворювання у анамнезі
- b. Вялий перебіг захворювання пародонту
- c. Початкова стадія патології пародонту
- d. Молодий вік

**e. Операція з приводу мастопатії в анамнезі**

1129. У хворої 29 років після клінічного та рентгенологічного обстеження встановлено діагноз остеобластокластома нижньої щелепи (кістозна форма). Діагноз підтверджено характером пунктату (бура рідина). Пухлина не виходить за межі кортикальної пластинки, хоч остання потоншена. Який метод лікування слід застосувати при даному виді пухлини?

- a. Цистотомія
- b. Вишкрібання пухлини у межах здорових тканин

**c. Екскохлеація пухлини разом з оболонкою**

- d. Резекція нижньої щелепи із одномоментною кістковою пластиною
- e. Цистектомія

1130. Хвора 43 років звернулась зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: рухомість зубів III ступеню. Планується шинування зубів знімною суцільнолитотою шиною. Із якого матеріалу краще виготовити дану шину?

- a. Сплав Pd250
- b. Eі95
- c. Нержавіюча сталь
- d. Сплав золота 900-ї проби

**e. Сплав KXC**

1131. У дитини 8 років відсутні 12, 22. Місця для них в зубному ряду недостатньо. На рентгенограмі зачатки цих зубів відсутні. У батька дитини 12 відсутній, а 22 - шилоподібний. Вкажіть діагноз і етіологію даної патології

- a. Рахіт

b. Видалення зубів

c. Карієс

d. Спадкова адентія

e. Травма

1132. Хворому 42 років виготовляється бюгельний протез для верхньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 18,17,13,12,11,21, 22, 23, 24, 28 зуб нахилений в бік щоки. Який тип кламера системи фірми HEY слід використати?

a. Перший

b. Другий

c. Третій

d. П'ятий

e. Четвертий

1133. Жінці 38 років діагностовано слиннокам'яна хвороба правої піднижньощелепної слинної залози із локалізацією каменю у залозі, ускладненій абсцесом щелепноязикового жолобка. Який першочерговий метод лікування показано у даному конкретному випадку?

a. Видалення каменю. Слиногінна дієта

b. Екстирпація піднижньощелепної слинної залози

c. Протизапальна терапія

d. Ростин абсцеса щелепноязикового жолобка. Протизапальна терапія

e. Фізіотерапевтичні методи лікування. Внутрішньо - атропін

1134. Хлопчик 11 років скарж не має. При об'єктивному обстеженні у 46 виявлено значну каріозну порожнину, з'єднану з порожниною зуба. Перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці проекції верхівок коренів 46 без змін. Зондування уст кореневих каналів безболісне. Яким є попередній діагноз?

a. Хронічний глибокий карієс

b. Гострий періодонтит

c. Хронічний періодонтит

d. Хронічний пульпіт

e. Хронічний середній карієс

1135. Жінці 27 років проводилося лікування пульпіта методом девітальної екстирпації. У 15 було залишено арсеновіста паста. На вторинний прийом хвора прийшла лише на четверту добу. Виник токсичний періодонтит. Який оптимальний засіб для обробки кореневого каналу у даному випадку?

a. Унітіол

b. Емульсія гідрокортизона

c. Трипсин

d. Евгенол

e. Крезофен

1136. Хворий 40 років звернувся з метою видалення 25. Який метод знеболення треба застосувати?

a. Одностороння туберальна, інфраорбітальна і палатинальна анестезія

b. Одностороння інфраорбітальна і різцева анестезія

c. Одностороння центральна анестезія

d. Одностороння інфраорбітальна і палатинальна анестезії

e. Одностороння туберальна і палатинальна анестезії

1137. Чоловік 35 років звернувся зі скаргами на наявність деформації альвеолярного відростку верхньої щелепи в ділянці 15Д4Д3. Попередній діагноз: радікулярна кіста верхньої щелепи. Який характер матиме пунктат альвеолярного відростку в ділянці стовщення?

- a. Гній
- b. Кров
- c. Епітелій
- d. Жовтувату рідину**
- e. Мутну рідину

1138. Хворому показане видалення 46. Коронка зуба збережена, відкривання рота вільне. Виберіть оптимальний метод провідникового знеболення та інструментарій

- a. Торусальна анестезія, клювоподібні щипці з шипиками на щічках**
- b. Мандибулярна і щічна анестезія; прямий елеватор, зігнуті по площині клювоподібні щипці
- c. Торусальна анестезія; прямий і кутовий елеватор: клювоподібні щипці з щічками, що сходяться
- d. Анестезія за БершеДубовим, кутовий і прямий елеватор
- e. Мандибулярна анестезія, прямий і кутовий елеватор; клювоподібні щипці з щічками, що сходяться

1139. Хвора 45 років скаржиться на печію та сухість в роті. Печія посилюється під час їжі. Об'єктивно: набряк язика, спинка язика вкрита білим нальотом, який частково знімається шпателем. Біля 10 років хворіє на цукровий діабет. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

- a. Хронічний кандидоз**
- b. Лейкоплакія
- c. Десквамативний глосит
- d. Червоний плескатий лишай
- e. Ілосодинія

1140. Хворому виготовляється бюгельний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 31,32,33,34,41,42,43,44. 44 має нахил в бік щоки. Який тип кламера системи фірми НЕЯ слід використати?

- a. Перший
- b. Четвертий**
- c. Другий
- d. Третій
- e. П'ятий

1141. Чоловікові 48 років під час санації ротової порожнини зроблено рентгенівський знімок нижньої щелепи. Виявлено деструкцію кісткової тканини з рівними чіткими межами у ділянці кута нижньої щелепи, що не пов'язана з кореннями зубів. При діагностичній пункції отримано екссудат коричневого кольору без кристалів холестерину. Який попередній діагноз?

- a. Кіста щелепи
- b. Холестеатома
- c. Адамантинома
- d. Остеобластокластома**
- e. Гемангіома щелепи

1142. Які клітини є характерними для туберкульозу при мікроскопічному дослідженні патологічних тканин?

- a. Ксантомні клітини
- b. Повні (тучні) клітини**

с. Гігантські клітини Пірогова - Лангханса

d. Зірчасті епітеліальні клітини

е. Крупні онкоцитоподібні клітини

1143. У хлопчика 2 місяців діагностовано повне ізольоване природжене двобічне незрощення верхньої губи. Загальносоматичних захворювань у дитини не виявлено. В якому віці найбільш оптимально провести хейлоп-ластику хлопчику?

a. 9 місяців

b. 6 місяців

с. 18 місяців

d. 12 місяців

е. 3 місяці

1144. Хворий скаржиться на тяжкість в лівій половині голови, біль у 26. Об'єктивно: коронка 26 зруйнована на  $\frac{2}{3}$  каріозним процесом, його перкусія слабко позитивна. На рентгенограмі додаткових пазух носа ліва верхня щелепна пазуха наполовину завуальована з чітким куполоподібним контуром. На рентгенівському знімку 26 періодонтальна щілина у верхівки піднебіння кореня відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Злоякісне новоутворення верхньої щелепи

b. Одонтогенний гайморит

с. Кіста слизової верньощелепої пазухи

d. Радикулярна кіста, що вросла в верньощелепну пазуху

е. Ріногенний гайморит

1145. Хворий 50 років скаржиться на ніч-ний скрегіт зубів. Пацієнт більше 10 років хворіє на гіпертонію. Об'єктивно: ясна блідорожевого кольору, щільно прилягають до зубів, корені зубів оголені на 4-5 мм, зуби стійкі. На ретгенограмі: горизонтальний тип резорбції кісткової тканини до  $\frac{1}{2}$  довжини кореня. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Атрофічний гінгівіт

b. Парадонтоз середнього ступеня тяжкості

с. Пародонтит середнього ступеня тяжкості

d. Парадонтоз легкого ступеня тяжкості

е. Пародонтит легкого ступеня тяжкості

1146. Хвора 45 років скаржиться на відчуття стягнутості слизової оболонки щік, шершавість, неприємне відчуття. Об'єктивно: на слизовій щік білуватосірі ділянки, що ледь підвищуються над її рівнем та схильні до злиття у вигляді мереживного малюнка, локалізуються у задніх відділах ротової порожнини. Поверхня ділянки не зішкрябується. Для якого захворювання характерна така клінічна картина?

a. Червоний вовчак

b. Верукозна лейкоплакія

с. Хронічний гіперпластичний кандидоз

d. Вторинний сифіліс

е. Червоний плесканий лишай

1147. Які нервові закінчення блокуються при знечуленні верхніх молярів?

a. Гілочки носопіднебінного нерва

b. Задні верхньоальвеолярні гілочки

с. Гілочки великого піднебінного нерва

d. Середні верхньоальвеолярні гілочки



е. Гілочки малого піднебінного нерва

1148. Хворий 35 років звернувся для видалення 14 з приводу загострення хронічного періодонтиту після безуспішного терапевтичного лікування. Який Ваш вибір інструментарію для видалення?

**а. S-подібні щипці**

б. Штикоподібні коронкові щипці

с. S-подібні праві щипці

д. Прямі щипці

е. Штикоподібні кореневі щипці

1149. Жінка 35 років скаржиться на періодичне виникнення виразок у ротовій порожнині. Хворіє протягом 5 років, рецидиви - 4-5 разів на рік. Виразки гояться протягом 10 днів. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи елемент ураження округлої форми, розміром 0,5 см, вкритий білим нальотом, оточений вінцем гіперемії, різко болючий при дотику. Який найбільш ймовірний діагноз?

**а. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**

б. Вторинний сифіліс

с. Травматична ерозія

д. Герпетичний дерматит Дюрінга

е. Рецидивуючий герпес

1150. Хворий 25 років скаржиться на короткочасний біль при прийманні солодкого, гарячого, холодного. Об'єктивно: в 36 зубі на контактній поверхні - каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину Дентин розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Вертикальна та горизонтальна перкусія безболісна. ЕОД - 6 мА. Який найбільш ймовірний діагноз?

а. Хронічний глибокий карієс

б. Хронічний середній карієс

с. Хронічний фіброзний пульпіт

**д. Істрий глибокий карієс**

е. Гострий середній карієс

1151. Дитина 6,5 років скаржиться на біль і печію у кутах рота, що утруднює його відкривання. Об'єктивно: у кутах рота виявлено ерозії з інфільтрованими краями, вкриті нальотом сіруватобілого кольору. У цих ділянках відзначається також гіперемія і мацерація шкіри. Прикус глибокий. У анамнезі - дисбактеріоз кишечника. Визначте попередній діагноз

**а. Кандидозний хейліт**

б. Макрохейліт

с. Атопічний хейліт

д. Екسفоліативний хейліт

е. Метеорологічний хейліт

1152. При огляді 10-річної дитини виявлено діастему і низьке прикріплення вуздечки верхньої губи. Яка Ваша тактика лікування?

а. Пластика вуздечки

**б. Пластика вуздечки з наступним ортодонтичним лікуванням**

с. Міогімнастика

д. Ортодонтичне лікування

е. Не проводимо лікування

1153. Хворий 60 років скаржиться на погану фіксацію повного знімного протеза, який спадає при кусанні під час їжі. Об'єктивно: верхні фронтальні зуби на ½ перекривають нижні. Яка допущена

помилка?

- a. При зніманні анатомічного відбитка
- b. При знятті функціонального відбитка
- c. Неправильна постановка зубів**
- d. Неправильно визначена центральна оклюзія
- e. При відливанні моделей

1154. Хворий 17 років скаржиться на наявність на передній поверхні шиї нориці, що існує від народження. Періодично із нориці виділяється невелика кількість слизоподібного відокремлення. Діагностовано серединну норицю шиї. Яка тактика лікування даного хворого?

- a. Прошивання вічка норицевого ходу за типом кисетного шву
- b. Висікання норицевого ходу із резекцією тіла підязикової кістки**
- c. Кріодеструкція епітелію норицевого ходу
- d. Висікання норицевого ходу без резекції тіла підязикової кістки
- e. Склерозування епітелію норицевого ходу

1155. Хворому 25 років встановлено діагноз хронічний глибокий карієс 43 зуба. Об'єктивно: каріозна порожнина знаходиться на вестибулярній поверхні 43 зуба у пришийковій ділянці нижче рівня ясен. Виберіть оптимальний постійний пломбувальний матеріал

- a. Композит хімічної полімеризації
- b. Композит світлової полімеризації
- c. Альмагама
- d. Силікофосфатний цемент
- e. Компомер**

1156. Батьки 7-річної дитини скаржаться на жовтий колір щойно прорізававшихся передніх зубів верхньої щелепи. Таке саме забарвлення мають 16,26,36 і 46 зуби. У анамнезі - курс тетрацикліну на 5-му місяці життя з приводу пневмонії. Визначте попередній діагноз

- a. Місцева гіоплазія емалі
- b. Флюороз зубів
- c. Іострий початковий карієс
- d. Хронічний початковий карієс
- e. Системна гіоплазія емалі**

1157. Хворий 25 років з хронічним глибоким карієсом 46 зуба було поставлено пломбу зі срібної амальгами, що мала на дні прокладку з фосфат-цементу товщиною 0,5 мм. Через добу з'явився короткочасний біль від термічних подразників. Які негативні якості амальгами спричинили появу болю?

- a. Токсична дія ртуті
- b. Висока теплопровідність**
- c. Токсична дія окисів
- d. Відсутність адгезії
- e. Тривале твердіння пломби

1158. Хворий 43 років скаржиться на рухомість 34, 36, 37, виділення гною з лунки видаленого 35.1,5 місяці тому зроблено розтин по перехідній складці та видалено 35. Об'єктивно: в лівій щічній ділянці - щільна припухлість м'яких тканин. Лімфовузли лівої підщелепної ділянки збільшені, слабкоболючі. Слизова альвеолярного відростка в ділянці 34,36,37 набрякла, синюшного кольору. По перехідній складці - нориця з вибухаючими грануляціями. У лунці видаленого 35 - гнійні грануляції. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний альвеоліт
- b. Загострення обмеженого пародонтиту
- c. Хронічний дифузний остеомієліт
- d. Хронічний рецидивуючий періостит
- e. Хронічний обмежений остеомієліт**

1159. Хворому 45 років показана операція видалення 38. Рот відкривається на 1см. Яке знеболення повинен провести хірургстоматолог?

- a. Центральна підскуло криловидним методом
- b. Мандибулярна позаротовим методом
- c. Торусальна
- d. Мандибулярна внутрішньоротовим методом
- e. Підскуловий метод за Берше Дубовим**

1160. Хворий 48 років звернувся зі скаргами на біль у ділянці 32,38, що з'явився через 3 місяці після фіксації на них мостоподібного протезу. Ясна навколо опорних зубів гіперемовані, набряклі, визначається їх рухомість у вестибулооральному напрямку. Яка найбільш імовірна причина даного ускладнення?

- a. Промивна форма проміжної частини протезу
- b. Функціональне перевантаження пародонту опорних зубів**
- c. Неправильна підготовка опорних зубів
- d. Вживання твердої їжі
- e. Контакт протезу із зубамиантагоністами

1161. Хворий 48 років скаржитися на біль постійного характеру в ділянці 28. Хворіє 3 доби. Коронка 28 зруйнована. За допомогою яких щипців можна видалити коріння 28?

- a. Прямі щипці
- b. S-подібні коронкові
- c. Ключовидні щипці
- d. Щипці для восьмих верхніх зубів
- e. Байонетні щипці**

1162. Дитина 6 років звернулася до стоматологапедіатра з метою профілактичного обстеження. Об'єктивно: ротова порожнина санова на. 16, 26, 36, 46 зуби інтактні, прорізались 3 місяці тому. Який з відомих методів попередження карієсу доцільно використати?

- a. Аплікації 10% розчином глюконату кальцію
- b. Герметизація фісур зубів**
- c. Покриття фтористим лаком
- d. Іонофорез 1% розчином NaF
- e. Приймання препарату "Вітафтор"

1163. Батьки 2,5-річної дитини скаржаться на руйнування передніх зубів верхньої щелепи протягом декількох місяців. На контактних і вестибулярних поверхнях 52, 51, 61, 62 зубів виявлено каріозні порожнини у межах плащового дентину, заповнені розмякшеним пігментованим дентином, який легко знімається екскаватором. Визначте попередній діагноз

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Гострий середній карієс**
- c. Хронічний поверхневий карієс
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний середній карієс

1164. Дитина 12 років скаржиться на оголення шийок передніх зубів нижньої щелепи, кровоточивість ясен при чищенні зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці 31 і 41 зубів дещо набрякла, має ціанотичне забарвлення. Визначена патологічна рухливість 31 і 41 зубів I ступеня. Прикус ортогнатичний, вуздечка нижньої губи - вкорочена. Яке додаткове дослідження необхідне?

- a. Проба Кулаженко
- b. Реопарадентографія
- c. Додаткове дослідження не потрібне
- d. Проба ПисарєваШиллера
- e. Рентгенографія

1165. Хворому 69 років виготовляються повні знімні протези для обох щелеп. Об'єктивно: обличчя пропорційне, носогубні та підборідкова складки добре виражені. Визначається центральне співвідношення щелеп. На скільки оклюзійна висота повинна бути меншою за висоту спокою у даному випадку?

- a. 7-8 мм
- b. 6-7 мм
- c. 2-3 мм
- d. 4-5 мм
- e. 5-6 мм

1166. Жінка 51 року скаржиться на відчуття печії та поколювання спинки і бокових поверхонь язика, що зникає під час їжі, але посилюється увечері, сухість у роті, порушення смакових відчуттів. Уперше подібні відчуття з'явилися рік тому після психічної травми, з плином часу відчуття посилюються. Страждає анацидним гастритом, цукровим діабетом, погано спить. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гангліоніт підязикових гангліїв
- b. Глосодинія
- c. Десквамативний глосит
- d. Кандидозний глосит
- e. Глосит ІєнтераМіллера

1167. У дитини 10 років внаслідок неадекватного лікування періоститу від 46 зуба розвинулася піднижньощелепна флегмона. При хірургічному лікуванні для розкриття піднижньощелепного трикутника необхідно проводити розріз паралельно краю нижньої щелепи, відступивши на 1,5 см, щоб не пошкодити:

- a. Язикоглотковий нерв
- b. Сонну артерію
- c. Яремну вену
- d. Нижньощелепний нерв
- e. Лицьову артерію

1168. Хворому 45 років після препарування зубів під металокерамічні коронки потрібно зняти відбитки. Який відбитковий матеріал потрібний?

- a. Стомальгін
- b. Репін
- c. Еластик
- d. Стене
- e. Сіеласт

1169. Батьки 8-річної дитини скаржаться на наявність у ротовій порожнині болісного утворення, що перешкоджає прийому їжі. Подібні скарги вперше відзначені 2 роки тому. На боковій поверхні язика на тлі набряклої і гіперемійованої слизової оболонки виявлено ерозію розміром до 0,7 см овальної форми, що вкрита нальотом сіруватожовтого кольору. Ерозія має гіперемійовану облямівку, болісна при пальпації. В анамнезі - хронічний холецистохолангіт і дискінезія жовчовивідних шляхів. Визначте попередній діагноз

- a. Багатоформна ексудативна ерітема
- b. Синдром Бехчета
- c. Синдром СтівенсаДжонсона
- d. Травматична ерозія

**e. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**

1170. У хлопчика 12 років внаслідок травми у ділянці 44 та 45 відмічаються патологічне зміщення альвеолярного відростка, тіла щелепи та рана слизової оболонки. Яке додаткове дослідження для встановлення діагнозу необхідно провести?

- a. Томограма нижньої щелепи
- b. Рентгенографія черепа у аксіальній проекції та ортопантограма
- c. Рентгенографія черепа у аксіальній проекції
- d. Рентгенографія черепа у прямій проекції та нижньої щелепи за Парма

**e. Рентгенографія нижньої щелепи у прямій та боковій проекціях**

1171. При об'єктивному обстеженні ротової порожнини хворого виявлено: беззуба нижня щелепа з нерівномірною атрофією альвеолярного відростка, наявність рухомого альвеолярного гребня у фронтальній ділянці. Який метод отримання функціонального відбитку слід застосувати в даному випадку?

- a. Компресійний відбиток
- b. Відбиток під дозованим жувальним тиском
- c. Декомпресійний відбиток
- d. Відбиток під жувальним тиском

**e. Диференційований відбиток**

1172. Дитина 11 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у лівому верхньому кутньому зубі, яка з'явилась півроку тому. На медіальній контактній поверхні 26 зуба - каріозна порожнина, розташована у межах плащового дентину. Дно і стінки каріозної порожнини щільні, пігментовані, при зондуванні - безболісні. Реакція на термічні подразники відсутня. Перкусія зубу безболісна. Визначте попередній діагноз

- a. Хронічний періодонтит
- b. Хронічний глибокий карієс
- c. Гострий середній карієс
- d. Гострий глибокий карієс

**e. Хронічний середній карієс**

1173. Хворий скаржиться на тривалі больові напади у зубах нижньої щелепи зліва. Біль ірадіює у вухо, потилицю і посилюється при вживанні холодної та гарячої їжі. Об'єктивно: в 36 на апроксимальномедіальній поверхні глибока каріозна порожнина. Зондування болюче по всьому дну і викликає напад болю. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Гострий глибокий карієс
- c. Хронічний фіброзний пульпіт

**d. Гострий дифузний пульпіт**

е. Гострий обмежений пульпіт

1174. Хворому 35 років 3 доби тому був видалений 47, після чого його стан погіршився. Об'єктивно: хворий блідий, температура 38,1°C, нижня щелепа зліва муфтоподібно потовщена, м'які тканини навколо неї набряклі, відкриття рота утруднене. Перехідна складка на рівні 48, 47, 46 набрякла, слизова оболонка гіперемована, з лунки 47 виділяється гній, перкусія 48, 46, 45 болюча. В ділянці нижньої губи - парестезія. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Флегмона підщелепної ділянки

б. Гострий періодонтит 47

**с. Гострий остеомієліт нижньої щелепи**

д. Нагноєння радикулярної кісти нижньої щелепи

е. Гострий періостит нижньої щелепи

1175. Дитина 12 років направлена в дитячу міську лікарню з підозрою на остеобластокластоми нижньої щелепи. Яке з перерахованих досліджень необхідно провести в першу чергу для встановлення клінічного діагнозу?

а. Мікробіологічне дослідження пунктату утворення

б. Рентгенографію, УЗГ нижньої щелепи

с. УЗГ нижньої щелепи, цитологічне дослідження новоутворення

**д. Рентгенографію, пункційне біопсі. новоутворення**

е. Термовізіографію, УЗГ нижньої щелепи

1176. Дитина 6 років скаржиться на біль у верхньому кутньому правому зубі під час їжі. На дистальній контактній і жувальній поверхнях 54 зуба виявлено каріозну порожнину, розташовану у межах навколопульпарного дентину, яка сполучається з порожниною зубу. Зондування сполучення різко болісне, супроводжується кровоточивістю. Перкусія зубу безболісна. Визначте попередній діагноз

а. Гострий дифузний пульпіт

б. -

**с. Хронічний фіброзний пульпіт**

д. Гострий обмежений пульпіт

е. Хронічний гангренозний пульпіт

1177. Хворий 25 років скаржиться на постійний локалізований біль у 36 зубі, що посилюється при накушуванні і доторканні до зуба. Об'єктивно: перкусія болюча, зуб у кольорі не змінений, є постійна пломба. На рентгенограмі змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Гострий серозний періодонтит**

б. Хронічний гранулематозний періодонтит

с. Загострення хронічного періодонтиту

д. Хронічний гранулюючий періодонтит

е. Гострий гнійний періодонтит

1178. Дитина 7,5 років, практично здорова, скаржиться на перелом коронкової частини і біль у передньому правому верхньому зубі. Об'єктивно: коронкова частина 11 зуба відсутня на 2/3, пульпа оголена, червоного кольору, при зондуванні - різко болісна і кровоточить, перкусія зубу болісна. З моменту травми пройшло 2 години. Виберіть оптимальний метод лікування

**а. Вітальна ампутація**

б. Девітальна ампутація

с. Девітальна екстирпація

д. Біологічний метод

е. Вітальна екстирпація

1179. На клінічному етапі перевірки каркасу бюгельного протезу у ротовій порожнині виявлено нерівномірне відлягання дуги протезу від слизової оболонки твердого підбіння та альвеолярного відростка у межах 0,8 см до контакту. Яким методом можна усунути даний недолік?

а. Вирівняти каркас за допомогою клямпових щипців

**б. Виготовити новий каркас бюгельного протезу**

с. Зазначений недолік не потребує виправлення

д. Вирівняти каркас за допомогою молоточка і ковадла

е. Розігріти метал за допомогою бензинового пальника та вирівняти притисканням на моделі

1180. У дитини 13 років гострий одонтогенний остеомієліт від 36 ускладнився абсцесом крилощелепного простору. 36 підлягає видаленню; необхідно розкрити крилощелепний простір. Для проведення цих маніпуляцій доцільно провести:

а. Центральну анестезію за Берше-Дубовим

**б. Загальне знеболювання**

с. Туберальну і піднебінну анестезію

д. Торусальну анестезію

е. Інфільтраційну анестезію

1181. Хворий 24 років скаржиться на болісність і кровоточивість ясен. Біль в яснах з'явився 3 дні тому після перенесеного гострого респіраторного захворювання. Протягом останніх двох років була незначна кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: слизова ясен набрякла, яскравочервоного кольору, кровоточить при доторкуванні, болісна при пальпації, верхівки ясенних сосочків куполоподібно закруглені. Зубний наліт визначається у великій кількості. Який найбільш вірогідний діагноз?

**а. Загострення хронічного катарального гінгівіту**

б. Хронічний катаральний гінгівіт

с. Десквамативний гінгівіт

д. Виразковий гінгівіт

е. Генералізований пародонтит, загострений перебіг

1182. У дитини 8 років під час профілактичного огляду на медіальній контактній поверхні 65 зуба виявлено каріозну порожнину, локалізовану у межах навколопульпарного дентину, заповнену розм'якшеним, пігментованим дентином. У результаті некротомії екскаватором визначено сполучення між каріозною порожниною і порожниною зуба, зондування якого різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Реакція на термічні подразники болісна, тривала. Яку лікувальну пасту слід використати у перше відвідування?

**а. Параформальдегідну**

б. Цинкевгенолову

с. Тимолову

д. Гідроокискальційвмісну

е. Мишьяковисту

1183. У хворого 30 років свіжий серединний перелом нижньої щелепи без видимого зміщення відламків. Який ортопедичний апарат за призначенням показаний у даному випадку?

**а. Фіксуючий**

б. Направляючий

с. Формуючий

д. Вправляючий



е. Заміщаючий

1184. Хворий 40 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 22 зубі. Об'єктивно: на медіальній поверхні 22 зуба - глибока каріозна порожнина IV класу, при зондуванні незначний біль. Який матеріал доцільно використати для пломбування 22 зуба?

а. Алюмосилікатний цемент

**б. Композиційний матеріал світлового тверднення**

с. Склоіономерний цемент хімічного тверднення

д. Склоіономерний цемент світлового тверднення

е. Силікатнофосфатний цемент

1185. На прийом прийшов пацієнт із пляшкою холодної води, яка заспокоює зубний біль. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий вогнищевий пульпіт

б. Гострий серозний періодонтит

**с. Гострий гнійний пульпіт**

д. Гострий дифузний пульпіт

е. Загострення хронічного пульпіту

1186. Дівчина 20 років скаржиться на біль від солодкого, кислого. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 - крейдоподібна пляма, шершава при зондуванні. У центрі плями визначається дефект у межах емалі. Індекс Федорова - Володкіної 2,5 бали (ГІ). Який найбільш імовірний діагноз?

а. Некроз емалі

б. Гострий середній карієс

**с. Гострий поверхневий карієс**

д. Гострий початковий карієс

е. Гіоплазія емалі

1187. Хлопчик 6 років направлений терапевтом-стоматологом для видалення 51 зуба з приводу фізіологічної рухливості. Які інструменти необхідно використати в цьому випадку?

а. Щипці, зігнуті по площині

б. Прямий елеватор

с. Кутовий елеватор

**д. Прямі щипці**

е. Ключоподібні щипці з щічками, що не сходяться

1188. Чоловік 43 років скаржиться на підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників, зуд у яснах. Об'єктивно: корені зубів оголені до  $\frac{1}{3}$  довжини, ясна щільні, блідорожевого кольору. Незначна кількість зубних відкладень. У ділянці 15, 14, 24, 25 і 44, 34 зубів - клиноподібні дефекти у межах дентину. Зондування оголених шийок зубів та клиноподібних дефектів болюче. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Генералізований пародонтит

б. Атрофічний гінгівіт

**с. Пародонтоз**

д. Фіброматоз ясен

е. Локалізований пародонтит

1189. Дитина 8,5 років скаржиться на біль під час їди у нижньому кутньому правому зубі. На жувальній поверхні 46 зуба виявлено каріозну порожнину, заповнену розмякшеним дентином світлокоричневого кольору, локалізовану у межах навколопульпарного дентину. У проекції

медіальнощічного рогу пульпи визначено точкове сполучення між каріозною порожниною і порожниною зубу, зондування якого супроводжується різким болем і кровоточивістю. Реакція на термічні подразники болісна, тривала. Перкусія зубу безболісна. Визначте попередній діагноз

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- c. Хронічний фіброзний пульпіт**
- d. Гострий обмежений пульпіт
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

1190. Хворий поступив у щелепнолицьовий стаціонар зі скаргами на біль при ковтанні, мові, підвищену температуру тіла до 38,0°C, загальну слабкість, нездужання. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку лівої підщелепної ділянки, відкривання рота обмежене до 2,5 см. Слизова підязикової ділянки набрякша, гіперемована. У дистальному відділі підязикової ділянки визначається щільний різко болючий інфільтрат. Шкіра у кольорі не змінена, збирається в складку, пальпація болісна. Який правильний діагноз?

- a. Абсцес щелепноязикового жолобка**
- b. Приглоткова флегмона
- c. Крилощелепна флегмона
- d. Флегмона дна ротової порожнини зліва
- e. Флегмона підщелепної ділянки

1191. Хворому 65 років виготовляється знімний частковий протез для верхньої щелепи. Визначена центральна оклюзія. Який клінічний етап протезування має бути наступним?

- a. Корекція протеза
- b. Зняття відбитків
- c. Виготовлення гіпсових моделей
- d. Здача протеза
- e. Перевірка воскової композиції протеза**

1192. Дитина 4 років, практично здорова, оглянуто з метою санації. Об'єктивно: на жувальній поверхні 75 каріозна порожнина у межах плащового дентину, виповнена розмякшеним дентином. Емалеводентинне з'єднання болісне при зондуванні. Який найбільш оптимальний матеріал для постійної пломби?

- a. Фосфатний цемент
- b. Композитний матеріал
- c. Силікофосфатний цемент
- d. Склоіономірний цемент**
- e. Силікатний цемент

1193. Хворому рекомендовано виготовлення апарата Френкеля III типу. Який діагноз було встановлено хворому?

- a. Вестибулярне положення іклів
- b. Мезіальний прикус**
- c. Перехресний прикус
- d. Ретенція 21 зуба
- e. Відкритий прикус

1194. Дитина 10 років скаржиться на "виразки", біль і печію у ротовій порожнині, підвищення температури до 38,0°C. Захворювання почалося гостро 2 дні тому після прийому таблетки бісептолу з приводу гострого бронхіту. Об'єктивно: дитина бліда, млява. Губи набряклі,

гіперемійовані, вкриті масивними кров'янистокоричневими кірками. На набряклій і гіперемійованій слизовій оболонці щік і язика - великі ерозивні поверхні із залишками пухирів по краю, вкриті фібринозним нальотом. Симптом Нікольського негативний. Шкіра не ушкоджена. Виберіть засоби для етіотропного лікування даного захворювання

- a. Протианаеробні
- b. Протиалегічні**
- c. Противірусні
- d. Протигрибкові
- e. Протизапальні нестероїдні

1195. Хворий 17 років скаржиться на порушення мови внаслідок відсутності 12,13, 22, 23. Об'єктивно: деформація зубної дуги нижньої щелепи в ділянці 32, 42, які при центральній оклюзії доторкуються до слизової оболонки альвеолярного відростка верхньої щелепи. Який метод лікування вторинної деформації зубних рядів найбільш раціональний в цій ситуації?

- a. Хірургічний
- b. Метод послідовної дезоклюзії**
- c. Метод зішліфовування твердих тканин зміщених зубів
- d. Апаратнохірургічний
- e. Депульпування зміщених зубів з наступним вирівнюванням оклюзійної площини

1196. Хворий звернувся до лікарястоматолога з проханням відновити коронку 11. Об'єктивно: коронка зуба значно зруйована. За даними анамнезу 11 депульповано. Який засіб фіксації пломби буде найбільш прийнятним у даній ситуації?

- a. Ретенційна борозенка
- b. Опорні пункти
- c. Внутрішньопульпарний штифт**
- d. Додаткова площинка
- e. Парапульпарний штифт

1197. Пацієнт 6 років. Загальний стан середньої тяжкості, температура тіла 38,5°C. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок припухлості правої щоки у нижній третині та правої підщелепної ділянки. Відкривання рота вільне, деформація альвеолярного відростка у ділянці 83, 84, 85 з обох боків. Зазначені зуби рухомі, перкусія різко позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий одонтогенний остеомієліт**
- b. Абсцес щелепноязикового жолобка
- c. Флегмона підщелепного трикутника
- d. Гематогенний остеомієліт
- e. Гострий гнійний періостит

1198. Пацієнту 54 років показано виготовлення суцільнолитих металокерамічних мостоподібних протезів на верхню та нижню щелепи. Яку групу відбиткових матеріалів необхідно вибрати при виготовленні даних зубних протезів?

- a. Альгінатні
- b. Силіконові**
- c. Цинкоксидевгенолові
- d. Гіпс
- e. Термопластичні

1199. Хворому 47 років проведено паротидектомію з приводу мукоепідермоїдної пухлини привушної слинної залози. В післяопераційний період спостерігається відсутність змикання повік на стороні

оперативного втручання. Яку гілку лицевого нерва пошкоджено?

- a. Шийну
- b. Крайову
- c. Виличну**
- d. Скроневу
- e. Щічну

1200. Військовослужбовець 50 років звернувся з метою протезування. Об'єктивно: обидві щелепи беззубі, прогенічне співвідношення щелеп. Який метод постановки слід застосувати в даному випадку?

- a. Скорочення зубної дуги на 2 премолари на нижній щелепі
- b. У звичайному ортогнатичному прикусі
- c. Висування фронтальних зубів у прогенічному співвідношенні
- d. Перехресна заміна жувальних зубів з правого на лівий бік верхньої і нижньої щелеп**
- e. Скорочення зубної дуги на 2 премолари на верхній щелепі

1201. Хворий 45 років скаржиться на припухлість лівої щоки, біль на нижній щелепі зліва, підвищення температури до 37,6°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку лівої щоки нижньощелепної і підщелепної ділянки зліва. Відкривання рота не обмежене, по перехідній складці щільний болючий інфільтрат, в межах 47, 46, 45 флюктуація. Коронка 46 зруйнована на 2/3. Перкусія його болюча. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий серозний періостит нижньої щелепи
- b. Флегмона лівого піднижньощелеп-ного простору
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
- e. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи**

1202. Жінка 37 років скаржиться на наявність пухлини на нижній губі з боку ротової порожнини, яка звилася приблизно 2 тижні тому, збільшується, заважає при рухах губи. Об'єктивно: товщі нижньої губи ущільнення, обмежене, еластичне, безболісне, округлої форми, спаяне зі слизовою оболонкою, Слизова над ущільненням прозора, навколо - не змінена. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ретенційна кіста губи**
- b. Абсцес губи
- c. Ліпома губи
- d. Папілома губи
- e. Фіброма губи

1203. Дитина 9 років скаржиться на біль під час їди у лівому передньому зубі верхньої щелепи. На медіальній контактній поверхні 22 зуба виявлено каріозну порожнину, заповнену розмякшеним світлим дентином, що сполучається з порожниною зубу. Зондування сполучення різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Перкусія зубу безболісна. Реакція на термічні подразники болісна. Виберіть оптимальний матеріал для кореневої пломби

- a. Йодоформна паста
- b. Резорцинформалінова паста
- c. Гідроокискальційвмісна паста**
- d. Тимолова паста
- e. Формакрезолова паста

1204. Хворий 35 років звернувся до стоматолога для лікування зубів. При обстеженні порожнини

рота в ділянці щік на яснах виявлено невеликі плями темнокоричневого кольору без ознак запалення, що не підвищені над рівнем слизової оболонки. Шкіра бронзового кольору. Патологія якої системи має місце у хворого?

**a. Ендокринної**

- b. Серцевосудинної
- c. Нервової
- d. Травної
- e. Кровотворної

1205. Дитина 15 років скаржиться на підвищення температури до 39,5 - 40,0°C, блювання, головний біль і біль у горлі, особливо при ковтанні. Об'єктивно: слизова оболонка ротової порожнини набрякла, гіперемійована. Визначений гострий катаральний гінгівіт. Мигдалики гіпертрофовані, вкриті нальотом жовтосірого кольору, який не розповсюджується за межі лімфоїдної тканини і легко знімається. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли значно збільшені у розмірі з перших днів захворювання, болісні при пальпації. Печінка і селезінка збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кір
- b. Герпетична ангіна
- c. Скарлатина
- d. Дифтерія

**e. Інфекційний моноклеоз**

1206. Під час профілактичного огляду у дитини 5 років визначено: напіввідкритий рот, губи стуляє з напруженням. Прикус тимчасових зубів. Сагітальна щілина 4 мм, одноіменне співвідношення іклів та других тимчасових молярів. Верхня зубна дуга V-подібна, нижня - трапецієподібна. Якою повинна бути форма верхньої та нижньої зубної дуг у тимчасовому прикусі?

a. Чотирикутна

**b. У вигляді напівкола**

- c. Трикутна
- d. Напівеліпс
- e. Парабола

1207. Пацієнтка 30 років скаржиться на застрягання їжі між 46 та 47 зубами, що зявилося 2 тижні тому. Об'єктивно: 46, 47 зуби інтактні, перкусія зубів безболісна, ясневий сосочок між 46-47 зубами дещо набряклий та гіперемований, під ним визначено незначну кількість волокнистих залишків їжі. Який вид дослідження слід використати для визначення скритих каріозних порожнин?

- a. Трансільюмінісцентну діагностику
- b. Люмінісцентну діагностику

**c. Рентгенографічне дослідження**

- d. Електроодонтодіагностику
- e. Вітальне забарвлювання

1208. Хворий 73 років звернувся у клініку зі скаргами на погану фіксацію повних знімних протезів, які були виготовлені 10 років тому. При огляді: зниження нижньої третини обличчя, значна рівномірна атрофія альвеолярних відростків. Оклюзійні поверхні штучних зубів майже повністю стерті. Через скільки років користування хворому треба було поміняти знімні протези?

- a. 7-10 років
- b. 7-8 років
- c. 1-2 роки
- d. 9-10 років

е. 3-4 роки

1209. Дитина 14 років скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів протягом року. Об'єктивно: ясенні сосочки набряклі, ціанотичні, дещо збільшені в розмірах. Яке додаткове дослідження необхідне для уточнення діагнозу?

- a. Реопарадонтोगрафія
- b. Аналіз крові
- c. Рентгенографія**
- d. Проба Ясиновського
- e. Проба ШіллераПісарєва

1210. У дитини 8 років спостерігається набряк у піднижньощелепній ділянці, рот відкривається на 1,5 см, подальше відкривання утруднене, температура тіла 37,6°C, перехідна складка згладжена вестибулярно, набрякла, гіперемійована. У 84, 85 пломби, перкусія їх безболісна. 84 - рухливість 1 ступеня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий одонтогенний періостит**
- b. Ігстрий одонтогенний остеомиєліт
- c. Хронічний одонтогенний періостит
- d. Хронічний одонтогенний остеомиєліт
- e. Загострення хронічного періодонтита

1211. Під час препарування 47 лікар сепараційним диском пошкодив бокову поверхню язика пацієнта. За кілька хвилин хворий з кровотечею потрапив до хірургастоматолога. Об'єктивно: на правій боковій поверхні язика - глибока різана рана приблизно 2-3 см, з глибини якої - кровотеча яскраво червоною кров'ю. Якою має бути тактика лікаря у данному клінічному випадку?

- a. Перев'язка язикової артерії у трикутнику М.І. Пірогова
- b. Зупинка кровотечі шляхом накладання зажиму у рані

**c. Глибоке глухе прошивання рани**

- d. Перев'язка зовнішньої сонної артерії
- e. Антисептична обробка рани та тампонада

1212. Хворий 42 роки скаржиться на слабкість, розбитість, підвищення температури тіла до 38,0°C, зниження апетиту, порушення сну, головний біль (переважно зліва), почуття тиснення у лівій половині обличчя. Ліва половина носу закладена, з лівої ніздрі виділяється слизова рідина. Страждає від болю у 26, який підсилюється при стисканні щелеп. Біль з'явився 3 дні тому. Вчора загальний стан різко погіршився Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин лівої щічної ділянки. Слизова носу гіперемійована зліва. Відкривання рота вільне. Слизова по перехідній складці у ділянці 26 гіперемійована. Коронкова частина 26 зруйнована на ⅓. Перкусія різко болісна. Поставте діагноз

- a. Ігстрий гнійний періодонтит
- b. Одонтогенна флегмона щоки

**c. Ігстрий одонтогенний гайморит**

- d. Гострий гнійний періостит
- e. Одонтогенний гострий лімфаденіт щоки

1213. Батьки дитини 7,5 років звернулися до стоматолога зі скаргами на біль під час їжі у ділянці нижніх бокових зубів зліва. Діагностовано "хронічний фіброзний пульпіт"74 зуба. Який метод лікування показаний?

- a. Девітальна ампутація**
- b. Вітальна екстирпація

- c. Вітальна ампутація
- d. Біологічний метод
- e. Девітальна екстирпація

1214. Хворий 56 років звернувся до лікарястоматолога із скаргами на наявність припухлості у правій привушножувальній ділянці, відчуття тяжкості у ділянці залози, солонуваті виділення з протоків. Об'єктивно: пружноеластична припухлість, в деяких ділянках наявні безболісні ущільнення. Рот відкривається вільно, слизова оболонка щік рожева, волога. З протоків виділяється слина з домішками слизу і гною. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Епідемічний паротит
- b. Гострий сіалодохіт
- c. Синдром Гутнера - Шегрена
- d. Паренхіматозний сіалоаденіт**
- e. Хвороба Мікуліча

1215. Чоловік 30 років скаржиться на наявність каріозної порожнини. Об'єктивно: колір 16 змінений, глибока каріозна порожнина, що з'єднана з порожниною зуба. Зондування, перкусія безболісні. ЕОД - 100 мкА. На рентгенограмі - розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулематозний періодонтит
- b. Хронічний гранулюючий періодонтит
- c. Хронічний гангренозний пульпіт
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Хронічний фіброзний періодонтит**

1216. У хворого діагностовано одонтогенний періостит верхньої щелепи. Відмічається припухлість м'яких тканин, губ та крила носа. Яке знеболювання треба застосувати для розтину окісного абсцесу?

- a. Плексуальну та інфільтративну піднебінну анестезію
- b. З правого боку - інфраорбітальну позаротовим методом, з лівого - інфраорбітальну та різцеву
- c. Загальне знеболення
- d. Інфраорбітальну анестезію позаротовим методом, двобічну, та різцеву**
- e. З лівого боку - інфраорбітальну анестезію внутрішньоротовим методом, з правого - позаротовим методом

1217. Студентка 25 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у 22 зубі. Пломба випала 2 місяця тому. Зуб раніше лікувався з приводу пульпіту. Об'єктивно: в 22 зубі на медіальній поверхні глибока каріозна порожнина, частково виповнена пломбою. Коронка 22 зуба бруднорозового кольору. На рентгенограмі: кореневий канал 22 зуба заповнений пломбувальним матеріалом на  $\frac{1}{2}$  довжини кореня, в ділянці верхівки кореня - вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими контурами, розміром 0,3x0,3 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Радікулярна кіста
- b. Хронічний гранулюючий періодонтит
- c. Залишковий пульпіт
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Хронічний гранулематозний періодонтит**

1218. Хворий 65 років скаржиться на біль у ділянці слизової оболонки твердого піднебіння зліва, який посилюється при користуванні знімним протезом під час їди. Хворіє 1,5 місяця. Об'єктивно: гіперемія і набряк слизової оболонки твердого піднебіння зліва, на межі дистального краю протеза -



виразка з щільними краями і дном, тканини, що її оточують, інфільтровані. Дно виразки горбисте, вкрите фібринозним нальотом; пальпація виразки болісна. Який з методів обстеження найдоцільніше застосувати першочергово?

a. Біопсія

b. Серологічні реакції

c. -

d. Бактеріоскопія

e. Алергологічна контактна проба на пластмасу

1219. Юнак 15 років скаржиться на біль та припухлість у ділянці правої щоки та кута рота. Хворіє 3 дні. У анамнезі нещодавня дизентерія. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку, що охоплює всю товщу м'яких тканин у правій щічній ділянці. У центрі набряку на шкірі плями темносинього кольору, шкіра навколо - блідовоскового забарвлення з перламутровим відтінком, а по периферії - склоподібна, гіперемія відсутня. При пальпації на шкірі залишаються вдавнені сліди від пальців. На слизовій щоки - плями темносинього кольору та явища виразковогоангренозного стоматиту. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Бешиха

b. Сибірська виразка

c. Актиномікоз

d. Карбункул щоки

e. Нома

1220. Хворий 52 років звернувся зі скаргами на металевий присмак у роті та печію язика. Об'єктивно: дефекти зубних рядів обох щелеп заміщено паяними мостоподібними протезами із неіржавіючої сталі. Яке обстеження доцільно провести?

a. Оклюзіографію

b. Електроміографію

c. Гальванометрію

d. Гнатодинамометрію

e. Мастикаціографію

1221. Чоловік 25 років звернувся у клініку на 4 день після травми обличчя зі скаргами на біль у нижній щелепі з обох боків, утруднене ковтання і дихання. Об'єктивно: незначна припухлість в області підборіддя, зубні ряди цілі, але фрагмент 44,43,42,41, 31,32,33,34 зміщений вниз і назад. Одномоментна репозиція відламку не призводить до бажаного результату. Який апарат необхідно застосувати для репозиції відламку?

a. Однощелепну капову шину з важілями за Курляндським

b. Апарат Шура

c. Апарат Вебера

d. Апарат Поста

e. Апарат Бетельмана

1222. Жінка 56 років звернулася до хірургастоматолога для видалення 17. Який інструментарій для видалення Ви оберете?

a. Прямі щипці

b. Штикоподібні кореневі щипці

c. S-подібні щипці

d. Штикоподібні коронкові щипці

e. S-подібні праві щипці

1223. Дитині 2,5 роки. В результаті циркулярного карієсу коронки 51, 61 зубів відламані. Діагноз стоматолога при обстеженні "хронічний гранулюючий періодонтит". Який пломбувальний матеріал найбільш доцільно застосувати для пломбування кореневих каналів?

- a. Резорцинформалінова паста
- b. Фосфат-цемент
- c. Цинкевгенолова паста**
- d. Склоіономірний цемент
- e. -

1224. Дитина 5 років з'явилася на операцію з приводу короткої вуздечки язика. Зовні ознак передопераційного страху немає. Після інекції 0,5мл у дитини з'явився руховий неспокій, поклики на блювоту, біль у животі. Об'єктивно: свідомість збережена, шкіра обличчя та шиї гіперемійована, дихання прискорене, пульс частий. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Серцевосудинний колапс
- b. Запаморочення
- c. Алергічна реакція на новокаїн**
- d. Больовий шок
- e. Передозування анестетика

1225. Хворий 50 років звернувся зі скаргами на металевий смак у роті та відчуття кислоти. Об'єктивно: дефекти зубних рядів обох щелеп заміщені паяними мостоподібними протезами із неіржавіючої сталі. Бокові поверхні і кінчик язика гіперемовані, язик трохи набряклий. Який патологічний стан найбільш ймовірний?

- a. Гальваноз**
- b. Токсичний хімічний протезний стоматит
- c. Алергічна реакція
- d. Травматичний протезний стоматит
- e. Токсичний бактеріальний протезний стоматит

1226. Дитина народилася з невеликою капілярною гемангіомою на щоці; після лікування у ДМСП на місці пухлини лишився слабо помітний косметичний рубець неправильної форми. Який метод лікування було застосовано?

- a. Кріодеструкція снігом вугільної кислоти**
- b. Механодеструкція
- c. Діатермокоагуляція
- d. Склерозування пухлини
- e. Вирізування пухлини

1227. Хворий 65 років скаржиться на незадовільну фіксацію повного знімного пластинкового протеза на верхній щелепі. Протез було виготовлено вперше 6 років тому. Об'єктивно: відзначається балансування і погана фіксація знімного протеза. Що стало причиною такого стану?

- a. Атрофія кісткової основи тканин протезного ложа**
- b. Втрата окремих зубівантагоністів
- c. Поганий гігієнічний стан знімного протеза
- d. Зміна кольору базисної пластмаси
- e. Стирання штучних зубів

1228. Юнак 17 років скаржиться на наявність естетичного дефекту у вигляді світлих плям на зубах. За місцем проживання наявність фтору у питній воді складає 1 мг/л. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11,12 та 21,22, горбах 16, 26, 36 та 46 крейдоподібні плями із блискучою поверхнею, що

визначаються з моменту прорізування зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Недосконалий амелогенез
- b. Ерозія емалі
- c. Ендемічний флюороз
- d. Системна гіоплазія емалі**
- e. Множинний карієс

1229. Чоловіку 34 років діагностовано гострий гнійний пульпіт 36. Для проведення вітальної екстирпації зроблено інфільтраційну анестезію 2% розчину ультракаїну з адреналіном - 0,5 мл. При розкритті зубної порожнини пацієнт відмітив різку болісність, зблід, втратив свідомість. АД 100/50 мм рт.ст., пульс ниткоподібний, дихання 18 за хв. Півроку тому було проведено аналогічну анестезію при лікуванні карієсу 13 без побічних ефектів. Яке знеболення раціонально провести для продовження лікування пульпіту?

- a. Провідникову анестезію**
- b. Повторну інфільтраційну анестезію
- c. Внутрішньопульпарну анестезію
- d. Електрознеболення
- e. Загальне знеболення

1230. Хвора 27 років скаржиться на наявність припухлості у ділянці нижньої щелепи справа. Об'єктивно: обличчя ледь асиметричне за рахунок стовщення тіла нижньої щелепи справа. 45 відсутній. На рентгенограмі правої половини нижньої щелепи у боковій проекції визначається осередок прояснення кісткової тканини тіла овальної форми 2х3 см із чіткими рівними контурами. У порожнину осередку прояснення обернена коронкова частина горизонтально розміщеного ретинованого 45. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Фолікулярна кіста нижньої щелепи**
- b. Саркома нижньої щелепи
- c. Адамантинома нижньої щелепи
- d. Одонтома нижньої щелепи
- e. Остеобластокластома нижньої щелепи

1231. Хвора 43 років звернулася зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: зубний ряд інтактний. Рухомість зубів III ступеню. Планується імобілізація зубів єдиною для всього зубного ряду знімною шиною. Яку стабілізацію зубів дозволить провести дана шина?

- a. Передню
- b. Кругову**
- c. Передньобоківу
- d. Сагітальну
- e. Поперечну

1232. Хвора 35 років скаржиться на біль в зубах та утовщення тіла нижньої щелепи. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок утовщення нижнього відділу лівої щоки. 36 відсутній. Коронки 35 і 37 конвергують. Ліва половина тіла нижньої щелепи веретеноподібно вздута, пальпаторно - досить тверда, поверхня її гладка, безболісна. На рентгенограмі щелепи у ділянці тіла - зона деструкції у вигляді множини дрібних колоподібних порожнин, відокремлених одна від одної кістковими перемичками. Малюнок має дрібноніздрюватий характер. Корні 35,36 резорбовані на 1/3. При пункції - рідина бурого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Остеома тіла нижньої щелепи
- b. Фібозна остеодисплазія
- c. Остеобластокластома тіла нижньої щелепи**

- d. Резидуальна кіста нижньої щелепи
- e. Адамантинома тіла нижньої щелепи

1233. Хвора 73 років звернулась зі скаргами на наявність заїд в кутах рота. Користується повними знімними протезами для обох щелеп. Об'єктивно: висота нижньої третини обличчя вкорочена. Кути рота опущені, шкіра в них мацерована. Яка причина найбільш імовірно зумовила дане ускладнення?

- a. Порушення гігієни ротової порожнини
- b. Постійне користування протезами
- c. Деформація базисів протезів
- d. Вік хворої
- e. Зниження міжальвеолярної висоти

1234. Хворий 49 років скаржиться на прогресуюче утруднене відкривання рота, болісне ковтання зліва, різке погіршення загального стану, підвищення температури до 39,3°C. Виникненню такого стану передували гострі болі у зруйнованому 38. Об'єктивно обличчя симетричне, піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні при пальпації. Пальпація під лівим кутом нижньої щелепи та в лівій позадущелепній ділянці викликає різкий біль. Відкривання рота та бокові рухи вліво значно обмежені. Спостерігається гіперемія та інфільтрація лівої крилощелепної складки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Абсцес щелепноязикового жолобка
- b. Флегмона позадущелепної ділянки
- c. Флегмона піднижньощелепного простору
- d. Флегмона приглоткового простору
- e. Флегмона крилощелепного простору

1235. У дівчинки 13 років при постійному прикусі зберігається 63. На піднебінні зліва пальпується невелика тверда пухлина. Первинний діагноз: ретенція 23. Які додаткові методи дослідження необхідно провести?

- a. Міотонометрія
- b. Клінічне обстеження
- c. Мاستикаціографія
- d. Одонтодіагностика
- e. Рентгендіагностика

1236. Хворий 45 років звернувся з метою хірургічної санації ротової порожнини. Повністю зруйнований 36. Яку анестезію краще провести для знеболення при видаленні 36?

- a. Інфільтраційну
- b. Ментальну
- c. Мандибулярну
- d. Торусальну
- e. За БершеДубовим

1237. Після розгортання спеціалізованого госпіталю у період бойових дій виникла необхідність у поповненні витратних зуботехнічних матеріалів. У який комплект їх слід вкласти?

- a. 3В
- b. 3Т-3
- c. УЧ
- d. 3Т-2
- e. 3Т-1

1238. Жінка 35 років скаржиться на відчуття печії у ротовій порожнині, біль під час їжі. 1,5 тижні назад було назначено курс антибіотиків. Об'єктивно: на СОПР відмічається утворення плівок, нальоту молочного кольору, які легко знімаються ватним тампоном. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Червоний плескатий лишай
- b. Лейкоплакія, м'яка форма
- c. Гострий псевдомембранозний кандидоз**
- d. Алергічний стоматит
- e. Хронічний атрофічний кандидоз

1239. Дитина 1,5 років хворіє протягом 3 днів, відмовляється від їжі, млява, слабка. Відзначається підвищення температури тіла до 39,0°C, блювання, болісні "виразки" у ротовій порожнині. Об'єктивно: на слизовій оболонці губ, щік і піднебіння виявлено численні ерозії колоподібної форми з гіперемізованою облямівкою, розміром 0,2-0,5 мм, вкриті фібринозним нальотом. У деяких ділянках ерозії зливаються. Відзначається гострий катаральний гінгівіт. Регіонарні лімфовузли збільшені, болісні при пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Герпетична ангіна
- b. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- c. Гострий герпетичний стоматит**
- d. Гострий кандидозний стоматит
- e. Багатоформна ексудативна еритема

1240. Чоловіку 30 років планується виготовлення штифтової кукової вкладки на 36 із наступним покриттям коронкою. Об'єктивно: коронка 36 зруйнована до рівня ясен, перкусія безболісна. На рентгенограмі канали запломбовано до верхівки. Змін у переапикальних тканинах немає. Яку оптимальну кількість штифтів слід виготовити даному пацієнту?

- a. Три
- b. Два**
- c. Чотири
- d. П'ять
- e. Один

1241. Для виготовлення повного знімного протезу на верхню щелепу хворому 65 років необхідно отримати функціональний відбиток. Об'єктивно: різка рівномірна атрофія альвеолярного відростка верхньої щелепи, піднебіння плоске, торус різко виражений, горби верхньої щелепи атрофовані, екзостози у ділянці 13, 23 розміром 5x5 мм. Слизова оболонка у ділянці торуса і екзостозів стоншена, атрофована, на решті протезного ложа – помірно піддатлива. Який тип відбитку найбільш доцільний?

- a. Компресійний під жувальним тиском
- b. Диференційований функціонально - присмоктувальний**
- c. Присмоктувальний під жувальним тиском
- d. Компресійний функціональний
- e. Декомпресійний функціонально - присмоктувальний

1242. Чоловік 56 років звернувся зі скаргами на відсутність бокових зубів нижньої щелепи з обох боків. Об'єктивно: у хворого відсутні 48,47,46,45, 35,36,37,38. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дефект зубного ряду 2 клас за Кеннеді
- b. Дефект зубного ряду 3 клас за Кеннеді
- c. Дефект зубного ряду 4 клас за Кеннеді
- d. Дефект зубного ряду 1 клас за Кеннеді**

е. Дефект зубного ряду 2 клас за Бетельманом

1243. Дитина 5 років отримала травму зубів. Об'єктивно: коронки 51 і 61 коротші за сусідні на  $\frac{1}{2}$ . Слизова оболонка в ділянці 51 і 61 гіперемійована, набрякла. На рентгенограмі: періодонтальна щілина в апікальній частині коренів 51 і 61 відсутня, верхівки 51 і 61 заглиблені в губчасту речовину тіла верхньої щелепи. Яка лікувальна тактика буде оптимальною?

а. Диспансерне спостереження

**б. Видалення 51 і 61 зубів**

с. Лігатурне шинування зубів

д. Репозиція 51 і 61 зубів

е. Реплантація

1244. Хворий 24 років отримав травму під час бійки, потрапив у щелепнолицеве відділення. Діагноз: перелом лівої вилицевої кістки зі зміщенням, перелом передньої стінки верхньощелепного синусу. Яке оперативне втручання показано хворому

а. Остеотомія верхньої щелепи

б. Радикальна гайморотомія

с. Репозиція відламків

д. Гайморотомія з репозицією відламків

**е. Радикальна гайморотомія з репозицією відламків**

1245. Хворому тиждень тому було видалено 37 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Хворий скаржиться на пульсуючий біль, що ірадіює у вухо, неприємний запах з рота, підвищену температуру тіла. Слизова оболонка ясен і у ділянці лунки видаленого зуба набрякла, гіперемійована, лунка виповнена вмістом сірого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий пульпіт 36 або 38

б. Залишки коренів

**с. Альвеоліт**

д. Неврит луночкового нерву

е. Луночковий остеомієліт

1246. Чоловік 57 років скаржиться на біль, утруднене відкривання рота. Діагностовано лейкоплакію, виразкову форму. Через 12 днів після проведення курсу лікування відмічаються посилення кровоточивості та процесів ороговіння по периферії виразки. Яке дослідження із наведених слід провести у першу чергу?

а. Бактеріоскопічне

**б. Цитологічне**

с. Стоматоскопію

д. Бактеріологічне

е. Люмінесцентне

1247. Хворий 50 років з вогнепальним пораненням нижньої щелепи і дефектом кісткової тканини в ділянці підборіддя. Який метод імобілізації йому показаний?

а. Кістковий шов

б. Позаротовий апарат типу Рудько

**с. Двущелепна шина із зачіпними пет-лями і міжщелепним еластичним витягуванням**

д. Фіксація за допомогою спиць і стрижнів

е. Однощелепна шина - скоба

1248. Жінка 45 років скаржиться на поступово посилюючуся кровоточивість ясен протягом півроку.

Відзначає легку слабкість, нездужання, головний біль ввечері. Об'єктивно: ясенний край злегка набряклий, пухкий, пастозний, кровоточить при легкому доторканні. У молярів та різців - зубоясенні кишені 3-3,5 мм із скудним відділенням. На шийках зубів - відкладення зубного каменю. Яке обстеження є найбільш інформативним для визначення ступеню тяжкості патології пародонту у даної хворої?

**a. Рентгенографія щелеп**

- b. Визначення стійкості капілярів
- c. Визначення пародонтального індексу
- d. Оцінка ступеню рухливості зубів
- e. Проба Шіллера-Пісарєва

1249. До лікаря ортодонта звернулися батьки хлопчика 6,5 років з приводу незмикання передніх зубів. Дитина має шкідливу звичку смоктати язика. Об'єктивно: спостерігається симптом "наперстка" при змиканні губ, мова порушена, між передніми зубами спостерігається вертикальна щілина до 8 мм. Встановити діагноз зубощелепної аномалії

- a. Дистальний прикус
- b. Перехресний прикус
- c. Глибокий прикус

**d. Відкритий прикус**

- e. Мезіальний прикус

1250. Хворій 45 років поставлено діагноз генералізованого пародонтиту II ступеню важкості, загострений перебіг. У останній час хвора відзначає погіршення загального стану, шкіряний зуд, сухість у ротовій порожнині. Який із зазначених методів додаткового дослідження найбільш доцільно застосувати в першу чергу?

**a. Визначення вмісту цукру у крові**

- b. Імунологічне дослідження крові
- c. Загальний аналіз крові
- d. Визначення вмісту заліза у крові
- e. Визначення вмісту вітаміну С у крові

1251. Хворому 65 років виготовляється частковий знімний протез для нижньої щелепи. Проведено перевірку воскової композиції протеза. Який клінічний етап протезування має бути наступним?

- a. Зняття відбитків
- b. Виготовлення гіпсових моделей

**c. Накладання протеза**

- d. Визначення центральної оклюзії
- e. Корекція протеза

1252. Хворому 42 років діагностовано генералізований пародонтит II ступеня тяжкості, загострений перебіг з абсцедуванням. Який із методів загального лікування повинен бути назначений в першу чергу?

- a. Фізіотерапія
- b. Гіпосенсибілізуюча терапія
- c. Стимулююча терапія
- d. Вітамінотерапія

**e. Антибіотикотерапія**

1253. Дитина 13 років скаржиться на біль від холодного у нижньому лівому кутньому зубі протягом декількох місяців. На жувальній поверхні 37 зуба виявлено каріозну порожнину із навислими краями



емалі, розташовану в межах навколопульпарного дентину, заповнену світлим розмякшеним дентином. Зондування дна дещо болісне. Від холодного виникає короточасний біль. Визначте попередній діагноз

- a. Гострий середній карієс
- b. Хронічний середній карієс
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Гострий глибокий карієс

1254. У пацієнта 25 років виявлені вогнища некрозу впродовж ясневого краю на обох щелепах. Веде безладний образ життя, вживає наркотики. Протягом останнього місяця відзначає слабкість, постійне підвищення температури тіла до 37,3 - 37,5°C, проноси, зниження ваги на 15 кг. Шкіра обличчя із землистим відтінком. Виглядає старшим за свої роки. Підщелепні, підборідочні, шийні та пахвові лімфовузли збільшені, безболісні, рухливі. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- a. Гострий лейкоз
- b. СНІД
- c. Агранулоцитоз
- d. Гінгівіт Венсана
- e. Гіповітаміноз С

1255. Хворому 65 років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: альвеолярний відросток помірно атрофований. Припасування індивідуальної ложки проводиться за допомогою проб Гербста. При проведенні кінчиком язика по червоній облямівці нижньої губи ложка скидається. У якій ділянці необхідно вкоротити край ложки?

- a. Від ікла до ікла з вестибулярної сторони
- b. Від ікла до ікла з язикового боку
- c. Уздовж щелепнопідязикової лінії
- d. Від місця позаду слизового горбка до щелепнопідязикової лінії
- e. Від слизового горбка до місця постановки першого моляра

1256. Хворий 27 років скаржиться на короточасний біль у 16 зубі від солодкої та холодної їжі протягом декількох тижнів. Об'єктивно: на апроксимальній поверхні 16 зуба порожнина в межах плащового дентину, виповнена розмякшеним слабо пігментованим дентином. Після некретомії дно каріозної порожнини щільне, безболісне. Препарування стінок дефекту чутливе в ділянці емалеводентинної межі. Зуб реагує на силу струму 5 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Хронічний середній карієс
- c. Гострий глибокий карієс
- d. Хронічний періодонтит
- e. Гострий середній карієс

1257. Дитина народилась з масою 3200 г, зріст 53 см, 9 балів за шкалою Апгара, від першої вагітності. Пологи перші, фізіологічні. В якому положенні має бути нижня щелепа у дитини?

- a. Фізіологічна ретрогенія
- b. Фізіологічна прогенія
- c. Дистальний прикус
- d. Пряме співвідношення
- e. Центральна оклюзія

1258. Дитина 14,5 років скаржиться на біль та кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання

їжі, неприємний запах з рота. Протягом останнього тижня дитина хворіла на грип. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці передніх зубів нижньої щелепи набрякла, гіперемійована, кровоточить при доторканні. Ясенні сосочки вкриті брудносірим нальотом, виразкуваті. Прикус глибокий. Відзначаються значні нашарування м'якого зубного нальоту. Визначте попередній діагноз

- a. Гіпертрофічний гінгівіт
- b. Катаральний гінгівіт
- c. Генералізований пародонтит
- d. Локалізований пародонтит
- e. Виразковонекротичний гінгівіт**

1259. Хворий 70 років скаржиться на неможливість вживання їжі, косметичний та фонетичний дефект в зв'язку з повною втратою зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: альвеолярний відросток нижньої щелепи значно атрофований у бічних ділянках і відносно збережений у фронтальній. Прикріплення щічних тяжів на рівні гребеня альвеолярного відростку. Якому типу беззубих щелеп відповідає клінічна картина?

- a. IV тип за Келлером
- b. I тип за Келлером
- c. II тип за Келлером
- d. III тип за Келлером**
- e. V тип за Келлером

1260. Хворому 42 років 2 дні тому виготовлено безпосередній протез після видалення нижніх фронтальних зубів. Коли має бути виготовлений постійний протез?

- a. Через 3-4 роки
- b. Через тиждень
- c. Після закінчення терапевтичного лікування
- d. Через 2-3 місяці**
- e. Через рік

1261. Хворий 48 років з'явився для видалення 35 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Вкажіть кращий метод периферійної провідникової анестезії

- a. Торусальна**
- b. Інфільтраційна
- c. Ментальна
- d. Плексуальна
- e. Позаротова мандибулярна

1262. Хворий 36 років звернувся з приводу протезування. 6 місяців тому була травма нижньої щелепи. Від операції кісткової пластики категорично відмовився. Об'єктивно: незрослий перелом нижньої щелепи у ділянці 43. На лівому відламку нижньої щелепи є 34, 35, 36, на малому - 45, 46. Який вид протеза на нижню щелепу найбільш прийнятний у даному випадку?

- a. Знімний пластинчатий протез
- b. Знімний мостоподібний
- c. Незнімний пластинчатий протез
- d. Бюгельний протез
- e. Знімний протез із шарніром**

1263. Хворий 20 років доставлений у відділення через 6 годин після травми. Об'єктивно: порушення прикусу за рахунок зміщення відламків. Зуби на верхній і нижній щелепі, за винятком 35, збережені. На рентгенограмі: перелом нижньої щелепи. Відламки зміщені. Якому методу лікування [фіксації

відламків] ви віддасте перевагу?

- a. Гладка шинаскоба
- b. Шини із зачіпними петлями і міжщелепною гумовою тягою**
- c. Міжщелепне лігатурне скріплення
- d. Підборідкова праця
- e. Вутрішньоротовий остеосинтез з використанням мінпластин

1264. Хворому 48 років виготовляється бюгельний протез для нижньої щелепи з опорноутримуючими кламерами. На якій частині поверхні опорного зуба потрібно розташувати жорстку частину плеча кламера першого типу фірми НЕЯ?

- a. Нижче за межову лінію
- b. За анатомічним екватором зуба
- c. Під анатомічним екватором зуба
- d. Межовою лінією
- e. Вище межової лінії**

1265. Хворий 65 років, звернувся у клініку зі скаргами на неможливість користування повними знімними протезами, які було виготовлено 2 тижні тому. До протезів звикає важко, під час розмови та пережовуванні їжі зуби стукотять, ковтання ускладнене. Коли пацієнт посміхається, то стають видимими штучні ясна нижнього протезу, жувальні м'язи втомлюються, під протезами виникає біль. Яка допущена помилка при виготовленні протезів?

- a. Визначена бокова оклюзія
- b. Визначена задня оклюзія
- c. Зафіксована передня оклюзія
- d. Підвищена висота центральної оклюзії**
- e. Знижена висота центральної оклюзії

1266. Жінка 40 років скаржиться на короткочасний раптовий біль, а також біль від гарячої та холодної їжі в ділянці 46. На жувальній поверхні 46 каріозна порожнина з великою кількістю розмякшеного дентину. Зондування дна болюче в одній точці. Реакція на термічні подразники болісна і не зникає відразу після їх усунення. ЕОД 25 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного пульпіту
- b. Гострий обмежений пульпіт**
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Гострий гнійний пульпіт

1267. Яку анестезію необхідно виконати для видалення 36?

- a. Анестезію за Берше-Дубовим
- b. Мандибулярну, щічну**
- c. Торусальну, інфільтраційну
- d. Ментальну, інфільтраційну
- e. Інфільтраційну

1268. Хворий 65 років скаржиться на біль у ділянці останнього зуба нижньої щелепи, утруднене відкривання рота. Об'єктивно: коронка 48 торкається ерозивної поверхні слизової щоки, края ерозії щільні, вкриті зернистими грануляціями, безболісні, злегка кровоточать, збільшені та безболісні підщелепні лімфовузли. Який попередній діагноз?

- a. Рак слизової оболонки щоки**
- b. Перикоранотит

- c. Лейкоплакія щоки
- d. Декубитальна виразка
- e. Травматична виразка

1269. Пацієнту з повною втратою зубів на обох щелепах проводиться визначення центральної оклюзії на жорстких базисах. Яких помилок запобігає дана методика визначення центральної оклюзії?

- a. Підвищення міжальвеолярної висоти
- b. Зниження міжальвеолярної висоти
- c. Визначення передньої або задньої оклюзії
- d. Визначення бокової оклюзії

**e. Викликаних зміщенням та деформацією базиса**

1270. Жінка 42 років скаржиться на підвищення температури до 38,7°C, лихоманку, головний біль, загальну слабкість, висипання на шкірі та слизовій оболонці ротової порожнини. Відчуття болю по ходу лицевого нерва. Об'єктивно: на набряклій, гіперемованій слизовій оболонці та шкірі правого боку обличчя - везикульозні висипання 1-6 мм у діаметрі та поодинокі кірки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий герпетичний стоматит
- b. Багатоформна ексудативна ерітема
- c. Бульозний пемфігоїд
- d. Вульгарна міхурниця

**e. Оперізуючий герпес**

1271. У хворого, 24 років з переломом нижньої щелепи по середній лінії без зміщення відламків усі зуби збережені. Яку назубну шину слід використати для фіксації відламків?

- a. Шина з розпорочним згином
- b. Шина із зачіпними петлями
- c. Шина з похилою площиною

**d. Гладка шинаскоба**

e. Шина з утримуючою площиною

1272. Хворий 41 року скаржиться на рухливість зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: зуби мають III ступінь рухливості. Який вид стабілізації зубних рядів необхідно застосувати?

- a. Фронтосагітальна стабілізація
- b. Парасагітальна стабілізація

**c. Стабілізація за дугою**

- d. Сагітальна стабілізація
- e. Фронтальна стабілізація

1273. У дівчинки 10 років діагностовано дистальний прикус, нижня мікрогнатія за класифікацією Бетельмана. Яка мета лікування у даному випадку?

- a. Затримати ріст верхньої щелепи
- b. Стимулювати ріст верхньої щелепи

**c. Стимулювати ріст нижньої щелепи**

- d. Затримати ріст нижньої щелепи
- e. Затримати ріст верхньої і стимулювати ріст нижньої щелепи

1274. Пацієнт 20 років звернувся до лікаря з метою планового огляду. Скарг не має. При огляді виявлено, що 15 зуб змінений у кольорі, на яснах у ділянці зуба визначено норицю. Зуб лікований.

Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит**
- d. Хронічний гранулематозний періодонтит
- e. Хронічний фіброзний періодонтит

1275. Чоловікові 30 років діагностовано гострий виразково некротичний гінгівіт середнього ступіню тяжкості. Препарати якої групи необхідно використати на заключному етапі лікування?

- a. Протеолітичні ферменти
- b. Антибіотики
- c. Кератопластики**
- d. Кератолітики
- e. Антиоксиданти

1276. У хворого 39 років мікростомія. Яку відбиткову ложку раціонально використовувати?

- a. Розбірну**
- b. Індивідуальну пластмасову
- c. Стандартну
- d. Складуючу
- e. Стандартну для беззубих щелеп

1277. При обстеженні дитини 5-ти років був встановлений діагноз: гострий загальний пульпіт 74 зубу. Який метод лікування найбільш раціональний у даному випадку?

- a. Видалення зуба
- b. Екстирпація пульпи**
- c. Девітальна ампутація
- d. Вітальна ампутація
- e. Біологічний метод

1278. Хворий 48-ми років звернувся зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення у ділянці нижньої губи, яке з'явилося 1-1,5 місяці тому. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи справа пухлиноподібне утворення округлої форми діаметром до 1 см з валикоподібними краями, припіднятими над рівнем червоної облямівки. У центрі утворення - кірочка бурого кольору, після видалення якої у центрі утворення відзначається воронкоподібне заглиблення. Не кровить. Безболісне. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Який попередній діагноз?

- a. Фіброма нижньої губи
- b. Вузликовий (бородавчастий) передрак
- c. Рак нижньої губи
- d. Папілома нижньої губи
- e. Кератоакантома**

1279. Батьки дитини 5-ти місяців скаржаться на появу у дитини білого нальоту у роті і відмову від годування. Об'єктивно: загальний стан задовільний,  $t 37,1^{\circ}\text{C}$ . Визначаються білі сирністі нашарування на слизовій щік, губ, твердому піднебінні. Нашарування легко знімається, слизова під ним гіперемована. Який додатковий метод обстеження підтвердить діагноз?

- a. Імунологічний
- b. Вірусологічний
- c. Імунофлюоресцентний
- d. Цитологічний

#### е. Мікробіологічний

1280. Мама 4-річної дитини скаржиться на червону точкову пляму на обличчі, яка з'явилася місяць тому, зростає. Під час огляду у підочній ділянці патологічна червона пляма павукоподібної форми, при натисканні у центрі її забарвлення щезає. Який попередній діагноз?

**а. Капілярна гемангіома**

- b. Судинний невус
- c. Бородавчастий невус
- d. Пігментний невус
- е. Кавернозна гемангіома

1281. Хворий 75-ти років звернувся зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення на бічній поверхні носа, яке з'явилося 4 роки тому. В останні місяці стало помітно збільшуватися, утворюються кірки, після зняття яких наявна ерозія, що кровить. Інфільтрація підлеглих тканин відсутня. Який попередній діагноз?

- a. Плоскоклітинний зроговілий рак
- b. Папілома

**с. Базальноклітинний рак**

- d. Плоскоклітинний незроговілий рак
- е. Кератоакантома

1282. Хворого протягом 2-х днів турбує мимовільний нападоподібний нічний іррадіюючий біль з короткими безболісними проміжками. На основі скарг хворого визначте попередній діагноз:

- a. Гострий обмежений пульпіт
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Гострий глибокий карієс
- d. Загострення хронічного періодонтиту

**е. Гострий дифузний пульпіт**

1283. У хворої 27-ми років при лікуванні середнього карієсу 35 зуба (V клас за Блекум) випадково оголена коронкова пульпа. Якою повинна бути тактика лікаря?

**а. Накласти пасту з гідроокисом кальцію**

- b. Провести вітальну екстирпацію пульпи
- c. Накласти муміфікуючу пасту
- d. Провести девітальну екстирпацію пульпи
- е. Провести вітальну ампутацію пульпи

1284. Дівчинка 10-ти років звернулася до лікаря-ортодонта зі скаргами на виступаюче підборіддя. Об'єктивно: збільшення нижньої частини обличчя. Носогубні складки поглиблені. У фронтальній ділянці змикання зубів зворотне, сагітальна щілина 4 мм. 2 Між нижніми фронтальними зубами є тріс. Змикання бічних зубів - I клас Енгля. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Справжня прогенія
- b. Суглобова прогенія
- c. Тріс нижньої щелепи

**d. Несправжня прогенія**

- е. Ретрузія верхніх різців

1285. У хворого 37-ми років односторонній відкритий перелом нижньої щелепи зліва на рівні ментального отвору, зі зміщенням. У хворого наявні всі зуби. Йому планується іммобілізація відламків. Лінія перелому проходить між 34-35 зубами. Яку шину Тігерштедта доцільно

використати?

a. -

b. Двощелепна шина із зачіпними гачками

c. Гладенька шина-скоба

d. З розпірочним вигином

e. Шина з похилою площиною

1286. Дитині 5-ти років було встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 85 зуба та проведено лікування. Який матеріал для кореневої пломби доцільно обрати?

a. Склоіономерний цемент

b. Цинк-фосфатний цемент

c. Цинк-евгенольний цемент

d. Кальцієвмісна паста

e. Резорцинформалінова паста

1287. Хворому 65-ти років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи. Припасування індивідуальної ложки для отримання функціонального відбитку проводиться за допомогою проб Гербста. Під час ковтання слини ложка скидається. В якій ділянці необхідно вкоротити її край?

a. Уздовж щелепно-під'язикової лінії

b. В ділянці премолярів з язикового боку

c. Від ікла до ікла з вестибулярного боку

d. Від ікла до ікла з язикового боку

e. Від місця позаду слизового горбика до щелепно-під'язикової лінії

1288. Через 1 хвилину після проведення торусальної анестезії 2% розчином новокаїну 4 мл. з приводу видалення 17 зуба, хворий 33-х років почав скаржитися на відчуття утруднення дихання. Об'єктивно: обидві губи набряклі, слизова оболонка гортані та порожнини рота також набрякла, різко гіперемована. Яке ускладнення виникло у цього хворого?

a. Анафілактичний шок

b. Інтоксикація анестетиком

c. Набряк Квінке

d. Колапс

e. Гостра легенева недостатність

1289. До лікаря звернувся хворий 38-ми років зі скаргами на постійний ниючий біль, який посилюється під час накушування. Біль з'явився близько 3 доби тому. Під час огляду порожнини рота на слизовій оболонці альвеолярного відростка в межах 34 зуба виявляється гіперемія ясни. Коронка 34 зуба зруйнована на 2/3. Перкусія його різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Загострення хронічного періодонтиту

b. Гострий остеомієліт

c. Гострий періостит

d. Гострий гнійний пульпіт

e. Гострий гнійний періодонтит

1290. Хвора 46-ти років скаржиться на біль у порожнині рота при прийомі їжі та від різних подразників, погане загальне самопочуття. Об'єктивно: на слизовій оболонці рота болісні ерозії, по краю яких уривки оболонок пухирів. Навкруги слизова оболонка помірно запальна. На шкірі спини відмічає ерозії, болісні при доторкуванні 3 ні одежі. Яке додаткове обстеження є необхідним для визначення остаточного діагнозу?



- a. Імунологічне обстеження
- b. Вірусологічне дослідження
- c. Цитологічне дослідження**
- d. Клінічний аналіз крові
- e. Бактеріологічне обстеження

1291. Хворий 34-х років скаржиться на наявність зруйнованого зуба на нижній щелепі. Об'єктивно: коронка 26 зруйнована на 2/3, каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба, реакція на холод та зондування безболісна, перкусія безболісна. На слизовій оболонці в області проекції кореня рубець від нориці. На рентгенограмі ділянки деструкції в області верхівок коренів з нечіткими контурами. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Хронічний гангренозний пульпіт
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит**
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Хронічний гранульоматозний періодонтит

1292. У дитини 2,5 років вчора ввечері з'явився біль у порожнині рота під час прийому їжі та підвищилася температура до 38,3°C, Об'єктивно: на гіперемованій слизовій оболонці спинки язика декілька ерозій округлої форми 1-3 мм у діаметрі, вкритих сіруватобілим нальотом. Ясна на обох щелепах гіперемовані, набряклі. Підщелепний лімфаденіт. Які препарати слід призначити у першу чергу?

- a. Антисептичні
- b. Протівірусні**
- c. Протигрибкові
- d. Протизапальні
- e. Кератопластики

1293. Хворий 70-ти років з повною втратою зубів на верхній щелепі та дефектом твердого піднебіння скаржиться на утруднене вживання їжі, виливання рідкої їжі через ніс, часті хронічні захворювання слизової оболонки порожнини носа. Об'єктивно: альвеолярний відросток верхньої щелепи атрофований - I тип за Шредером, податливість слизової оболонки - I клас за Супле. На твердому піднебінні - рубцевозмінений дефект розміром 2х3 см. Яка конструкція протезу найбільш доречна в даному випадку?

- a. Повний знімний протез із потовщенням у ділянці дефекту
- b. Повний знімний протез із металевим базисом і м'яким обтюратором
- c. Повний знімний протез із постановкою зубів на штучних яснах
- d. М'який обтюратор і повний знімний протез
- e. Повний знімний протез із системою внутрішнього і периферичного клапанів**

1294. При об'єктивному обстеженні хворого 32-х років визначається дефект твердих тканин 24 зуба. ІРОПЗ=0,8. Дефект частково відновлений пломбою, яка не відповідає вимогам. Зуб має рожеве забарвлення. На рентгенограмі не виявляється патологічних процесів. Яка конструкція показана в даному випадку?

- a. Вкладка
- b. Штучна коронка
- c. Штифтова конструкція**
- d. Напівкоронка
- e. Екваторна коронка

1295. Хворий 22-х років звернувся до лікаря-стоматолога з метою лікування зруйнованих зубів. Об'єктивно: на піднебінних дужках, м'якому піднебінні, мигдаликах, язиці круглі безболісні папули з гіперемованим, інфільтрованим вінчиком розміром 7 мм у діаметрі. Регіонарні лімфовузли збільшені, щільно-еластичної консистенції, безболісні, рухомі. Яка повинна бути тактика лікаря?

- a. Провести санацію порожнини рота
- b. Провести цитологічне дослідження
- c. Провести бактеріологічне обстеження
- d. Направити на консультацію до ЛОР-лікаря
- e. Направити на консультацію до венеролога**

1296. Хворий 22-х років скаржиться на появу болючої припухлості в ділянці правої навколоушної слинної залози. За тиждень до цього у хворого було садно шкіри щоки, яке гоїлося під гнійним струпом. За останні два дні відмічає посилення болю і підвищення температури тіла до 38,6°C. Об'єктивно: набряк м'яких тканин правої привушної ділянки, шкіра незначно напружена, не змінена в кольорі. Інфільтрат розміром 2,5 на 3,5 см, щільний, болючий, шкіра над ним обмежено рухлива. Рот відкриває в повному обсязі, слизова оболонка навколо гирла слинної протоки не змінена, слина прозора. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий неепідемічний паротит
- b. Епідемічний паротит
- c. Загострення хронічного паротиту
- d. Абсцес білявушно-жувальної ділянки
- e. Гострий лімфаденіт**

1297. У хворого 34-х років при ударі виник перелом верхньої щелепи. Об'єктивно: сплюснення та втиснення обличчя, рухомість і звисання відламаної щелепи з хрящовою частиною носа і очних яблук, носова кровотеча, набряк тканин, симптом "окулярів", пальпаторно - крепітація, підшкірна емфізема, лікворея, втрата чутливості в ділянці половини верхньої щелепи, крил носа і передніх зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Однотомний перелом верхньої щелепи
- b. Остеомієліт верхньої щелепи
- c. Перелом верхньої щелепи по Ле Фор III**
- d. Перелом верхньої щелепи по Ле Фор I
- e. Рак верхньої щелепи справа

1298. Хворий 46-ти років скаржиться на болісне і утруднене закривання рота, неможливість приймати їжу і різкі болі в скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно: рот напіввідкритий, нижня щелепа зміщена дистально, гілки її зміщені догори, тризм жувальних м'язів, припухлість у ділянці скронево-нижньощелепних суглобів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Двобічний анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба
- b. Двобічні переломи суглобових відростків гілки нижньої щелепи
- c. Двобічний перелом нижньої щелепи в ділянці кутів
- d. Гострий артрит скронево-нижньощелепних суглобів
- e. Дистальний вивих нижньої щелепи**

1299. Військовослужбовець 21-го року отримав осколкове поранення в ділянці підборідного відділу нижньої щелепи, що призвело до відриву підборіддя та виникнення асфіксії. Який найбільш імовірний вид асфіксії має місце у потерпілого?

- a. Аспіраційна
- b. Обтураційна
- c. Стенотична

d. Клапанна

e. Дислокаційна

1300. Хвора 26-ти років скаржиться на гострий біль у ділянці 35 зуба, що посилюється при накушуванні. На рентгенограмі: в періапікальній ділянці кореня 35 зуба спостерігається зона деструкції кісткової тканини з нерівними краями. Який попередній діагноз?

a. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту

b. Хронічний пульпіт, ускладнений періодонтитом

c. Хронічний фіброзний періодонтит

d. Гострий дифузний пульпіт

e. Гострий гнійний пульпіт, ускладнений гострим періодонтитом

1301. На консультацію до ортодонта звернувся юнак 16-ти років зі скаргами на наявність молочних зубів. При огляді не виявлено лицевих відхилень. Впорожнині рота: фізіологічний прикус, ключ оклюзії збережений, на верхній щелепі - всі зуби постійні, на нижній - постійні зуби, за винятком других молочних молярів. 5 На рентгенограмі: відсутні другі нижні премоляри, корені молочних других молярів резорбовані наполовину. Яка тактика ортодонта?

a. Видалити молочні моляри

b. Призначити ремінералізуючу терапію, для затримки резорбції і стирання молочних молярів

c. Видалити молочні моляри і переміщувати на їх місце постійні моляри

d. Видалити молочні моляри і направити на протетичне лікування

e. Залишити молочні моляри і проводити диспансерне спостереження

1302. Хвора 23-х років звернулася для видалення кореня верхнього зуба мудрості. Під час проведення туберальної анестезії виникла післяін'єкційна гематома. Що було пошкоджено при анестезії?

a. Вилична артерія

b. Піднебінна артерія

c. Верхньощелепова артерія

d. Підочна артерія

e. Крилоподібне венозне сплетення

1303. Батьки з дитиною 3,5 років звернулись у відділення стоматології дитячого віку зі скаргами на зміну кольору 51 зуба у дитини. При обстеженні спостерігається зміна кольору коронки 51 зуба. Зуб інтактний, перкусія безболісна. З анамнезу: 2 місяці тому була травма зуба. Виберіть метод обстеження для постановки діагнозу:

a. Внутрішньоротова рентгенографія

b. Термометрія

c. Панорамна рентгенографія

d. Електроодонтодіагностика

e. Телерентгенографія

1304. Дівчинка 15-ти років скаржиться на припухлість та пульсуючий біль у ділянці тіла нижньої щелепи справа, підвищення температури до 39°C. Об'єктивно: значна асиметрія обличчя за рахунок припухлості у ділянці тіла нижньої щелепи справа та підщелепного трикутника. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, щільні, болісні під час пальпації. Виявляється запальна інфільтрація м'яких тканин довкола нижньої щелепи справа. Відкривання рота болюче, обмежене. Коронка 46 зуба зруйнована. Перкусія 46,45,44 зубів болісна, зуби рухомі. Слизова оболонка нижньої щелепи справа різко гіперемована; визначаються субперіостальні абсцеси з обох боків альвеолярного відростка, пальпація його болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 46 зуба**

b. Гострий бактеріальний правобічний субмаксиліт

c. Одонтогенний абсцес правого щелепно-язикового жолобку від 46 зуба

d. Одонтогенна флегмона правої підщелепної ділянки від 46 зуба

e. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 46 зуба

1305. Хлопчик 8-ми років скаржиться на наявність болісних виразок у порожнині рота. Подібна симптоматика відзначалась минулого року. Об'єктивно: на бічній поверхні язика виявлено 2 ерозії овальної форми, розміром до 0,5 см, вкриті фібринозним нальотом, болісні під час пальпації. Ерозії оточені гіперемованою облямівкою, їх краї дещо піднімаються над оточуючою слизовою оболонкою. В анамнезі у дитини - хронічний гастродуоденіт. Який найбільш імовірний діагноз? 6

a. Багатоформна ексудативна еритема

b. Синдром Стивенса-Джонсона

c. Гострий герпетичний стоматит

**d. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**

e. Синдром Бехчета

1306. Дівчина 16-ти років звернулася зі скаргами на різкі болі у порожнині рота, підвищення температури до 38,3°C. Після обстеження був встановлений попередній діагноз: гострий герпетичний стоматит. Що буде виявлено при цитологічному дослідженні матеріалу з поверхні ерозій?

**a. Гігантські багатоядерні клітини**

b. Атипові клітини

c. Елементи ретикулоендотеліальної системи

d. Клітини Пирогова-Лангганса

e. Акантолітичні клітини

1307. Хворому 6-ми років планується виготовлення повного знімного пластинкового протезу на нижню щелепу. Об'єктивно: на нижній щелепі присутній тільки корінь 33 зуба. Край кореня знаходиться на рівні ясна, стійкий. На рентгенограмі кореневий канал запломбований до верхівки, змін у періапикальних тканинах немає. Яка тактика лікаря по відношенню кореня 33 зуба?

a. Видалити корінь

b. Виготовити штифтовий зуб

c. Виготовити литу куксову вкладку

**d. Виготовити куксову і телескопічну коронку**

e. Виготовити відновлюючу коронку

1308. Хворий 63-х років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі, утруднене жування, гугнявість. Об'єктивно: відсутні 18,16,15,11,23,28,35,38,48,47 зуби, післяопераційний серединний дефект твердого піднебіння. Прийняте рішення виготовити бюгельний протез із обтуруючою частиною. На якій частині бюгельного протезу переважніше розташувати обтуруючу частину?

a. Штучні зуби

b. Сітка бюгельного протезу

**c. Дуга бюгельного протезу**

d. Базис бюгельного протезу

e. Кламери

1309. Хвора 56-ти років звернулася з метою протезування. Три місяці тому лікувалася з приводу перелому тіла нижньої щелепи зліва. Відсутні: 18,27,28,38,32,31,41,42,43,44,45,47,48 зуби. Прикус

перехресний лівобічний зі змиканням зубів бічними поверхнями. Який метод лікування найбільш ефективний?

- a. Незнімний протез на імплантатах
- b. Знімний протез із кламерами за Кемені
- c. Пришліфовування з наступним протезуванням
- d. Ортодонтичне лікування
- e. Знімний протез із подвійним зубним рядом**

1310. Хворий 32-х років звернувся у клініку ортопедичної стоматології з діагнозом: перелом верхньої щелепи. Для лікування перелому можливе застосування стандартного комплексу Збаржа. При цьому фіксація внутрішньоротової частини здійснюється за допомогою такої конструкції:

- a. Алюмінієва назубна шина
- b. Зубо-ясенна шина Вебера
- c. Паяна шина з опірними коронками
- d. Подвійна стандартна дуга**
- e. Піднебінна пластинка з пластмаси

1311. Хворий 49-ти років звернувся до хірургічного кабінету стоматологічної поліклініки зі скаргами на болі у ділянці верхньої щелепи зліва, що з'явилися 3 дні тому. Після огляду лікар встановив діагноз: загострення хронічного періодонтиту 17 зуба. Показане видалення 17 зуба. Які нерви необхідно блокувати для забезпечення безболісного видалення 17 зуба?

- a. Великий піднебінний нерв
- b. Середні коміркові нерви і великий піднебінний нерв
- c. Носопіднебінний нерв
- d. Задні коміркові нерви і великий піднебінний нерв**
- e. Передні коміркові нерви і різцевий нерв

1312. У 7-річного хлопчика через три тижні після лікування 65 зуба випала пломба. На медіальній контактній поверхні 65 зуба виявлена каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, частково виведена на жу 7 вальну поверхню. Дно і стінки каріозної порожнини щільні, зондування дна чутливе, перкусія зуба безболісна. Від холодного виникає біль, який швидко минає після усунення подразника. Виберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:

- a. Цинкоксидевогенольний цемент
- b. Склоіономерний цемент**
- c. Силікофосфатний цемент
- d. Силікатний цемент
- e. Цинкфосфатний цемент

1313. Хворий 35-ти років скаржиться на свербіж, печіння, набряк губ. Хворіє впродовж тижня. Об'єктивно: почервоніння червоної облямівки губ, шкіри, особливо в ділянці кутів рота, а також наявність пухирців, кірочок, дрібних тріщин, які розташовані на тлі еритематозного ураження червоної облямівки губ. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Контактний алергічний хейліт
- b. Ексудативна форма ексфолюативного хейліту
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Гострий герпетичний хейліт
- e. Гострий екзематозний хейліт**

1314. Хвору 33-х років турбують мимовільні короточасні болі впродовж 15ти хвилин, болі від холодного, солодкого, що не вщухають після припинення дії подразника. Об'єктивно: в 35 зубі на

жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, дентин дна і стінок твердий, пігментований. Зондування дна порожнини болісне в одній точці. Реакція на холод болісна, довго не вщухаюча після усунення подразника, ЕОД - 35 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Гострий обмежений пульпіт**

b. Гіперемія пульпи

c. Гострий гнійний пульпіт

d. Загострення хронічного пульпіту

e. Гострий дифузний пульпіт

1315. Хвора 27-ми років звернулася зі скаргами на короткочасний біль при попаданні твердої їжі в 46 зуб. Вказані скарги з'явилися кілька місяців тому. Після усунення подразника біль одразу зникає. Об'єктивно: на апроксимально-дистальній поверхні 46 зуба каріозна порожнина в зоні плащового дентину. Вхідний отвір великий. Дентин твердий, пігментований, важко знімається, зондування дна та стінок каріозної порожнини безболісне. Вертикальна та горизонтальна перкусія 46 зуба безболісна. ЕОД- 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий глибокий карієс

b. Хронічний періодонтит

c. Гострий середній карієс

d. Хронічний глибокий карієс

**e. Хронічний середній карієс**

1316. Чоловік 49-ти років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зубна формула 17,16,15,14,13,12,11/21,22,23,24,25,26,27,47 - 45,44,43,42,41/31,32,33,34,35,36,37. Шийки 47,45,44 зубів оголені, рухомість 45 зуба I ступеня. Ортогнатичний прикус. Планується заміщення дефекту зубного ряду нижньої щелепи паяним мостоподібним протезом з опорою на 47,45,44 зуби. Які фіксуючі елементи більш показані даному хворому?

**a. Екваторні коронки**

b. Напівкоронки

c. -

d. Комбіновані коронки

e. Трьохчетвертні коронки

1317. Чоловік 47-ми років скаржи 8 ться на болі у ділянці 36,37 зубів, які посилюються при жуванні. Об'єктивно: зубна формула 17,16,15,14,13,12,11/21,22,23,24,25,26,27 47,46,45,44,43,42,41/31,32,33,34,35,36,37. 1/3 жувальної поверхні та дистальна стінка коронки 36 зуба відновлені пломбою, контакт з 37 зубом відсутній. Перкусія 36,37 зубів безболісна. Застосування якого зубного протеза дозволяє замістити дефект коронки 36 зуба і відновити міжзубний контакт, порушення якого обумовило захворювання пародонту?

a. Повна коронка

b. Штифтовий зуб

c. Напівкоронка

d. Екваторна коронка

**e. Вкладка**

1318. Чоловік 67-ми років скаржиться на наявність на губі малоболісної "виразки", що існує близько двох місяців, періодично загоюється і з'являється знову. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи суха, на ній ерозія яскраво-червоного кольору з гладенькою полірованою поверхнею, овальної форми 1x0,8 см, безболісна під час пальпації. Ущільнення в основі не визначається. Слизова порожнини рота без видимих патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Хейліт Манганотті**

- b. Хронічний рецидивуючий герпес
- c. Твердий шанкер
- d. Ерозивна форма лейкоплакії
- e. Ерозивна форма червоного вовчаку

1319. Школярка 12-ти років скаржиться на наявність порожнин в передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: на медіальних контактних поверхнях 11 і 21 зубів виявлені каріозні порожнини в межах плащового дентину, виповнені щільним пігментованим дентином. Зондування дна каріозних порожнин безболісне, перкусія зубів безболісна, реакція на термічні подразники відсутня. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал для постійних пломб:

- a. Композитний матеріал**
- b. Силікофосфатний цемент
- c. Склоіономерний цемент
- d. Цинкфосфатний цемент
- e. Силікатний цемент

1320. Жінка 26-ти років, диктор телебачення, скаржиться на естетичний недолік у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Ванам незі: відлом коронкової частини 21 внаслідок отриманої травми місяць тому. Об'єктивно: лінія перелому на рівні ясенного краю, корінь 21 нерухомий, перкусія безболісна. На рентгенограмі - кореневий канал запломбований до верхівки кореня. Яку конструкцію доцільно запропонувати?

- a. Порцелянова вкладка
- b. Штифтовий зуб за Ахмедовим
- c. Штифтовий зуб за Річмондом чи Катцом
- d. Комбінована коронка за Куриленко чи Бородюком
- e. Куксова штифтова вкладка з метало-керамічною коронкою**

1321. Батьки з дівчинкою 1,5 років звернулись до лікаря-стоматолога зі скаргами на підвищення температури тіла до 38С, погіршення загального стану, наявність висипань в порожнині рота. Хворіє 3-й день, висипання з'явилися день тому. Об'єктивно: загальний стан середнього ступеня важкості, t- 37,8С. На шкірі обличчя три пухиря. Слизова оболонка порожнини рота гіперемована. На язиці, щоках, піднебінні ерозії (15-20). Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Який попередній діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Хронічний рецидивуючий стоматит
- c. Гострий герпетичний стоматит**
- d. Виразково-некротичний стоматит
- e. Гострий кандидозний стоматит

1322. Хворий 20-ти років звернувся до лікаря із скаргами на відчуття оскомини в зубах на верхній щелепі протягом 2-х тижнів. При огляді в пришийковій ділянці 11 та 21 зубів визначаються білуваті плями з матовим відтінком і нечіткими контурами, що інтенсивно сприймають барвники. Яким має бути лікування 11-го та 21-го зубів?

- a. Препарування та пломбування
- b. Обробка антисептиками
- c. Імпрегнація нітратом срібла
- d. Ремінералізуюча терапія**
- e. Зішліфовування плям

1323. Хвора 36-ти років звернулась у клініку ортопедичної стоматології з приводу дефекту



коронкової частини 11 зуба. Із анамнезу: неодноразове лікування дефекту не задовольняло вимоги хворої з точки зору естетичності та довговічності. Всі зуби наявні. Прикус ортогнатичний. Об'єктивно: відлом медіального кута 11 зуба, реставрованого композитним матеріалом. Дефект займає 1/3 коронки зуба, пульпа зуба жива. Яке лікування показане?

- a. Ще раз реставрувати композитом
- b. Виготовити штамповано-паяну коронку
- c. Виготовити комбіновану коронку за Белкіним
- d. Виготовити керамічну або металокерамічну коронку**
- e. Виготовити металеву коронку

1324. Хвора 25-ти років скаржиться на біль при вживанні їжі, кровоточивість ясен, асиметрію обличчя, збільшення верхньої губи. Об'єктивно: односторонній птоз, набряк верхньої губи, згладженість носогубної складки зліва, складчастий язик яскраво-червоного кольору, гіперемія, набряк слизової ясен. У крові: еозинофілія, лімфоцитоз, тромбоцитопенія. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Синдром Мелькерсон-Розенталя**
- b. Емфантіаз губи
- c. Кавернозна гемангіома губи
- d. Набряк Квінке
- e. Синдром Мішера

1325. Хворий 45-ти років скаржиться на млявість, головний біль, підвищення температури до 39°C, пекучий невралгічний біль у нижній щелепі справа. Об'єктивно: на гіперемованій шкірі підборіддя справа висипання пухирців діаметром від 1 до 6 мм. Подібні пухирці спостерігаються на гіперемованій слизовій ротової порожнини справа. Вони швидко руйнуються з утворенням ерозій, вкритих фібринозним нашаруванням. Регіонарний лімфаденіт. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Гострий герпетичний стоматит
- b. Пухирчатка
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Оперізувальний лишай**
- e. Алергічний стоматит

1326. У хворої 65-ти років перелом тіла нижньої щелепи зліва в ділянці ментального отвору. Об'єктивно: повна відсутність зубів. До отримання травми користувалась повними знімними протезами. Яку шину можна використати для іммобілізації відламків?

- a. Шура
- b. Вебера
- c. Порта**
- d. Васильєва
- e. Ванкевич

1327. Хлопчик 9-ти років скаржиться на болі під час вживання їжі у ділянці 36 зуба. Об'єктивно: в 36 зубі глибока каріозна порожнина, порожнина зуба закрита, зондування дна різко болісне. Болі від температурних подразників швидко минають, перкусія негативна. Виберіть пасту для лікування даного зуба:

- a. Тимолова паста 10
- b. На основі гідроокису кальцію**
- c. Резорцин-формалінова паста
- d. Параформальдегідна паста
- e. З додаванням кортикостероїдів

1328. Хворому 23-х років планується виготовлення коронки з пластмаси на 21. Об'єктивно: коронка 21 має сірий колір, пломбована. Яка з нижче перерахованих пластмас буде використана?

a. Карбодент

**b. Синма-М**

c. Акрил

d. Етакрил

e. Бакрил

1329. До клініки звернулася жінка 52-х років зі скаргою на рухливість зубів. Об'єктивно: зубні ряди верхньої і нижньої щелеп безперервні. 42,41,31,32 зуби мають рухливість 1 ступеня, атрофія стінок альвеол на 1/3 довжини кореня. У ділянці бічних жувальних зубів виявлена патологічна стираючість 1 ступеня, зуби стійкі. Прикус ортогнатичний. Який вид стабілізації 42,41,31,32 зубів слід застосувати у даній клінічній ситуації?

a. Парасагітальна

b. Фронтосагітальна

c. По дузі

d. Сагітальна

**e. Фронтальна**

1330. Хлопчику 4 роки. Дві години тому отримав травму. Батьки звернулися до чергового лікаря-стоматолога, який поставив діагноз: інтрузійний вивих 61 зуба. Яка лікувальна тактика лікаря?

a. Депульпування 61 зуба

**b. Видалення 61 зуба**

c. Репозиція 61 зуба

d. Спостереження

e. Шинування 61 зуба

1331. У хворого 34-х років посттравматичний дефект крила носа зліва з порушенням цілісності крильного хряща. Який метод лікування буде найбільш ефективним?

a. Пластика Філатовським стеблом

b. Пластика шкірним клаптом за Седило

c. Вільна пересадка шкіри

d. Вільна пластика хрящем за А.О.Лімберг

**e. Вільна пластика частиною вушної раковини за Суисловою**

1332. Хвора 56-ти років звернулася до клініки з метою протезування. Об'єктивно: коронкова частина 22 зуба зруйнована на 1/2. На рентгенограмі кореневий канал запломбований на 1/3 від верхівки. Змін у періапикальних тканинах немає. Лікар планує виготовити штифтовий зуб за Ахмедовим. Як слід препарувати над'ясенну частину коронки зуба під обрану конструкцію?

**a. Як під штамповану комбіновану коронку**

b. Створити порожнину кубічної форми під вкладку

c. Зішліфувати тільки гострі краї кукси зуба

d. Поверхню кукси у вигляді

e. Вестибулярну поверхню до рівня ясни

1333. Жінка 28-ми років звернулася у зв'язку з побутовою травмою обличчя. Об'єктивно: у 21 відлам однієї третини коронки зуба, зондування по лінії відламу болісне, реакція на холодний подразник - короточасний біль, перкусія безболісна. Яке дослідження необхідно провести для постановки діагнозу та вибору методу лікування?

- a. Термометрія
- b. Рентгенографія
- c. Електроодонтометрія**
- d. Люмінесцентна діагностика
- e. Вітальне фарбування

1334. Дівчинка 6-ти років захворіла гостро 3 дні тому. Температура 40,3°C. На шкірі обличчя, шиї, грудей, спини, передпліч, гомілкях - червонобагряна папульозна висипка і поодинокі міхури діаметром до 4-5 см, наповнені серозним вмістом. У порожнині рота: на слизовій оболонці, на язиці наявні великі ерозії, вкриті білуватим нальотом, різко болісні під час дотику. Губи набряклі, гіперемовані, вкриті кров'янистими кірками. Кон'юнктивіт. На шкірі повік - кров'янисті кірочки і міхурці. Периферичні лімфовузли збільшені незначно. Який найбільш імовірний діагноз? 11

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Коровий стоматит
- c. Синдром Стівенса-Джонсона**
- d. Гострий герпетичний стоматит
- e. Синдром Лайєлла

1335. Пацієнт 53-х років скаржиться на запалення ясен, рухливість зубів. Об'єктивно: зубні ряди всі інтактні, всі зуби 2 ступеня рухливості, атрофія 1/2 довжини стінок комірок. Який вид стабілізації зубів слід застосувати у даному випадку?

- a. Парасагітальна
- b. Стабілізація по дузі**
- c. Фронтосагітальна
- d. Фронтальна
- e. Сагітальна

1336. При профілактичному огляді обстежили дівчинку 6-ти років. У стані фізіологічного спокою лицеві ознаки ЗЩА не визначалися. У порожнині рота 20 молочних зубів, горби іклів виражені, без ознак фізіологічного стирання, між фронтальними зубами - тріщини, діастеми. Форма зубних рядів напівколова. Центральна лінія між різцями не співпадає. Прикус косий. Що необхідно зробити для попередження прогресування косого прикусу?

- a. Очікувати саморегуляції
- b. Виготовити пластинку з гвинтом для верхньої щелепи
- c. Зішліфувати горби іклів, що не стерлися**
- d. Призначити масаж щелеп
- e. Роз'єднати прикус

1337. Хвора 37-ми років звернулася зі скаргою на естетичний дефект. Об'єктивно: 13 зруйнований на 2/3, депульпований, кореневий канал запломбований. На яку глибину необхідно розкрити кореневий канал під штифтовий зуб у даної хворої?

- a. 3/4 кореневого каналу
- b. 1/2 кореневого каналу
- c. На всю довжину каналу
- d. 2/3 кореневого каналу**
- e. 1/3 кореневого каналу

1338. Юнак 18-ти років звернувся зі скаргами на руйнування зубів. Об'єктивно: у 11,21 зруйновані ріжучі краї з ураженням медіальних кутів. Перкусія безболісна. З анамнезу: пацієнт страждає на алергію на пластмасу. Оберіть із запропонованих найбільш прийнятний вид конструкції:

**а. Порцелянові коронки**

- b. Штамповані коронки зі сплаву золота
- c. Комбіновані коронки за Белкіним
- d. Комбіновані коронки за Бородюком
- e. Штамповані коронки з срібнопаладієвого сплаву

1339. У хворого 40-ка років на рентгенограмі альвеолярного відростка правої верхньої щелепи, в ділянці верхівки кореня 13 зуба, відзначається просвітлення неправильної форми з нечіткими краями, що нагадує "язики полум'я". Для якого захворювання характерна така рентгенологічна картина?

a. Хронічний гранульоматозний періодонтит

**b. Хронічний гранулюючий періодонтит**

- c. Гострий гнійний періодонтит
- d. Гострий серозний періодонтит
- e. Хронічний фіброзний періодонтит

1340. Дівчинка 12-ти років з'явилась до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Об'єктивно: зуби інтактні, прикус відкритий, слизова оболонка в ділянці папілярної та маргінальної частин гіперемована, з ціанотичним відтінком; відмічається збільшення ясенних сосочків, які закривають 1/3 висоти коронки фронтальних зубів верхньої щелепи, форма ясенних сосочків округла. Визначте попередній діагноз:

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Фіброматоз ясен
- c. -

**d. Гіпертрофічний гінгівіт**

e. Гострий катаральний гінгівіт

1341. У військовослужбовця 20-ти років, обпеченого полум'ям вогню, на фоні гіперемованої та набряклої шкіри обличчя, виявлено різної величини пухирі, заповнені прозорою рідиною. Який ступінь опіку шкіри обличчя? 12

- a. III-A
- b. I

**c. II**

- d. III-B
- e. IV

1342. Хвора 45-ти років скаржиться на наявність виразки на спинці язика. З анамнезу стало відомо, що тривалий час до появи виразки існував горбковий інфільтрат, який поступово збільшувався, потім утворилась виразка. Об'єктивно: на спинці язика наявна неглибока видовжена виразка, болюча, оточена горбками, з підритими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Туберкульозна виразка**

- b. Актиномікоз язика
- c. Декубітальна виразка
- d. Абсцес язика
- e. Первинний сифіліс

1343. Хворому 26-ти років необхідно видалити 26 зуб. Діагноз: хронічний фіброзний періодонтит 26. Який інструмент необхідно мати для видалення?

- a. Щипці прямі кореневі
- b. Прямий елеватор

- c. Щипці S-подібні ліві
- d. Щипці байонетні (багнетоподібні)

e. Щипці S-подібні праві

1344. Хворій 46-ти років проведено паратидектомію з приводу доброякісної пухлини привушної слинної залози. В післяопераційном у періоді спостерігається опущення кута рота, зміщення серединної лінії в здоровий бік, утруднення мови. Яка з гілок лицевого нерву уражена при оперативному втручанні?

a. Крайова гілка нижньої щелепи

- b. Вилична гілка
- c. Сконева гілка
- d. Шийна гілка
- e. Щічна гілка

1345. Хвора 42-х років скаржиться на біль правої половини голови, обмеження рухів нижньої щелепи, клацання, періодичний спазм жувальної мускулатури. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене. При пальпації в правому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС) відмічаються крепітація та хрускіт при рухах нижньої щелепи. При огляді порожнини рота виявлено дефект зубного ряду справа II класу за Кеннеді. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Контрактура правого СНЩС
- b. Осифікуючий міозит
- c. Гострий артрит правого СНЩС
- d. Склерозуючий остеоартроз правого СНЩС

e. Больова дисфункція правого СНЩС

1346. У чоловіка 29-ти років у ділянці кута нижньої щелепи зліва є фурункул. Тканини, які його оточують, напружені. Синюшність і ущільнення у вигляді тяжу розповсюджується до кута ока. Загальний стан погіршений, температура тіла 38,5°C. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Флегмона щоки
- b. Абсцес щоки
- c. Тромбофлебіт лицевої вени
- d. Гострий гайморит
- e. Карбункул щоки

1347. Чоловікові 30-ти років діагностовано гострий виразково-некротичний гінгівіт середнього ступеня важкості. Препарат якої групи необхідно використати на заключному етапі лікування?

- a. Антиоксиданти
- b. Антибіотики
- c. Кератопластики

- d. Кератолітики
- e. Протеолітичні ферменти

1348. Хворий 59-ти років скаржиться на погану фіксацію повного знімного протеза, який спадає при кусанні під час їжі. Об'єктивно: верхні фронтальні зуби на одну другу перекривають нижні. Яка допущена помилка?

- a. Неправильно визначена центральна оклюзія
- b. Невірно отримано функціональний відбиток
- c. Невірно відлита модель
- d. Неправильна постановка зубів
- e. Невірно отримано анатомічний відбиток

1349. Хворий 50-ти років із вогнепальним пораненням нижньої щелепи та дефектом кісткової тканини в ділянці підборіддя. Який метод іммобілізації йому показаний?

**a. Позаротовий апарат за типом Рудька**

b. Кістковий шов

c. Фіксація за допомогою спиць і стрижнів

d. Однощелепна шина-скоба

e. Двощелепна шина із зачіпними петлями та міжщелепним еластичним витягуванням

1350. У дівчинки 6-ти років відкривання рота вільне. Альвеолярний паросток верхньої щелепи цілий. М'яке і тверде піднебіння незрощене до рівня 13 та 23 зубів, має трикутну форму. Мова нерозбірлива. М'яке піднебіння укорочене. Дитина народилася с даною вадою. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Природне часткове незрощення піднебіння**

b. Скрите незрощення піднебіння

c. -

d. Ізольоване неповне незрощення піднебіння

e. Ізольоване повне незрощення піднебіння

1351. Хворий 44-х років скаржиться на припухлість лівої щоки, біль на нижній щелепі зліва, підвищення температури до 37,6°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку лівої щоки нижньощелепної і підщелепної ділянок зліва. Відкривання рота не обмежене, по перехідній складці щільний болючий інфільтрат, в межах 47,46,45 зубів флюктуація. Коронка 46 зуба зруйнована на 2/3. Перкусія його болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Загострення хронічного періодонтиту

b. Флегмона піднижньощелепного простору

c. Гострий остеомієліт нижньої щелепи

d. Гострий серозний періостит нижньої щелепи

**e. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи**

1352. У хворого 35-ти років три доби тому був видалений 47, після чого стан його погіршився. Об'єктивно: хворий блідий, температура тіла 38,1°C, нижня щелепа зліва муфтоподібно потовщена, м'які тканини навколо неї набряклі, відкриття рота утруднене. Перехідна складка на рівні 48,47,46 набрякла, слизова оболонка гіперемована, з лунки 47 виділяється гній, перкусія 48,46,45 болюча. Відлянці нижньої губи - парестезія. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Нагноєння радикулярної кісти нижньої щелепи

**b. Гострий остеомієліт нижньої щелепи**

c. Флегмона підщелепної ділянки

d. Гострий періостит нижньої щелепи

e. Гострий періодонтит 47 зуба

1353. У хворого 27-ми років під час обстеження виявлено новоутворення округлої форми в підпідборідній ділянці. Шкіра над новоутворенням у кольорі не змінена, збирається в складку. В пунктаті - рідина солом'яно-жовтого кольору з домішкою холестерину. Встановіть попередній діагноз:

a. Ретенційна кіста підязикової слинної залози

b. Дермоїдна кіста

c. Ліпома

d. Лімфаденіт

**e. Природжена серединна кіста**

1354. У дівчинки 5-ти років на апроксимальній поверхні 54 зуба каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зуб змінив свій колір, відмічається неприємний запах з рота. Поверхнєве зондування каріозної порожнини безболісне, глибоке - болісне. Перкусія безболісна. З анамнезу відомо, що болі виникають від гарячого. Оберіть найбільш раціональний метод лікування:

- a. Вітальна екстирпація
- b. Видалення 54 зуба
- c. Девітальна ампутація
- d. Вітальна ампутація
- e. Девітальна екстирпація**

1355. Хворий 52-х років скаржиться на біль і припухлість у правій привушній ділянці. Хворіє біля 2-х років. За останній місяць припухлість збільшилася, біль посилюється. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок щільного інфільтрату у правій привушній ділянці, спаяного з навколишніми тканинами, без чітких меж, болісного під час пальпації. У ділянці шиї справа спереду і позаду кивального м'яза визначаються збільшені, рухливі, щільні, лімфовузли. Права носо-щічна складка згладжена, кут рота опущений. Рот відкриває вільно. Виражені симптоми парезу правого лицевого нерва. Який діагноз можна припустити?

- a. Хронічний лімфаденіт
- b. Плеоморфна аденома привушної залози
- c. Хронічний паротит
- d. Актиномікоз привушно-жувальної ділянки
- e. Аденокарцинома привушної слинної залози**

1356. Дівчинка 12-ти років скаржиться на больові напади в 36, які провокуються гарячою їжею. З анамнезу: рік тому 36 турбував інтенсивними нічними больовими нападами. Раніше не лікований. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 глибока каріозна порожнина, сполучена з пульповою камерою. При глибокому зондуванні - різкий біль, гнилісний запах. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
- b. Загострення хронічного пульпіту
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- e. Хронічний гангренозний пульпіт**

1357. Під час огляду у робочого хімічного підприємства 38-ми років, що страждає на хронічний ентероколіт, палить, на спинці язика у задній третині по середній лінії виявлена ділянка, що позбавлена сосочків, розміром 2x1 см, трохи ущільнена під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Десквамативний глосит
- b. Вторинний сифіліс
- c. Глосит Гентера-Меллера
- d. Ромбоподібний глосит**
- e. Хронічний атрофічний кандидоз

1358. Пацієнт 26-ти років скаржиться на наявність новоутворення в ділянці бічної поверхні шиї справа. Новоутворення вперше помітив 4 місяці тому, до лікаря не звертався. Об'єктивно: відмічається асиметрія обличчя за рахунок новоутворення правої верхньотретьої бічної поверхні шиї. Пальпаторно відмічається безболісне новоутворення округлої форми, розміром 3x3,5 см, щільно-еластичної консистенції, шкіра над новоутворенням у кольорі не змінена, береться в складку. Новоутворення з оточуючими м'якими тканинами не спаяне, розташоване по ходу



переднього краю груднино-ключично-сосцеподібного м'яза. В пункті - рідина світложовтого кольору, тягуча. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний лімфаденіт бічної поверхні шиї
- b. Флегмона бічної поверхні шиї
- c. Бічна кіста шиї**
- d. Ліпома бічної поверхні шиї
- e. Гострий серозний лімфаденіт бічної поверхні шиї

1359. Дівчинка 7-ми років скаржиться на біль у 54 зубі, який виник 3 дні тому і посилюється при накушуванні. Раніше зуб лікували. Об'єктивно: у 54 зубі велика пломба, на слизовій оболонці коміркового відростка у ділянці 54 зуба нориця з мізерним виділенням, зуб має рухливість II ступеня. Виберіть тактику лікування 54 зуба:

- a. Ендодонтичне лікування
- b. Видалення та періостотомія
- c. Видалення та протизапальне лікування
- d. Видалення**
- e. Ендодонтичне лікування та періостотомія

1360. Пацієнт 53-х років скаржиться на рухомість металокерамічного мостоподібного протезу з опорою на 33,37. Користується протезом 9 місяців. Об'єктивно: на рентгенограмі відмічається атрофія альвеолярного паростка в ділянці 33 на 2/3 і 37 на 1/2 довжини кореня, патологічні кишень, гінгівіт. Яка причина патологічної рухомості опорних зубів?

- a. Моделювання гірлянди у пришийковій ділянці
- b. Функціональне перевантаження опорних зубів**
- c. Депульпування опорних зубів
- d. Травмування кругової зв'язки краями коронок
- e. Масивне зішліфовування твердих тканин

1361. Школяр 13-ти років скаржиться на біль у зубі, що посилюється при накушуванні на нього. Об'єктивно: в 26 глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, реакція на термічні подразники, зондування безболісне, перкусія різко болюча, зуб рухомий, слизова гіперемована, набрякла. Після ексавації дентину - відкрита порожнина зуба, отримана крапля ексудату. На рентгенограмі змін немає. Визначте попередній діагноз:

- a. Гострий серозний пульпіт
- b. Гострий гнійний періодонтит**
- c. Гострий серозний періодонтит
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Гострий гнійний пульпіт

1362. Хворому 20-ти років з приводу загострення хронічного періодонтиту показано видалення 12 зуба. Для знеболення обрано інфраорбітальну та інцизивну анестезію. Які нервові утворення виключаються після проведення вказаної анестезії?

- a. Передні верхні альвеолярні гілки, n. incisivus**
- b. Задні верхні альвеолярні гілки, n. incisivus
- c. Носо-піднебінний нерв, передні верхні альвеолярні гілки
- d. Великий нерв піднебіння, середні верхні альвеолярні гілки
- e. Середні верхні альвеолярні гілки, n. nasopalatinus

1363. Хворий 58-ми років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення у ділянці червоної облямівки нижньої губи. Об'єктивно: на червоній

облямівці нижньої губи зліва виявлене округле пухлиноподібне утворення діаметром близько 0,5 см з гладенькою поверхнею. На тонкій ніжці, рухливе, безболісне, м'якої консистенції. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бородавчастий передрак червоної облямівки нижньої губи
- b. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті
- c. Шкірний ріг
- d. Лейкоплакія
- e. Папілома нижньої губи**

1364. Жінка 56-ти років скаржиться на відчуття печіння на кінчику язика, яке зникає під час їди, сухість у порожнині рота. Подібні відчуття з'явилися три місяці тому без видимої причини. Звернулася до дільничного лікаря, був діагностований анацидний гастрит. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота бліда, язик звичайного розміру, спинка язика вкрита невеликою кількістю білого нальоту, 16 що не знімається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кандидозний глосит
- b. Пелларгоїдний глосит
- c. Глосит Гентера-Меллера
- d. Десквамативний глосит
- e. Глосодинія**

1365. Жінка 49-ти років скаржиться на постійне печіння у язичці, сухість у порожнині рота. Три місяці тому був встановлений мостоподібний протез із золота з опорою на 16 і 13 зуби. Під час огляду: язик трохи набряклий, кінчик і бічні поверхні гіперемовані. У 36 і 37 амальгамові пломби. Яка найбільш імовірна причина даного стану?

- a. Гальванічні струми**
- b. Грибкова інфекція
- c. Неврологічні порушення
- d. Механічна травма протезом
- e. Алергія на золото

1366. Чоловік 38-ми років звернувся зі скаргами на припухлість в ділянці щоки зліва, обмежене відкривання рота, відчуття жару, лихоманку. Під час обстеження виявлена асиметрія обличчя за рахунок припухлості в ділянці верхньої щелепи зліва. Вділянці горба верхньої щелепи зліва визначається щільний, болісний інфільтрат. Шкіра над інфільтратом щільна, болісна, у складку не збирається. Рот відкриває обмежено. Біль іррадіює у скроню та око. У порожнині рота 27 зуб зруйнований на 2/3, перкусія його болісна. Якому захворюванню притаманна дана клініка?

- a. Флегмона підскроневої і крилопіднебінної ямок**
- b. Флегмона щоки
- c. Неепідемічний паротит
- d. Флегмона біляглоткового простору
- e. Флегмона скроневої ділянки

1367. У чоловіка 30-ти років на шкірі крил носа з'явилися набряк і гіперемія, які розповсюдилися до шкіри верхньої губи і щоки. Під час обстеження виявлена тріщина по нижньозовнішньому краю лівого носового отвору. Шкіра напружена, щільна, червоно-синюшного кольору, малюнок згладжений, температура місцево підвищена. Ділянка ураження має чіткі межі, неправильної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бешихове запалення**
- b. Туберкульоз шкіри
- c. Тромбофлебіт лицевої вени

- d. Рак шкіри
- e. Актиномікоз шкіри

1368. У чоловіка 23-х років у ділянці верхньої губи справа є різкий набряк і щільний інфільтрат розміром 1,5х1,5 см. В центрі інфільтрату є крапкова некротична кірка. Після її зняття видно некротичний стовбур. Флюктуації немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бешихове запалення
- b. Карбункул
- c. Атерома
- d. Фурункул**
- e. Актиномікоз

1369. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на біль у 47 зубі. Під час рентгенологічного дослідження у каналах медіального та дистального коренів виявляються відламки ендодонтичних інструментів. В ділянці верхівки кореня осередки деструкції кістки з чіткими контурами. Виберіть найбільш доцільний метод лікування:

- a. Гемісекція зуба
- b. Консервативне лікування
- c. Операція резекції верхівки кореня
- d. Операція реплантації зуба
- e. Видалення зуба**

1370. Під час планового обстеження у дівчинки 11-ти років у ділянці шийок 12,11,21,22 масивне відкладання зубного нальоту, після видалення якого були виявлені крейдоподібні ділянки емалі. При вітальному фарбуванні 2% розчином метиленового синього відбулося їх зафарбовування в блакитний колір. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий середній карієс
- b. Гострий початковий карієс**
- c. Гіоплазія емалі
- d. Флюороз зубів
- e. Гострий поверхневий карієс

1371. Хворому 52-х років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовили безпосередній протез. Який термін користування ним?

- a. 1-3 місяці**
- b. 7-12 місяців
- c. 4-5 років
- d. 2-3 роки
- e. 1-2 місяці

1372. Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації. Показане видалення 16 зуба. З анамнезу: зуб раніше не лікований, зруйнувався впродовж 4-х років. Об'єктивно: коронка 16 зруйнована більш ніж на 2/3, слизова оболонка без патологічних змін. Який інструмент необхідний для видалення цього зуба?

- a. S-подібні (праві) щипці
- b. S-подібні щипці, що сходяться
- c. Штикоподібні щипці коронкові
- d. Штикоподібні щипці кореневі**
- e. Прямий елеватор

1373. Хлопчик 13-ти років звернувся зі скаргами на косметичний дефект. Страждає на гастродуоденіт. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні центральних різців, іклів верхньої і нижньої щелеп крейдоподібні плями, шорсткуваті під час зондування. Дитина розподілена до 3 групи диспансерного нагляду. Скільки разів на рік вона має відвідати стоматолога?

- a. 2-3
- b. 2
- c. 1-2
- d. 1

e. 3-4

1374. Дитина 6-ти років знаходиться на консультації у лікаря-ортодонта. Під час проведення клінічної проби з ковтком води визначається напруження губ, зморщення лоба, симптом "наперстку". Про що свідчить проведена проба?

- a. Ротове дихання
- b. Мляве жування

c. Інфантильне дихання

- d. Соматичне ковтання
- e. Бруксизм

1375. Хвора 25-ти років скаржиться на болі пульсуючого характеру в 15 зубі та болі при накушуванні. Об'єктивно: в 15 зубі - глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, зондування безболісне, перкусія різко болісна, зуб рухомий. Регіонарний лімфаденіт. На рентгенограмі змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гнійний періодонтит

- b. Загострення хронічного пульпіту
- c. Гострий серозний періодонтит
- d. Гострий періостит
- e. Загострення хронічного періодонтиту

1376. Хлопчик 6-ти років хворіє 2 дні. Температура тіла 37,8°C. При об'єктивному обстеженні визначено асиметрію обличчя за рахунок набряку нижньої третини щоки справа, регіонарний лімфаденіт. Відкривання рота вільне, слизова в ділянці 85 та 84 зубів гіперемована, набрякла, інфільтрована з вестибулярного боку. Порожнина 84 зуба відкрита, зуб рухомий. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гематогенний остеомієліт нижньої щелепи

b. Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 84 зуба

- c. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 84 зуба
- d. Гострий серозний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 85 зуба
- e. Загострення хронічного періодонтиту 84 зуба

1377. Пацієнт 22-х років звернувся зі скаргами на короткочасний біль від дії холодового подразника, який зникає відразу після його усунення. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 зуба глибока каріозна порожнина, заповнена світлим розм'якшеним дентином, зондування дна порожнини незначно болісне, термопроба позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий глибокий карієс

- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Гострий середній карієс
- d. Гіперемія пульпи
- e. Гострий вогнищевий пульпіт

1378. Хворий 25-ти років звернувся зі скаргами на наявність виразки на язиці. Об'єктивно: відмічається щільний інфільтрат, ерозія червоного кольору з гладким блискучим дном, діаметром близько 1,5 см, чітко окреслена, з рівними краями, безболісна. Який найбільш імовірний діагноз? 18

a. Декубітальна виразка

**b. Первинний сифіліс**

c. Актиномікоз язика

d. Туберкульозна виразка

e. Абсцес язика

1379. Батьки 7-ми річної дівчинки скаржаться на наявність крейдоподібних плям на передніх зубах верхньої щелепи, які нещодавно прорізались. При об'єктивному обстеженні на вестибулярній поверхні 11 і 21 зубів у пришийковій ділянці визначаються білі плями. Транспарентність емалі в цих ділянках порушена. Яке додаткове обстеження можна застосувати?

a. Радіовізіографія

**b. Фарбування метиленовим синім**

c. Фарбування йодовмісними розчинами

d. Рентгенографія

e. Електроодонтодіагностика

1380. Дитині 3-х років з дефектом твердого та м'якого піднебіння планують виготовити плаваючий obturator Часовської. Який відбитковий матеріал необхідно використати?

**a. Термопластичний або силіконовий**

b. Гіпс

c. Евгенол-оксицинковий

d. Гідроколоїдний

e. Стомальгін

1381. До ортодонта звернулися батьки з дитиною 11-ти років зі скаргами на неправильне розташування зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: обличчя вузьке, видовжене; прикус зміни зубів - тимчасові другі моляри. 13 та 23 розташовані поза зубною дугою - зміщені у губний бік та вище оклюзійної площини; проміжок між 12 та 14 зубами - 2,5 мм, а між 22 та 24 - 1,5 мм; 33 та 43 зуби повернуті навколо осі на 45°. Оберіть найбільш раціональний метод лікування:

**a. Видалення премолярів та переміщення іклів**

b. Видалення тимчасових молярів та розширення зубних дуг

c. -

d. Компактостеотомія та розширення зубних дуг

e. Розширення зубних дуг та масаж у ділянці верхівок іклів

1382. У чоловіка 64-х років з беззубими щелепами встановлено: на верхній щелепі - незначна рівномірна атрофія. На нижній щелепі - виражена атрофія бічних ділянок, слизова оболонка у цих ділянках вкладається у повздовжні складки, у фронтальному відділі - рухомий альвеолярний гребінь. На якому етапі виготовлення повного знімного протезу слід враховувати стан нижньої щелепи?

**a. Одержання диференційного функціонального відбитка**

b. Одержання компресійного функціонального відбитка

c. Визначення центральної оклюзії

d. Одержання декомпресійного функціонального відбитка

e. Одержання анатомічного відбитка

1383. Чоловік 47-ми років звернувся зі скаргами на утруднене вживання їжі, деформацію прикусу.

Ванам незі: перелом нижньої щелепи 2,5 місяці тому. Об'єктивно: дефект нижньої щелепи у фронтальній ділянці 1,8 мм (несправжній суглоб). По обидва боки фрагменту нижньої щелепи є 4 стійких зуба, перкусія безболісна. Яку конструкцію протеза слід використовувати у даному випадку?

**a. Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом**

- b. Протез із шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням
- c. Безшарнірний знімний протез
- d. Протез із шароамортизаційним кламером за Курляндським
- e. Протез із шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням

1384. Хвора 30-ти років скаржиться на обмежене відкривання рота. Ванамнезі травма, яка була отримана при стиснутих щелепах. Відкривання рота обмежено до 1,5 см, прикус не порушений, при відкриванні рота нижня щелепа зміщується вліво. Пальпаторно визначається біль у ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба. Рентгенологічно цілісність кістки збережена. Який найбільш імовірний діагноз? 19

- a. Перелом суглобового відростку нижньої щелепи зліва
- b. Забій лівого СНЩС
- c. Перелом дуги виличної кістки зліва зі зміщенням відламків
- d. Гострий травматичний артрит лівого СНЩС**
- e. Гострий однобічний вивих СНЩС

1385. У хворого 43-х років при огляді порожнини рота на слизовій оболонці щічних ділянок справа та зліва визначаються плями білуватого кольору по лінії змикання зубів, які не підвищуються над прилеглими запаленими та набряклими тканинами. Поверхневі шари утворення не знімаються при зішкрябуванні. Пацієнт палить впродовж 20-ти років, в середньому по три пачки цигарок у день. Яке ураження слизової оболонки має місце у хворого?

- a. Лейкоплакія Тапейнера-курців
- b. Червоний плоский лишай
- c. Ерозивна лейкоплакія
- d. Пухирчатка
- e. Плоска лейкоплакія**

1386. У хворого 41-го року встановлений діагноз: перелом альвеолярного відростка нижньої щелепи. Об'єктивно: зубні ряди інтактні. При змиканні верхньої та нижньої щелеп відзначається множинний контакт. Необхідне транспортування у спеціалізований лікувальний заклад. Яка долікарська допомога показана у даному випадку?

- a. Стандартна шина за Васильєвим
- b. Гладенька шина-скоба
- c. Підборідна праща Ентіна**
- d. Шина із зачіпними петлями за Тігерштедтом
- e. Лігатурне зв'язування за Айві

1387. Хворий 67-ми років після отриманої травми скаржиться на утруднене відкривання рота, оніміння у підочній ділянці та у ділянці верхньої губи зліва. Об'єктивно: шкірні покриви у кольорі не змінені, наявне западання у виличній ділянці, "сходінка" по нижньому краю очної ямки. Рот відкривається на 2,5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. -
- b. Перелом виличної кістки**
- c. Субназальний перелом верхньої щелепи
- d. Суборбітальний перелом верхньої щелепи
- e. Перелом виличної дуги

1388. Хвора 26-ти років скаржиться на біль від гарячого та відчуття розпирання у зубі впродовж 3-х місяців. Об'єктивно: в 24 зубі велика каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Перкусія 24 безболісна. Глибоке зондування болісне. ЕОД- 80 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Хронічний періодонтит
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- e. Хронічний гангренозний пульпіт**

1389. У дитини 8-ми років визначається вертикальна щілина у передньому відділі 4 мм. Дитина хворіла на рахіт. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Справжній відкритий прикус 1 ступеня важкості**
- b. Справжній відкритий прикус 2 ступеня важкості
- c. Несправжній відкритий прикус 2 ступеня важкості
- d. Справжній відкритий прикус 3 ступеня важкості
- e. Несправжній відкритий прикус 1 ступеня важкості

1390. При стоматологічному обстеженні дитини виявлено аномальну форму центральних різців: бочкоподібна форма, півмісяцева виїмка по ріжучому краю. З анамнезу встановлено, що під час вагітності мати хворіла на сифіліс. У дитини окрім аномалії зубів виявлені глухота і паренхіматозний кератит. Як називається ця аномалія розвитку зубів?

- a. Клиноподібний дефект
- b. Зуби Пфлюгера
- c. Зуби Гетчінсона**
- d. Флюороз (деструктивна форма)
- e. Ерозія твердих тканин

1391. Хвора 35-ти років звернулась у клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: присутні 18,14,13,12,11,21,22,23,24,28 зуби. Коронки, що обмежують дефект, високі, стійкі. Для відновлення цілісності зубного ряду планується виготовлення суцільнолитого бюгельного протезу. Який вид механічного фіксатора доцільно застосувати?

- a. Опорно-утримуючі кламери
- b. Телескопічне кріплення
- c. Денто-альвеолярні кламери
- d. Балкове кріплення**
- e. Утримуючі кламери

1392. Хворому 48-ми років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовляється резекційний протез. Об'єктивно: 21,22,23,24,25,26 зуби стійкі, тверде піднебіння широке, пласке. Яке з'єднання кламерів з базисом зменшить перекидання резекційного протезу?

- a. Пружне
- b. Стабільне
- c. Суглобове**
- d. Жорстке
- e. Не має принципового значення

1393. Хворий 49-ти років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: відсутні 24,25 зуби, незначне зубоальвеолярне подовження в ділянці 34,35 зубів. Який із перелічених методів вирівнювання оклюзійної поверхні слід застосувати?



- a. Ортодонтичний
- b. Підвищення міжальвеолярної висоти
- c. Вкорочення зубів**
- d. Апаратурно-хірургічний
- e. Видалення зубів

1394. Хворий 44-х років скаржиться на біль у ділянці скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС) при прийманні твердої їжі. Ванамнезі лікування з приводу артрити СНЩС зліва. При обстеженні виявлено локалізовану форму патологічної стертості зубів нижньої щелепи, множинні передчасні контакти зубів. Коронкова частина 36 зуба відновлена цементною пломбою. Глибоке різцеве перекриття. Яка найбільш імовірна причина виникнення захворювання СНЩС?

- a. Передчасні контакти зубів**
- b. Запалення пульпи 36 зуба
- c. Глибоке різцеве перекриття
- d. Запалення періодонту 36 зуба
- e. Приймання твердої їжі

1395. Дівчинка 14-ти років скаржиться на почервоніння, сухість і відчуття печіння губ, утворення на них кірочок. Ванам незі - шкідлива звичка облизувати і прикушувати нижню губу. Подібний стан спостерігається у дитини протягом 2-х років у зимовий період. Об'єктивно: на гіперемованій і сухій червоній облямівці губ прозорі кірочки сіруватого кольору. Шкіра і слизова оболонка губ не змінена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Метеорологічний хейліт**
- b. Контактний алергічний хейліт
- c. Мікробний хейліт
- d. Ексфоліативний хейліт
- e. Гландулярний хейліт

1396. Мешканці віддаленого населеного пункту потребують зубопротезної допомоги. Який заклад охорони здоров'я повинен її здійснити?

- a. Обласна стоматологічна поліклініка**
- b. Медико-санітарна частина
- c. Сільська амбулаторія
- d. Дільнична лікарня
- e. Міська стоматологічна поліклініка

1397. У хворого на гемофілію 24-х років діагностовано загострення хронічного пульпіту 11 зуба. Оберіть оптимальний метод лікування зуба в цьому випадку:

- a. Девітальна ампутація
- b. Вітальна екстирпація
- c. Біологічний метод лікування
- d. Вітальна ампутація
- e. Девітальна екстирпація**

1398. Хворий 47-ми років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на скутість рухів у суглобах, особливо зранку, лускіт, хруст при відкриванні рота. На рентгенограмі: деформація суглобової голівки та суглобового горба, звуження та деформація суглобової щілини. Яка найбільш імовірна патологія, що зумовлює таку картину?

- a. Звичний вивих
- b. Артрит скронево-нижньощелепного суглоба**

с. Синдром Костена

d. Артроз скроневопідщелепного суглоба

е. Несправжній суглоб

1399. Жінка 25-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий біль у ділянці верхньої щелепи зліва, який виникає під час приймання їжі. Об'єктивно: на апроксимальнодистальній поверхні 26 визначається каріозна порожнина, виповнена світлим м'яким дентином. Зондування слабо болісне по дентино-емалевому з'єднанню, перкусія безболісна. Від холодної води спостерігається біль, який швидко минає. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний фіброзний пульпіт

b. Хронічний глибокий карієс

с. Хронічний середній карієс

d. Гострий глибокий карієс

е. Гострий середній карієс

1400. Одним із станів визначення центральної оклюзії є побудова площини, що при наявності достатньої кількості зубів проходить через різучі краї центральних різців нижньої щелепи та дистально-щічні горбики останніх молярів. Яка площина будується?

a. Франкфуртська

b. Протетична

с. Вертикальна

d. Сагітальна

е. Трансверзальна

1401. У пацієнта 39-ти років під час об'єктивного обстеження на жувальній поверхні 46 зуба виявили каріозну порожнину в межах плащового дентину. Каріозна порожнина заповнена залишками їжі, стінки та дно заповнені пігментованим дентином, зондування дна та стінок не викликає болі, термопроба неболюча, ЕОД- 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний глибокий карієс

b. Гострий середній карієс

с. Хронічний середній карієс

d. Гострий початковий карієс

е. Хронічний фіброзний пульпіт

1402. При народженні дитини дві половинки нижньої щелепи з'єднані по середній лінії волокнистим хрящем. Оскостеніння цього шва настає на такому році життя:

a. 3-4

b. 2-3

с. 1-2

d. 4-5

е. до 0,5

1403. Пацієнт 46-ти років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів, підвищену чутливість у ділянці шийок зубів. Об'єктивно: присутні усі зуби, вони мають 1-2 ступінь рухливості, патологічні зубоясенні кишені з серозним вмістом. На рентгенограмі наявне розширення періодонтальної щілини, резорбція кісткової тканини альвеолярного відростка відбулася на 1/3-1/2 довжини кореня. Яку шину необхідно запропонувати пацієнту для стабілізації зубного ряду?

a. Тигерштедта

b. Ванкевич

с. Васильєва

d. Ельбрехта

e. Порта

1404. У хворого 55-ти років внаслідок постійного і тривалого куріння з'явилася виразка на нижній губі. Лікувався консервативно протягом 2-х місяців, але покращення не наступило. Яке обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу? 22

a. Рентгенографія

b. Пункція утворення

c. Цитологічне дослідження

d. Зіскоб з виразки

e. Аспіраційна біопсія

1405. Хвора 42-х років скаржиться на біль в передніх зубах від температурних, хімічних подразників, відчуття оскоми. Із анамнезу: працює на хімічному підприємстві у гальванічному цеху. Біль у зубах та косметичний дефект з'явилися через 2 роки після початку роботи на цьому підприємстві. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні і ріжучих краях фронтальних зубів емаль частково відсутня, з нерівними фестончастими краями. Біль при зондуванні та на температурні подразники. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Некроз твердих тканин зуба

b. Клиноподібний дефект

c. Флюороз, деструктивна форма

d. Гострий поверхневий карієс

e. Ерозія твердих тканин зуба

1406. Хвора 28-ми років впродовж тижня скаржиться на неприємні відчуття в яснах, кровотечу і біль, особливо під час їжі. Об'єктивно: набряк та інтенсивна гіперемія ясен в межах 43,42,41,31,32,33 зубів, м'які нашарування та зубний камінь, ясеневі борозенки до 2 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний катаральний гінгівіт

b. Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг

c. Генералізований пародонтит початкового ступеня, загострений перебіг

d. Гострий катаральний гінгівіт

e. Гіпертрофічний гінгівіт

1407. Хворий 35-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: гіперемія, набряк, ціаноз ясен верхньої та нижньої щелепи, над- і під'ясенний зубний камінь. Глибина пародонтальних кишень 4-6 мм. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

a. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг

b. Пародонтоз II ступеня

c. Катаральний гінгівіт

d. Гіпертрофічний гінгівіт

e. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

1408. Хворого 57-ми років із шизофренією в стадії загострення, направлено до щелепно-лицьового стаціонару з діагнозом: перелом нижньої щелепи в ділянці 34-35 зубів зі зміщенням відламків. Який метод лікування йому показаний?

a. Двощелепна назубна шина

b. Однощелепна гладенька шинаскоба

c. Остеосинтез

d. Шина Вебера

е. Шина Ванкевич

1409. Хворому 70-ти років, з відсутніми зубами на нижній щелепі, виготовлена і припасована індивідуальна ложка. Яким термопластичним матеріалом слід оформити її краї?

- a. Акродент
- b. Стомопласт
- c. Термопластична маса №3
- d. Ортокор**
- e. Стенс

1410. Хворій 76-ти років, з повною втратою зубів, проведена постановка фронтальних зубів на приточці, зумовлена гіпертрофованим альвеолярним гребенем фронтальної ділянки. Яким методом буде проведена загіпсовка протеза в кювету?

- a. Гіпсовка в кювету, заповнену мольдіном
- b. Комбінований**
- c. Зворотній
- d. Прямий
- e. Гіпсовка в контрштамп кювети

1411. Хвора 54-х років скаржиться на наявність щільних білуватих утворень на слизовій лівій щоки, незначну болісність і печіння під час прийому їжі. Об'єктивно: на слизовій оболонці лівій щоки ближче до кута рота визначаються щільні, безболісні, під час пальпації горбисті утворення білого кольору з чіткими контурами, що різко підвищуються над рівнем оточуючих тканин. Слизова оболонка навколо вогнища ураження не змінена. Коронки 34,35,36 зубів значно зруйновані, з гострим краями. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- a. Хронічний гіпертрофічний кандидоз
- b. Рак щоки, екзофітний ріст
- c. Верукозна лейкоплакія**
- d. Червоний плоский лишай
- e. Вторинний сифіліс

1412. Хворому 25-ти років, що знаходиться на лікуванні у клініці щелепнолицевої хірургії з приводу амелобластоми нижньої щелепи з локалізацією у ділянці кута, призначена операція: часткова резекція нижньої щелепи з одночасною кістковою аутопластикою. Звідки краще взяти кістковий трансплантат у хворого?

- a. Кістки ступні
- b. Ключиця
- c. Гребінець клубової кістки**
- d. Стегнова кістка
- e. VI ребро

1413. Хлопчик 8-ми років скаржиться на дефект коронки 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб - відлам 1/3 коронки зуба, пульпова камера закрыта. На Рgp-амі: корінь повністю не сформований. Виберіть оптимальний варіант протезування 11 зуба:

- a. Пластмасова коронка
- b. Металокерамічна коронка
- c. Тонкостінна металева коронка**
- d. Штифтовий зуб
- e. Комбінована коронка

1414. Дитина 6-ти років доставлена до приймального покою дитячої лікарні з діагнозом: забійно-рвана рана лоба. На консультацію був викликаний щелепно-лицевий хірург. Він оглянув рану, провів ПХО з накладенням первинних швів. Дитині рекомендовано подальше лікування у поліклініці за місцем проживання. Яка дія буде першочерговою у даному випадку?

- a. Спостереження хірургом
- b. Протимікробна терапія
- c. Ліжковий режим
- d. Консультація нейрохірурга**
- e. Санація порожнини рота

1415. Дівчинка 16-ти років, що страждає на синдром Дауна, потребує хірургічної санації порожнини рота. Оберіть метод знеболювання в амбулаторних умовах:

- a. Потенційоване провідникове знеболювання
- b. Місцеве провідникове знеболювання 24
- c. Масковий наркоз
- d. Нейролептаналгезія
- e. Внутрішньовенний наркоз**

1416. Пацієнт 63-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на появу оскоми під час чищення зубів і прийому кислої їжі (лимона). Останні 10 років спостерігається у пародонтолога з приводу пародонтозу. Об'єктивно: в 15,14,13,23,24,25,35,34,33,43,44,45 на вестибулярних поверхнях біля шийок зубів порожнини з гладкими поверхнями, що утворюють кут. Зондування дна болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Клиноподібний дефект**
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Гіпоплазія емалі
- e. Гострий середній карієс

1417. Лікарю стоматологу-ортопеду необхідно надати спеціалізовану допомогу пацієнту 40-ка років, який хворіє на СНІД. Медичний персонал кабінету при наданні ортопедичної стоматологічної допомоги даному пацієнту повинен керуватися положеннями діючого на даний час Наказу МОЗ України "Про вдосконалення організації медичної допомоги хворим на ВІЛ-інфекцію (СНІД)" від 27 травня 2000 року. Зазначте номер цього документу:

- a. 220
- b. 100
- c. 120**
- d. 50
- e. 1

1418. Хворому 36-ти років при проведенні препарування 34 та 37 зубів під коронки стало погано: з'явилися нудота, шум у вухах, неясність зору, нестача повітря. Відбулась втрата свідомості, зіниці розширились, пульс рідкий. Через 1 хвилину стан хворого покращився. Клініка якого стану проявилась у хворого?

- a. Зомління**
- b. Колапс
- c. Бронхіальна астма
- d. Гіпоглікемічна кома
- e. Анафілактичний шок

1419. Хвора 23-х років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність естетичного дефекту у вигляді світлих плям на зубах. За місцем проживання наявність фтору у питній воді складає 1 мг/л. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні коронок 11,12,21,22 і горбах 16,26,36,46 зубів крейдоподібні плями з блискучою поверхнею, які існують з моменту прорізування зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Множинний початковий карієс
- b. Ендемічний флюороз
- c. Ерозія емалі
- d. Недосконалий амелогенез
- e. Системна гіпоплазія емалі**

1420. Хворий 20-ти років скаржиться на виділення крові з порожнини в зубі на верхній щелепі під час прийому їжі. Об'єктивно: в 27 зубі на апроксимально-жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, заповнена розростанням м'яких тканин багряно-червоного кольору, що легко кровить при доторкуванні зондом. Зондування і реакція на холодний подразник слабкоболісні. ЕОД- 60 мкА. На рентгенограмі патологічних змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Гіпертрофічний папіліт
- c. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

1421. Хвора 29-ти років хворіє на генералізований пародонтит. Планується виготовлення шини Альбрехта. Верхній зубний ряд інтактний, зуби віялоподібно нахилені вестибулярно, мають рухомість 1-2 ступеню за Ентіним. При незначному тиску позицінуються в зубному ряду з відновленням апроксимальних контактів. Який вид тимчасового шинування необхідно провести у даної хворої для отримання робочих відбитків?

- a. Склеювання зубів липким воском
- b. Склеювання апроксимальних контактів композитом**
- c. Зв'язуванням зубів поліамідною ниткою
- d. Склеювання контактних поверхонь полікарбосилатним цементом
- e. Тимчасове шинування лігатурним дротом

1422. До дитячої стоматологічної поліклініки звернулися батьки дитини у віці 1 року зі скаргами на затримку в неї прорізування зубів. Вагітність перебігала без ускладнень. Дитина у період новонародженості перенесла пневмонію, страждає на рахіт. Яка кількість зубів має бути у дитини в цьому віці?

- a. 14
- b. 12
- c. 8**
- d. 16
- e. 20

1423. Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюється вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний пульпіт
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Гострий періодонтит

d. Загострення хронічного періодонтиту

e. Загострення хронічного пульпіту

1424. Хворому 56-ти років потрібно шинування передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: 13,12,11,21,22,23 зуби мають рухомість I ступеня, депульповані. Яку з наведених шин раціонально застосувати?

a. Мамлока

b. Бетельмана

c. Напівкоронкову

d. Марея

e. Шпренга

1425. Хвора 46-ти років звернулася до хірурга-стоматолога зі скаргами на пухлиноподібне утворення у білявушній ділянці справа. Діагностована змішана пухлина білявушної слинної залози справа. Хворій проведена резекція білявушної слинної залози, після чого з'явилася сгладженість носогубної складки, опущення кута рота; при вишкірянні зубів рот перетягується вліво. Яке ускладнення розвинулось у хворої?

a. Невралгія третьої гілки трійчастого нерва

b. Невралгія вушно-скроневого нерва

c. Неврит трійчастого нерва

d. Неврит лицевого нерва

e. Неврит щічного нерва

1426. На консультативний прийом до клініки щелепно-лицевої хірургії доставлена дитина 1-го місяця. Об'єктивно: двобічне незрощення верхньої губи, твердого і м'якого піднебіння зі значним вистоянням міжщелепної кістки. У які терміни внутрішньоутробного розвитку формуються верхня губа і піднебіння?

a. Верхня губа - 1-й місяць, піднебіння - 1-й місяць

b. Верхня губа - 4-й місяць, піднебіння - 5-й місяць

c. Верхня губа - 8-й місяць, піднебіння - 9-й місяць

d. Верхня губа - кінець 2-го місяця, піднебіння - 2-3-й місяць

e. Верхня губа - 5-й місяць, піднебіння - 6-й місяць

1427. Жінка 38-ми років звернулася зі скаргами на болісність нижньої губи протягом півроку, утруднення при прийомі їжі та вимові звуків. Зверталася по допомогу за місцем проживання, призначене лікування виявилось малоефективним. При огляді по центру нижньої губи виявлена глибока тріщина, що охоплює червону облямівку і частину слизової оболонки губи, вкрита коричневою кіркою, після зняття якої виникає кровотеча. Краї тріщини з гіперкератозом, інфільтровані. Оберіть оптимальну лікувальну тактику:

a. Висічення тріщини

b. Опромінення гелій-неоновим лазером

c. Змащування маззю з антибіотиком

d. Змащування кортикостероїдною маззю

e. Аплікації кератопластичних засобів

1428. Жінка 43-х років скаржиться на свербіж, неприємні відчуття у яснах, підвищену чутливість зубів до різних подразників. Після ретельного дослідження встановлений діагноз: пародонтоз I ступеня важкості. Який з фізіотерапевтичних впливів доцільно включити в комплексний план лікування цієї хворої?

a. Діадинамічні струми



b. Гелій-неоновий лазер

**c. Дарсонвалізація**

d. УВЧ-терапія

e. Флюктуоризація

1429. Пацієнтці 47-ми років встановлено діагноз: генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг. Лікар-стоматолог провів розтин пародонтального абсцесу в ділянці 11 і 21 зубів. В анамнезі у хворої гіперацидний гастрит, гіпотонія. Що з фізіотерапевтичних процедур можна призначити цій хворій?

a. Електрофорез з трипсином

**b. КУФ-терапія**

c. УВЧ-терапія

d. Мікрохвильова (НВЧ) терапія

e. Діатермія

1430. У парубка 20-ти років діагностований генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг. Виявлені відкладення зубного каменю у міжзубних проміжках під ясною. Проведена професійна гігієна порожнини рота. Який з перерахованих предметів догляду за порожниною рота слід рекомендувати використовувати цьому хворому додатково?

**a. Зубні флоси**

b. Зубні йоржики

c. Електрична зубна щітка

d. Міжзубні стимулятори

e. Жувальна гумка

1431. Хворому 56-ти років при лікуванні пульпіту 47 з метою девіталізації пульпи була використана миш'яковиста паста. У призначений час пацієнт для продовження лікування не з'явився. Розвинувся токсичний "миш'яковистий" періодонтит. Який з перелічених фізіотерапевтичних методів доцільно застосувати для ліквідації ускладнення, що виникло?

a. УВЧ

b. Флюктуоризація

c. Гальванізація

**d. Електрофорез йодиду калію**

e. д'Арсонвалізація

1432. Дитині 11 років. Під час огляду порожнини рота встановлено, що верхні фронтальні зуби повністю перекривають нижні. Бічні зуби у сагітальній і трансверзальній площинах змикаються нормально. Встановлено діагноз: глибокий прикус. Порушенням яких функцій супроводжується дана аномалія?

**a. Жування, відкушування їжі**

b. Ковтання, відкушування їжі

c. Нечіткість вимови, недостатнє жування

d. Відкушування їжі, дихання

e. Дихання, ковтання

1433. Хворий 27-ми років звернувся по допомогу до клініки ортопедичної стоматології. Діагноз: перелом альвеолярного відростка без зміщення у ділянці 24,25,26 зубів. Усі зуби присутні, стійкі. Яку шину необхідно застосувати у даному випадку?

**a. Гладенька шина-скоба**

b. Тігерштедта з похилою площиною

- c. Тігерштедта з розпорочним вигином
- d. Тігерштедта з опорною площиною
- e. Тігерштедта із зачіпним гачками

1434. Хворий 36-ти років скаржиться на періодичну появу на слизовій оболонці порожнини рота виразочок. Страждає на панкреатит, ентероколіт. Об'єктивно: на бічній поверхні язика зліва визначається ерозія овальної форми, вкрита білуватожовтим нальотом, оточена гіперемованим обідком, болісна під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Афта Сеттона
- b. Хронічний рецидивуючий герпетичний стоматит
- c. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**
- d. Вторинний сифіліс
- e. Травматична ерозія

1435. Хвора 45-ти років скаржиться на гострий, самочинний, нічний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль триває 3 доби, має пульсуючий характер, іррадіює у виличну ділянку і практично не вщухає. Об'єктивно: у 15 зубі глибока каріозна порожнина. Дентин брудно-сірого кольору, м'якої консистенції. Зондування болісне по всьому дну. Холодовий подразник зменшує 27 інтенсивність болю. ЕОД - 55 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний періодонтит
- b. Гострий гнійний пульпіт**
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Гострий обмежений пульпіт
- e. Гострий гнійний періодонтит

1436. Дівчинка 13-ти років скаржиться на болісність, кровоточивість ясен і запах з рота, які з'явилися близько півроку тому. Об'єктивно: у ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи ясенні сосочки і ясенний край гіпертрофовані, набряклі, ціанотичні. У пришийковій ділянці зубів наявні м'які нашарування. ГІ=3. Лікар провів місцеву протизапальну терапію. Яке місцеве лікування слід провести у подальшому?

- a. Кюретаж кишень
- b. Фізіотерапія
- c. Вестибулопластика
- d. Склерозуюча терапія**
- e. Гінгівотомія

1437. Під час проведення анестезії розчином лідокаїну при лікуванні гострого загального пульпіту 36 зуба дитина 11-ти років відчула утруднення дихання; почервоніння шкіри змінилося блідістю, почав падати артеріальний тиск. Який стан найбільш імовірно виник у пацієнта?

- a. Зомління
- b. Колапс**
- c. Больовий шок
- d. Анафілактичний шок
- e. Напад епілепсії

1438. Лікар-стоматолог проводить лікування карієсу в 37 зубі (I клас за Блекум) у пацієнта 29-ти років. Об'єктивно: у дистальній фісурі 37 визначається невелика каріозна порожнина середньої глибини, виповнена світлим розм'якшеним дентином, решта фісур закриті, глибокі, важкодоступні, пігментовані. Оберіть оптимальну тактику лікування 37 у даному випадку:

- a. Профілактичне пломбування з неінвазивним закриттям фісур

- b. Щадне препарування за принципом біологічної доцільності Лукомського
- c. Метод профілактичного розширення за Блекум
- d. ART-методика препарування і пломбування

**e. Профілактичне пломбування з інвазивним закриттям фісур**

1439. У жінки 49-ти років діагностований генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг. При проведенні комплексної терапії рухливі фронтальні зуби нижньої щелепи були зашиновані волоконною адгезивною шиною. Який з предметів догляду за порожниною рота слід рекомендувати цій хворій додатково?

- a. Жувальна гумка
- b. Міжзубні стимулятори
- c. Електрична зубна щітка

**d. Зубні йоржики**

e. Зубні флоси

1440. Дівчина 16-ти років звернулася зі скаргами на кровоточивість і розростання ясен. Об'єктивно: ясна у ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи пухкі, гіперемовані, перекривають коронки зубів на одну третину висоти, кровлять під час дотику. Визначаються пародонтальні кишені до 3,5 мм. Зубна дуга нижньої щелепи звужена, скупченість зубів у фронтальній ділянці. Гігієнічний індекс за Федоровим Володкіною - 3,5 бали. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
- b. Десквамативний гінгівіт, еритематозна форма
- c. Загострення хронічного катарального гінгівіту

**d. Локалізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг**

e. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма I ступеня

1441. Дівчина 18-ти років звернулася до пародонтолога зі скаргами на розростання і кровоточивість ясен. Об'єктивно: скупченість зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи; ясенні сосочки яскраво-червоного кольору, округлої форми, вкривають коронки зубів на 1/2 їх висоти, кровоточать під 28 час пальпації, рясні відкладення зубного каменя. На рентгенограмі змін кісткової тканини міжальвеолярних перегородок не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма I ступеня
- b. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма I ступеня
- c. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма II ступеня**

- d. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма II ступеня
- e. Фіброматоз ясен

1442. Пацієнтці 60-ти років проводиться лікування 11 та 21 з приводу хронічного глибокого карієсу (III клас за Блекум). Ванам незі: операція видалення катаракти. Оберіть оптимальний матеріал для пломбування каріозних порожнин у даному випадку:

**a. Композит хімічного твердіння**

- b. Компомер
- c. Силікатний цемент
- d. Світлотвердіючий композит
- e. Гібридний склоіономер

1443. Хворий 19-ти років звернувся зі скаргами на біль у ділянці верхньої щелепи, кровотечу з носа, неможливість жування. Дві години тому отримав травму у ділянку верхньої губи. Свідомість не втрачав. Об'єктивно: виражений набряк і гематома верхньої губи, що наростає. Весь верхній зубний ряд разом з твердим піднебінням зміщений дорзально. Пальпаторно визначається патологічна

рухливість і біль у ділянці грушоподібного отвору, вилично-альвеолярних гребенів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II
- b. Перелом виличних кісток
- c. Перелом кісток носа
- d. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній)**
- e. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній)

1444. При клінічному обстеженні дівчинки 10-ти років у порожнині рота: щілина по сагіталі - 11 мм, контакт верхніх бічних зубів з попереду розташованими нижніми, розташування медіально-щічних горбів 16 та 26 на горбах 35 і 45. Який додатковий метод дослідження допоможе встановити остаточний діагноз і клінічну форму аномалії прикусу?

- a. Антропометричне вимірювання моделей щелеп
- b. Ортопантомографія
- c. Профільна телерентгенографія**
- d. Визначення лицевого індексу за Ізром
- e. Проведення клінічних функціональних проб

1445. Хворий 48-ми років звернувся з метою санації порожнини рота. Після проведення анестезії хворий відзначив запаморочення, дзвін у вухах, потемніння в очах, загальну слабкість. Пульс слабкий до 96/хв., АТ -90/60 мм рт.ст. Хворий знепритомнів на 30 секунд. Який стан розвинувся у хворого?

- a. Епілептичний напад
- b. Травматичний шок
- c. Колапс
- d. Анафілактичний шок
- e. Зомління**

1446. Постраждалий 26-ти років отримав травму обличчя і скроневої ділянки. Встановлений перелом виличної дуги. Відростки яких кісток черепа пошкоджені?

- a. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток лобної кістки
- b. Виличний відросток лобної кістки і виличний відросток скроневої кістки
- c. Скроневий відросток виличної кістки і скроневий відросток скроневої кістки**
- d. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток скроневої кістки
- e. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток лобної кістки

1447. У хворого 23-х років з метою видалення 46 зуба була проведена анестезія за Вайсбремом. Вкажіть цільовий пункт введення анестезуючого розчину при цій анестезії:

- a. Ретромолярна ямка
- b. Ділянка горба верхньої щелепи
- c. Ділянка нижньощелепного підвищення**
- d. Ділянка скроневого гребеня нижньої щелепи
- e. Защелепна ямка

1448. У дитини 7-ми років відзначається двобічна припухлість у навколоушних ділянках, болісність під час пальпації у ділянці козелка, виросткового і соскоподібного відростків, сухість слизової оболонки порожнини рота. Встановлений діагноз: епідемічний паротит, легкий ступінь важкості. Оберіть лікарську тактику при вказаній важкості захворювання:

- a. Амбулаторне лікування без ізоляції дитини
- b. Дитина може відвідувати дитячий заклад

с. Госпіталізація у відділення інфекційної лікарні

**d. Амбулаторне лікування з ізоляцією дитини**

е. Госпіталізація у дитяче відділення щелепно-лицевої хірургії

1449. Під час огляду дитини 13-ти років виявлено значне збільшення розмірів щелеп, проміжків між зубами, збільшення язика. Відзначається непропорційний ріст скелету. Порушення функції якої залози є причиною даної патології?

**a. Гіпофіз**

b. Паращитоподібні

с. Статеві

d. Підшлункова

е. Щитоподібна

1450. У військовослужбовця 22-х років діагностований оскольчастий перелом нижньої щелепи у ділянці тіла з дефектом тканини. Дефект кістки 1,5 см. Який метод фіксації фрагментів нижньої щелепи показаний?

a. Міжщелепне лігатурне зв'язування за Айві

b. Дротяний шов

с. Шини Тігерштедта

**d. Апаратний остеосинтез (Рудько, Бернадський)**

е. Підборідна пращоподібна пов'язка

1451. У хворого 38-ми років під час огляду порожнини рота на жувальній поверхні 37 зуба виявлена каріозна порожнина у межах плащового дентину. Дентин світлий, розм'якшений; нависаючі краї емалі. Зондування стінок каріозної порожнини болісне, перкусія 37 зуба безболісна. ЕОД- 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий середній карієс**

b. Хронічний середній карієс

с. Гострий поверхневий карієс

d. Ерозія твердих тканин

е. Гострий глибокий карієс

1452. Хворий 34-х років скаржиться на біль, припухлість м'яких тканин в ділянці нижньої щелепи зліва, погіршення загального стану. Біль та припухлість з'явилися 4 дні тому. При огляді обличчя асиметричне за рахунок припухлості м'яких тканин щічної та піднижньощелепної ділянок зліва. Відкривання рота не утруднене. 36 зуб зруйнований, корені на рівні ясен. У ділянці 35,36,37 зубів - муфтоподібний інфільтрат. Перкусія 36 зуба болісна, 35,37 - різко болісна, зуби рухомі. Із пародонтальних кишень виділяється гній. Який діагноз є найбільш імовірним?

a. Флегмона щічної ділянки зліва

b. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи зліва

**с. Гострий остеомієліт нижньої щелепи зліва**

d. Пародонтальний абсцес у ділянці 36 зліва

е. Абсцес щелепно-язикового жолобка зліва

1453. У хворої 66-ти років при обстеженні беззубої нижньої щелепи були виявлені гострі кісткові виступи в ділянці премоларів. Наявність цих виступів несприятливо для протезування, бо є причиною балансування протезу і травмування слизової оболонки. Яка тактика лікаря в даній клінічній ситуації з метою попередження розвитку цих ускладнень?

a. Виготовити протез з двошаровим базисом

**b. Провести ізоляцію кісткових виступів**

**с. Виготовити протез, межа якого буде проходити по верхній частині кісткового виступу**

d. Провести ізоляцію кісткових виступів і виготовити протез з двошаровим базисом

e. Виготовити протез із обов'язковим повним перекриттям кісткових виступів

1454. Пацієнт 54-х років скаржиться на больові відчуття у бічній ділянці нижньої щелепи з язикового краю зліва, що виникають при рухах язика. 2 дні тому пацієнту був зданий частковий знімний протез на нижню щелепу з кламерною фіксацією на 47,42,33 зуби. На слизовій оболонці в ретроальвеолярній області визначається локалізована ділянка гіперемії, яка відповідає краю протеза. Яке анатомічне утворення визначає межу протеза в цій ділянці?

a. Крилоподібна горбистість

b. Язикова ямка

c. Зовнішня коса лінія

d. Підборідна ость

**e. Внутрішня коса лінія**

1455. Хворому 60-ти років виготовляють частковий знімний протез на верхню щелепу. Визначена центральна оклюзія. Який наступний етап протезування?

a. Одержання відбитків

**b. Перевірка воскової конструкції протеза**

c. Виготовлення гіпсових моделей

d. Накладання протеза

e. Корекція протеза

1456. Батьки дівчинки 9-ти років скаржаться на наявність набряку тканин білявушно-жувальної ділянки у дитини, підвищення температури тіла до 38,2°C, зниження апетиту. Об'єктивно: під час пальпації права білявушножувальна ділянка щільна, болісна, шкіра над нею гіперемована, напружена. Вічко вивідної протоки залози розширене, виділяється каламутна слина з домішкою гною. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гематогенний остеомієліт верхньої щелепи

b. Псевдопаротит Герценберга

**c. Гострий гнійний правобічний паротит**

d. Абсцес правої білявушножувальної ділянки

e. Епідемічний паротит

1457. У дитини 12-ти років скарги на відсутність коронкової частини 12 зуба внаслідок травми. Корінь зуба добре пролікований. Яка конструкція протеза показана для усунення даного дефекту?

a. Частковий знімний заміщуючий протез

**b. Штифтовий зуб за ІльїноюМаркосян**

c. Консольний протез із опорою на 13 зуб

d. Консольний протез із опорою на 11 зуб

e. Мостоподібний протез із опорою на 13 та 11 зуби

1458. Пацієнт 70-ти років звернувся до ортопеда-стоматолога зі скаргами на повну відсутність зубів. Об'єктивно: має місце незначна рівномірна атрофія альвеолярного відростка нижньої щелепи, яка вкрита слизовою оболонкою помірної піддатливості. Який тип беззубої щелепи за класифікацією Келера характеризується даними ознаками?

a. Четвертий

**b. Перший**

c. П'ятий

d. Третій

е. Другий

1459. У хворого 26-ти років різана рана бічної поверхні спинки язика внаслідок травми сепараційним диском. Врезультаті потрапляння крові у дихальні шляхи виникла асфіксія. Яка форма асфіксії виникла у хворого?

- а. Дислокаційна
- б. Клапанна
- с. Аспіраційна
- д. Стенотична
- е. Обтураційна

1460. Хвора 36-ти років, якій показано видалення 38 зуба з приводу хронічного фіброзного періодонтиту, звернулася у стоматологічну поліклініку. Хірург-стоматолог провів торусальну анестезію. Які нерви втратили чутливість при цій анестезії?

- а. Нижньокомірковий, язиковий
- б. Язиковий, щічний, підборідний
- с. Язиковий, щічний
- д. Нижньокомірковий, щічний
- е. Нижньокомірковий, язиковий, щічний

1461. Хворому 30-ти років з метою санації порожнини рота показано видалення різців на верхній щелепі. Які нервові утворення виключаються після проведення різцевої анестезії?

- а. Нервові зубне сплетення
- б. Носо-піднебінний нерв
- с. Середня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва
- д. Передня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва
- е. Задня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва

1462. Пацієнтка 50-ти років скаржиться на підвищену чутливість зубів до температурних і хімічних подразників. Об'єктивно: ясна щільні, анемічні, корені зубів оголені на 3-4 мм, є клиноподібні дефекти в межах дентину. На рентгенограмі виявлено рівномірне зниження висоти міжальвеолярних перегородок в межах 1/2 їх висоти і остеосклероз тканин альвеолярного відростка. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Атрофічний гінгівіт
- б. Пародонтоз I ступеня
- с. Пародонтоз II ступеня
- д. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- е. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

1463. Дівчинка 13-ти років скаржиться на сильний біль у ділянці комірки видаленого 3 дні тому 46 зуба, який іррадіює по ходу гілок трійчастого нерва. Об'єктивно: лімфатичні вузли збільшені та болісні під час пальпації, тканини навколо комірки набряклі, гіперемовані. Стінки комірки покриті сірувато-зеленими нашаруваннями з гнилісним запахом. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Остит
- б. Перікоронарит
- с. Альвеоліт
- д. Періостит
- е. Остеомієліт

1464. У пацієнта 50-ти років, який хворіє на ішемічну хворобу серця, виникла фібриляція шлуночків.



Першочерговим терапевтичним заходом повинно бути:

- a. Введення адреналіну
- b. Введення лідокаїну
- c. Електрична дефібриляція**
- d. Введення калію хлориду
- e. Введення новокаїнамід

1465. У хворого на цукровий діабет 29ти років після ін'єкції 30 ОД інсуліну виникло короточасне збудження, після чого знепритомнів. Яка найбільш імовірна причина?

- a. Гіпоглікемічна кома**
- b. Гіперглікемічна кома
- c. Кетоацидотична кома
- d. Інфаркт міокарда
- e. Інсульт

1466. Хворий 16-ти років скаржиться на розростання, кровоточивість ясен та біль у них впродовж року. Об'єктивно: в ділянці 31, 32, 33, 41, 42, 43 зубів ясеневі сосочки збільшені та перекривають коронки зуба на  $\frac{1}{2}$  їх висоти. Ясна у вигляді яскраво-червоних грануляцій, болісні під час пальпації. На зубах значні відкладення зубного каменя. Рентгенологічних змін альвеолярного відростка не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит
- b. Локалізований пародонтит
- c. Гіпертрофічний гінгівіт**
- d. Виразковий гінгівіт
- e. Катаральний гінгівіт

1467. Хворий 42-х років, будівельник, скаржиться на наявність на нижній губі бородавчастого розростання, яке виникло 1,5 місяці тому і за останній тиждень почало значно збільшуватись у розмірах. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи синюшно-червоного кольору, інфільтрована, з поодинокими щільно прикріпленими лусочками. В центрі - чітко обмежене напівсферичної форми утворення, діаметром 8 мм, висотою 4 мм, сірувато-синюшно-червоного кольору, з шорсткою поверхнею за рахунок тонких лусочок, що щільно прикріплені до його поверхні та ущільнені в основі. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, рухомі, безболісні, щільні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Піогенна гранульома
- b. Вірусна бородавка
- c. Бородавчатий передрак
- d. Рак нижньої губи**
- e. Кератоакантома

1468. У дівчинки 13-ти років спостерігається кровоточивість ясен і рухливість передніх зубів протягом останнього місяця. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці нижніх різців та іклів набрякла, гіперемована, кровить під час доторкання. Рухливість цих зубів I ступеня, пародонтальні кишені - 3 мм. На ортопантомограмі - зменшення кісткової тканини міжальвеолярних перегородок на  $\frac{1}{2}$  їх висоти. Визначається скупченість фронтальних зубів нижньої щелепи. ГІ - 4,2. Які місцеві лікувальні заходи необхідно провести у першу чергу?

- a. Професійна гігієна**
- b. Антибактеріальна терапія
- c. Ортодонтичне лікування
- d. Протизапальна терапія

е. Фізіотерапевтичне лікування

1469. Дитина 5-ти років отримала травму зубів. Об'єктивно: коронки 51 і 61 коротші від сусідніх на  $\frac{1}{2}$ . Слизова оболонка в ділянці 51 і 61 зубів гіперемована, набрякла. На рентгенограмі періодонтальна щілина в апікальній частині коренів 51 і 61 зубів відсутня, верхівки коренів 51 і 61 зубів заглиблені в губчасту речовину тіла верхньої щелепи. Яка лікувальна тактика буде оптимальною?

- a. Реплантація
- b. Видалення 51 і 61**
- c. Репозиція 51 і 61
- d. Диспансерне спостереження
- e. Лігатурне шинування 51 і 61

1470. Хворий 30-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до  $39^{\circ}\text{C}$ , погіршення загального самопочуття, наявність інфільтрату округлої форми на верхній губі. Хворіє 3 дні. Об'єктивно: в ділянці верхньої губи зліва інфільтрат округлої форми в діаметрі 2,5 см, шкіра над ним багряного кольору з некротичним стрижнем в центрі. Верхня губа гіперемована, набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний лімфаденіт
- b. Карбункул верхньої губи
- c. Фурункул верхньої губи**
- d. Гострий періостит верхньої щелепи
- e. Ретенційна кіста верхньої губи

1471. Хвора 27-ми років, вагітність 21 тиждень, після безрезультатного терапевтичного лікування направлена на видалення 28 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Під якою анестезією необхідно видалити зуб цій хворій?

- a. Туберальна та різцева
- b. Інфраорбітальна та піднебінна
- c. Мандибулярна
- d. Туберальна та піднебінна**
- e. Торусальна

1472. Пацієнтка звернулася до стоматолога зі скаргами на біль у порожнині рота, печіння та сухість. При огляді виявлена вогняно-червона суха слизова. Язик малиново-червоного кольору, сухий, блискучий, ниткоподібні сосочки атрофовані. В складках язика визначається невелика кількість нальоту, що важко знімається. Пацієнтка знаходиться на лікуванні з приводу пневмонії, приймає антибіотики. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіксована еритема
- b. Десквамативний глосит
- c. Пелагроїдний глосит
- d. Гіповітаміноз B2
- e. Гострий атрофічний кандидоз**

1473. Пацієнт 40-ка років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи, підвищену чутливість шийок зубів у цій ділянці. На рентгенограмі у ділянці 42, 41, 31, 32 мають місце розширена періодонтальна щілина, резорбція кісткової тканини альвеолярного відростка виражена на  $\frac{1}{3}$  довжини коренів. 42, 32 мають рухливість I ступеня, 41, 31 - II ступеня. Яку тимчасову шину необхідно застосувати для фронтальної стабілізації зубного ряду?

а. Треумана

**б. За Навотним**

с. Копейнина

д. Мамлока

е. Когана

1474. Хвора 42-х років скаржиться на біль у яснах, посилення їх кровоточивості, збільшення рухомості зубів, неприємний запах із рота. Об'єктивно: ясна яскраво гіперемовані, різко набряклі, легко кровлять під час пальпації. Корені зубів оголені, пародонтальні кишені глибиною 4-6 мм із гнійним ексудатом, надясенний і підясенний зубний камінь. Рухомість зубів II-III ст. На ортопантограмі - резорбція міжзубних перегородок до  $\frac{1}{2}$  їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг

б. Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг

**с. Загострення генералізованого пародонтиту II ст**

д. Загострення генералізованого пародонтиту III ст

е. Загострення генералізованого пародонтиту I ст

1475. У хворого 58-ми років діагностовано перелом нижньої щелепи з виникненням несправжнього суглоба. Об'єктивно: відсутні 38, 36, 32, 41, 43, 48. Збережені зуби інтактні, стійкі. Зміщення відламків нижньої щелепи не спостерігається. На рентгенограмі дефект кісткової тканини до 2 см. Яка конструкція протезу показана в даній ситуації?

а. Протез з шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням

**б. Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом**

с. Протез з кульково-амортизаційним кламером за Курляндським

д. Протез з шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням

е. Протез з шарніром за Гавриловим

1476. Хворий 18-ти років планується виготовлення металопластикової коронки на 24 зуб. Проводиться вибір відбиткових матеріалів для отримання комбінованого відбитка з верхньої щелепи. Яким матеріалом краще отримати попередній відбиток?

а. Віск

б. Дентофоль

**с. Стенс**

д. Ортокор

е. Протакрил

1477. У доставленого з поля бою офіцера 33-х років відстріл підборідного відділу нижньої щелепи, слинотеча, незначна кровотеча з порожнини рота, асфіксія що виникає періодично під час зміни положення голови. Які дії спрямовані на боротьбу з розвитком асфіксії у пораненого?

а. ПХО ран, накладання трахеостоми

б. Фіксація щелеп підборідною пращею

с. Транспортування в положенні обличчям донизу

д. Накладання трахеостоми

**е. Фіксація язика, транспортування в положенні обличчям донизу**

1478. Хворому 75-ти років виготовляється повний знімний протез на верхню щелепу. Під час припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста лікар виявив, що ложка скидається під час витягання губ трубочкою. На якій ділянці слід провести корекцію ложки?

**а. Вестибулярно між іклами**

- b. У ділянці щічних тяжів
- c. По всьому вестибулярному краю
- d. Позаду верхньощелепних горбів
- e. Дистально по лінії А

1479. Хворому 20-ти років поставлено діагноз: хронічний глибокий карієс 12. Об'єктивно: на апроксимально-дистальній поверхні 12 глибока каріозна порожнина. Каріозним процесом також вражено і дистальний кут коронки 12. Оберіть матеріал для усунення вказаного дефекту:

- a. Склоіономірний цемент світлового затвердіння
- b. Алюмосілікатний цемент
- c. Склоіономірний цемент хімічного затвердіння
- d. Композитний матеріал світлового затвердіння**
- e. Полікарбоксилатний цемент

1480. Підліток 16-ти років скаржиться на неприємний запах з рота, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 37,6°C впродовж 2-х днів. Нещодавно перехворів на ангіну. Об'єктивно: стан гігієни порожнини рота незадовільний, зуби вкриті шаром м'якого зубного нальоту. Ясна гіперемовані, ясеневі сосочки вкриті брудно-сірим нальотом. Визначте збудників даного захворювання:

- a. Дріжджоподібні гриби
- b. Фузобактерії, спірохети**
- c. Стрептококи
- d. Стафілококи
- e. Віруси герпесу

1481. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено матові крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 11 та 21 зубів, які локалізовані у пришийковій ділянці. Суб'єктивні скарги у дитини відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Місцева гіоплазія емалі
- b. Гострий поверхневий карієс
- c. Хронічний початковий карієс
- d. Гострий початковий карієс**
- e. Плямиста форма флюорозу

1482. Хворий 35-ти років звернувся для видалення 14 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту після безуспішного терапевтичного лікування. Який Ваш вибір інструментарію для видалення?

- a. S-подібні праві щипці
- b. Штикоподібні кореневі щипці
- c. Штикоподібні коронкові щипці
- d. Прямі щипці
- e. S-подібні щипці**

1483. Хвора 57-ми років скаржиться на наявність припухлості у підязиковій ділянці, яку помітила 3 місяці тому. Відзначає її повільне збільшення. Об'єктивно: у підязиковій ділянці має місце утворення еластичної консистенції, безболісне, слизова оболонка над ним з блакитним відтінком. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ранула**
- b. Слинкамайна хвороба
- c. Ліпома підязикової ділянки

- d. Гемангіома підязикової ділянки
- e. Дермоїдна кіста дна порожнини рота

1484. Монтажник-висотник, який має великий стаж роботи, звернувся до стоматолога з скаргами на сухість, печіння та незначний набряк губ. Такі ж симптоми були восени рік тому. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гландулярний хейліт
- b. Метеорологічний хейліт**
- c. Ексфоліативний хейліт
- d. Контактний хейліт
- e. Хейліт Манганотті

1485. Через 3 місяці після безпосереднього протезування хворий звернувся зі скаргами на балансування протезу. Об'єктивно: між краєм протезу і вестибулярною поверхнею альвеолярного відростка з'явилася щілина. Яка тактика лікаря?

- a. Виготовлення нового протезу**
- b. Перебазування протезу пластмасою, що швидко твердіє
- c. Корекція зубних рядів
- d. Нарощування зубних рядів пластмасою, що швидко твердіє
- e. Корекція країв протезу

1486. Хвора 36-ти років скаржиться на різкий біль, "клацання" в правому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС), печіння в ділянці правого зовнішнього слухового проходу. Рухи нижньої щелепи східцеподібні, з короткочасними блокуючими моментами в суглобі та гострим болем. Об'єктивно: обличчя симетричне. Прикус ортогнатичний, при внутрішньоротовій пальпації латеральних крилоподібних м'язів відчувається біль з правого боку. На томограмах контури кісткових структур суглобових поверхонь рівні, гладенькі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ревматичний артрит СНЩС
- b. Гострий посттравматичний артрит СНЩС
- c. Анкілоз СНЩС
- d. Деформуючий артроз СНЩС
- e. Дисфункція СНЩС**

1487. Хвора 32-х років скаржиться на часткову відсутність зубів, естетичний недолік. Об'єктивно: відсутні 15, 14, 24, 25, центральна група зубів верхньої щелепи знаходиться в положенні протрузії із наявністю трем. Якими ортодонтичними апаратами доцільно провести підготовку ротової порожнини до протезування?

- a. Капа Шварца
- b. Апарат Брюкля
- c. Піднебінна пластинка з похилою площиною і вестибулярною дугою
- d. Розширююча пластинка на верхню щелепу з ортодонтичним замком
- e. Піднебінна пластинка з вестибулярною дугою**

1488. У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухомість відламків незначна, зміщення немає. Застосування якого протеза є найбільш доцільним?

- a. Пластинковий без шарніра
- b. Пластинковий з шарніром Вайнштейна
- c. Пластинковий з шарніром Оксмана

**d. Мостоподібний без шарніра**

e. Пластинковий з шарніром Гаврилова

1489. При об'єктивному обстеженні хворого визначається дефект твердих тканин 24 зуба. ІРОПЗ - 0,8. Дефект частково відновлений пломбою, яка не відповідає вимогам. Зуб має рожеве забарвлення. На рентгенограмі не виявляється патологічних процесів. Яка конструкція показана в даному випадку?

a. Штучна коронка

**b. Штифтова конструкція**

c. Екваторна коронка

d. Вкладка

e. Напівкоронка

1490. Хвора 39-ти років звернулася зі скаргами на біль у ділянці 21 впродовж 2-х днів. В анамнезі: лікування даного зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: 21 вкритий металокерамічною короною, слизова оболонка в проекції верхівки кореня набрякла, гіперемована. Перкусія зуба різко болісна. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований неякісно. Планується зняття коронки з 21. Яка анестезія найбільш показана?

a. Аплікаційна

b. Внутрішньокісткова

c. Інфільтраційна

**d. Провідникова**

e. Інтралігаментарна

1491. Пацієнтка 32-х років звернулася зі скаргами на естетичний дефект. Об'єктивно: коронки 12, 11 та 21, 22 зубів зруйновані каріозним процесом на  $\frac{2}{3}$  висоти. Прикус ортогнатичний. На рентгенограмі: канали зубів запломбовані до верхівок, патологічних змін в періапикальних тканинах немає. Яка конструкція раціональна у даному випадку?

**a. Куксові вкладки та металокерамічні коронки**

b. Штифтові коронки за Річмондом

c. Реставрація коронок зубів композитними матеріалами

d. Пластмасові вкладки

e. Штучні металеві штамповані коронки

1492. У хворого 37-ми років було видалено медіальний корінь 36, а дистальний корінь зуба зламався в середній третині. Який інструмент слід застосувати для видалення кореня?

**a. Елеватор під кутом направо**

b. Елеватор під кутом наліво

c. Дзьобоподібні щипці, що сходяться

d. Прямий елеватор

e. Дзьобоподібні щипці, що не сходяться

1493. Пацієнту 53-х років встановлено діагноз лейкоплакія курців Таппейнера. Який патогістологічний процес переважає у гістологічній картині даного захворювання?

**a. Гіперкератоз**

b. Дискератоз

c. Паракератоз

d. Акантоз

e. Папіломатоз

1494. У дитини 8-ми років у 75 на дистально-апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна, від холодної води - повільно минаючий біль. Зуб зруйнований кілька місяців тому, не лікувався. Який метод лікування доцільний у даному випадку?

- a. Девітальна ампутація
- b. Девітальна екстирпація
- c. Вітальна ампутація
- d. Вітальна екстирпація
- e. Біологічний метод

1495. Дитина 9-ти років скаржиться на ниючий біль у зубі, що посилюється при натисканні на нього. Місяць тому зуб лікувався з приводу пульпіту. Об'єктивно: у 36 пломба, перкусія різко болісна, слизова оболонка гіперемована, набрякла. На рентгенограмі змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного пульпіту
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Гострий гнійний пульпіт
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Гострий серозний періодонтит

1496. Пацієнт 38-ми років звернувся до стоматологічної поліклініки зі скаргами на ниючий біль в ділянці 48, що посилюється при накушуванні, погіршення самопочуття та підвищення температури тіла до 37,6°C. Об'єктивно: в ретромоларній ділянці незначна припухлість та гіперемія слизової оболонки. 48 вкритий слизовим каптуром, різко болісним під час пальпації, з-під нього виділяється гній. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний періостит
- b. Гострий періодонтит 48
- c. Гострий пульпіт
- d. Гострий гнійний перикоронарит
- e. Афтозний стоматит

1497. Чоловік 37-ми років скаржиться на болі у 46 під час прийому їжі, особливо гарячої, неприємний запах з рота під час відсмоктування з зуба. Біль носить ниючий характер, виникає відчуття розпирання у зубі. Поступово біль стихає. Зуб непокоїть впродовж 2-х місяців, раніше не лікувався. Об'єктивно: обличчя симетричне, на медіально-жувальній поверхні 48 визначається глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. На рентгенограмі: розширення періодонтальної щілини у ділянці верхівок коренів 46. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний періодонтит
- b. Хронічний гангренозний пульпіт
- c. Загострення хронічного пульпіту
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Загострення хронічного періодонтиту

1498. Хлопчик 6-ти років 1 добу тому вдарився лобом. Через кілька годин після травми з'явилася пухлина у правій надбрівній ділянці. Об'єктивно: значний набряк тканин лоба, який розповсюджується на повіки правого ока, шкіра над пухлиною ціанотична, консистенція пухлини м'яка, наявний симптом флюктуації. Загальний стан хлопчика не порушений. Встановіть попередній діагноз:

- a. Перелом лобної кістки
- b. Гематома правої надбрівної ділянки



- c. Запальний інфільтрат тканин правої надбрівної ділянки
- d. Нагноєна гематома правої надбрівної ділянки
- e. Посттравматичний набряк тканин правої надбрівної ділянки

1499. Дівчина 19-ти років скаржиться на болючість губ, особливо при їх змиканні, наявність кірок. Об'єктивно: на червоній облямівці губ від зони Клейна до середини червоної облямівки кірки жовтувато-коричневого кольору, після зняття яких з'являється яскраво-червона гладенька поверхня без ерозій. Слизова оболонка в зоні Клейна дещо гіперемована і набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма**

- b. Екзематозний хейліт
- c. Акантолітична пухирчатка
- d. Актинічний хейліт, ексудативна форма
- e. Метеорологічний хейліт

1500. Хворий 16-ти років звернувся зі скаргами на біль у порожнині рота, появу виразок, підвищення температури до 38°C, головний біль. Об'єктивно: слизова порожнини рота гіперемована, набрякла. На твердому піднебінні, яснах, губах велика кількість ерозій, які зливаються, з поліциклічними обрисами, що вкриті сірувато-білим нальотом. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- a. Вульгарна пухирчатка
- b. Ящур

**c. Гострий герпетичний стоматит**

- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Алергічний стоматит

1501. Влітку дитина 12-ти років скаржиться на біль у горлі, головний біль та підвищення температури тіла до 38,5°C, нежить, кашель. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, набрякла, на піднебінні та піднебінних дужках виявлено 10-15 ерозій розміром до 0,5 мм, які не вкриті нальотом і мають червоне дно. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Герпетична ангіна**

- b. Інфекційний мононуклеоз
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Гострий герпетичний стоматит
- e. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

1502. Хворий 55-ти років з'явився на повторний прийом до лікаря-стоматолога. Йому виготовляються повні знімні пластинкові протези на верхню та нижню щелепи. Під час попереднього відвідування у хворого були отримані повні анатомічні відбитки з обох щелеп і передані зубному техніку. Які маніпуляції повинен провести лікар під час наступного клінічного етапу?

a. Провести корекцію протезів та дати настанови хворому

**b. Припасувати індивідуальні ложки**

- c. Провести перевірку конструкції протезів у порожнині рота
- d. Визначити і зафіксувати центральну оклюзію
- e. Виготовити прикусні валики

1503. Хвора 42-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на інтенсивний ріжучий нападоподібний біль з відчуттям проходження електроструму в ділянці верхньої губи справа.

Больові напади виникають спонтанно і тривають 3-5 хвилин. Кількість нападів 2-3 рази на добу. Причини виникнення захворювання хвора визначити не може. При огляді ротової порожнини патологічних змін не виявлено. Санована. На контрольній ортопантонограмі виявлено зверхкомплектний ретинований 13 зуб. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гангліоніт крилопіднебінного вузла

**b. Периферична невралгія II-ої гілки трійчастого нерва**

c. Невралгія II-ої гілки трійчастого нерва центрального походження

d. Неврит II-ої гілки трійчастого нерва

e. Пульпіт зуба на верхній щелепі справа

1504. Пацієнту виготовляються металокерамічні коронки на 11, 12 зуби. Перед препаруванням було проведено провідникову анестезію. Через кілька хвилин хворий відчув неспокій, шум у вухах, біль у животі, запаморочення. Дихання прискорене, пульс частий, АТ- 60/40 мм рт.ст. Яку допомогу необхідно надати хворому в першу чергу?

a. Ввести промедол, супрастин

**b. Ввести в/в 0,5 мл 0,1% р-ну адреналіну, преднізолон**

c. Ввести еуфілін

d. Піднести до носа ватку, змочену нашатирним спиртом

e. Надати хворому горизонтального положення

1505. Хлопчик 14-ти років скаржиться на гострий самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль триває три доби, посилюється вночі, носить пульсуючий характер, віддає у скроню. Об'єктивно: у 15 каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину. Дентин розмякшений, брудно-сірого кольору. Зондування болісне по всьому дну порожнини, перкусія 15 болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий періодонтит

**b. Гострий гнійний пульпіт**

c. Гострий вогнищевий пульпіт

d. Загострення хронічного періодонтиту

e. Гострий дифузний пульпіт

1506. Дитина 14-ти років скаржиться на косметичний дефект у ділянці передніх зубів. Об'єктивно: емаль 11, 12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 у ділянці ріжучого краю витончена, паралельно ріжучому краю визначається борозенчасте заглиблення емалі шириною 1,5 мм, що оперізує зуби. Горби 16, 26, 36, 46 недорозвинені, конічної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Недосконалий дентиногенез

b. Дисплазія Стентона-Капдепона

c. Місцева гіоплазія

**d. Системна гіоплазія**

e. Недосконалий амелогенез

1507. Дитина 12-ти років скаржиться на кровотечу із 46 та біль при вживанні їжі. В анамнезі - сильний біль в минулому. Об'єктивно: II клас за Блекум, каріозна порожнина глибока та сполучена з порожниною зуба, частково виповнена розростанням пульпи, доторкання до тканини пульпи болісне, супроводжується кровотечею. На 46, 45, 44 значне відкладення м'якого білого нальоту. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**

b. Хронічний папіліт

c. Хронічний гангренозний пульпіт

d. Хронічний гранулюючий періодонтит

е. Хронічний простий пульпіт

1508. Хворий 65-ти років скаржиться на незадовільну фіксацію повного знімного пластинкового протеза на верхній щелепі. Протез було виготовлено вперше 6 років тому. Об'єктивно: відзначається балансування і погана фіксація знімного протеза. Що стало причиною такого стану?

а. Поганий гігієнічний стан знімного протеза

**б. Атрофія кісткової основи тканин протезного ложа**

с. Втрата окремих зубів-антагоністів

д. Зміна кольору базисної пластмаси

е. Стирання штучних зубів

1509. Хлопчик 10-ти років скаржиться на відсутність зубів. Об'єктивно: обличчя симетричне, непропорційне за рахунок зменшення нижньої третини. В порожнині рота: відсутні 12, 14, 15, 17, 22, 24, 25, 27, 34, 35, 37, 44, 45, 47 зуби. На рентгенограмі підтверджується діагноз часткової адентії, відсутність зачатків частини зубів. Виберіть найбільш доцільний вид протезу:

а. Консультні мостоподібні протези

б. Бюгельні протези

с. Мостоподібні протези

д. Замістити дефект імплантатами

**е. Часткові знімні пластинкові протези на верхню і нижню щелепи**

1510. Хвора 22-х років скаржиться на короточасний нападоподібний біль у 26 з тривалими періодами відсутності болю. Зуб заболів вперше. Об'єктивно: каріозна порожнина на жувальній поверхні 26, порожнина зуба не відкрита, при зондуванні біль у зоні проекції рога пульпи, на температурні подразники різкий біль, перкусія зуба безболісна, регіональні лімфовузли не пальпуються. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Загострення хронічного пульпіту

б. Гострий гнійний пульпіт

**с. Гострий обмежений пульпіт**

д. Гострий глибокий карієс

е. Гострий дифузний пульпіт

1511. Хвора 35-ти років скаржиться на постійний ниючий біль у 25, що підсилюється під час накушування. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перехідна складка в ділянці 25 набрякла, гіперемована, болісна під час пальпації, перкусія 25 різко болісна. Після зондування з каналу з'явився гній. Який метод дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

а. Термопроба

б. Бактеріологічне дослідження

с. Глибоке зондування

д. Електроодонтодіагностика

**е. Рентгенологічне дослідження**

1512. Хвора 42-х років скаржиться на поганий загальний стан. Температура тіла 41°C, відмічаються нудота, блювання, задишка. На обличчі виражене почервоніння шкіри з чіткими обрисами у вигляді язиків полум'я. Піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Сибірка

б. Флебівт лицевої вени

с. Вовчак шкіри

д. Стрептодермія

**е. Бешиха**

1513. Жінка 27-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль від холодного у 35, який швидко минає після усунення подразника. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 35 виявлений дефект твердих тканин у межах емалі. Краї дефекту крихкі, білого кольору. ЕОД - 5 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Місцева гіоплазія емалі
- b. Гострий початковий карієс
- c. Некроз емалі

**d. Гострий поверхневий карієс**

- e. Ерозія емалі

1514. Хворий 45-ти років, викладач, звернувся за порадою до ортопеда-стоматолога з метою вибору раціонального протезування. Об'єктивно: 12, 11, 21, 22 мають рухомість III ступеню. Яка ортопедична допомога найдодільніша?

- a. Бюгельний протез
- b. Раннє протезування
- c. Віддалене протезування
- d. Незнімний протез

**е. Безпосереднє протезування**

1515. Під час ендодонтичного лікування періодонтиту 46 відбувся злам інструменту в середній третині медіального кореня. Виберіть метод лікування:

- a. Видалення зуба

**b. Гемісекція медіального кореня**

- c. Резекція верхівки медіального кореня
- d. Корона-радикулярна сепарація
- e. Ампутація медіального кореня

1516. Хвора 40-ка років скаржиться на ляскіт в ділянці проекції СНЩС справа, який виникає в кінцевій фазі відкривання рота. Суглобові звуки з'явилися після протезування. Відкривання рота вільне, за прямою траєкторією, амплітуда відкривання 5 см. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Перфорація меніска
- b. Передній вивих суглобового диска
- c. Задній вивих суглобового диска
- d. Вивих нижньої щелепи

**е. Підвивих нижньої щелепи**

1517. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодинокі пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісні. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

- a. Місцева гіоплазія емалі
- b. Гострий початковий карієс
- c. Флюороз

**d. Хронічний початковий карієс**

- e. Хронічний поверхневий карієс

1518. Батьки 6-річної дитини звернулись до стоматолога з метою санації ротової порожнини. Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 85 виявлена каріозна порожнина в межах плащового

дентину. Дно і стінки щільні, пігментовані, під час зондування безболісні, на холодне зуб не реагує, перкусія зуба безболісна. Який попередній діагноз?

**a. Хронічний середній карієс**

b. Хронічний періодонтит

c. Хронічний фіброзний пульпіт

d. Гострий середній карієс

e. Хронічний глибокий карієс

1519. Хворий 34-х років звернувся до стоматолога із скаргами на наявність виразки на твердому піднебінні, яка з'явилася приблизно місяць тому. Лікувався полосканнями відварів трав, але виразка поступово "повзе". Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого піднебіння є неглибока болісна виразка з нерівними підритими краями, м'якої консистенції, дно містить грануляції. На периферії виразки видно жовтуваті зернини. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Первинна сифілома

b. Трофічна виразка

c. Актиномікоз

**d. Туберкульозна виразка**

e. Ракова виразка

1520. Лікар-стоматолог проводить пломбування каріозної порожнини II класу за Блеком у 36 зубі методом сендвіч-техніки в одне відвідування у чоловіка 35-ти років. Який з склоіономерних цементів слід обрати в даному випадку в якості базової прокладки?

**a. Гібридний**

b. Класичний

c. Конденсувальний

d. Зміцнений

e. Водотвердіючий

1521. Постраждалий на полі бою отримав наскрізну рану лівої щоки, забруднену радіоактивними речовинами. На рану накладена асептична пов'язка із індивідуального перев'язувального пакету, застосована знеболююча і антибактеріальна терапія. На якому етапі медичної евакуації слід замінити пов'язку?

a. На медичному пункті полку

b. На окремому медичному батальйоні

c. Коли пов'язка в незадовільному стані

**d. На кожному етапі евакуації**

e. На медичному пункті батальйону

1522. В процесі обстеження у хворого 25-ти років при змиканні зубних рядів виявлена максимальна кількість оклюзійних контактів зубів-антагоністів, при цьому рентгенологічно суглобова головка нижньої щелепи знаходиться біля основи схилу суглобового горбка. Який вид оклюзії спостерігається?

a. Передня

**b. Центральна**

c. Бокова ліва

d. Задня

e. Бокова права

1523. Мама дитини 6,5 років звернулася з метою контролю результатів герметизації фісур 16, 26, 36, 46, яка була проведена 6 місяців тому. Герметик зберігся у 36, 46, а в 16 і 26 не зберігся. Яка

подальша тактика лікаря?

- a. Профілактичне пломбування
- b. Електрофорез 1% р-ном фтористого натрію
- c. Аплікації розчином ремоденту
- d. Покриття зубів фторлаком
- e. Повторити герметизацію фісур**

1524. Пацієнтка з'явилася з метою протезування. Об'єктивно: нижня третина обличчя зменшена, носо-губні складки поглиблені, фронтальна група зубів верхньої та нижньої щелеп відсутня, коронки 17, 15, 26, 27, 36, 37, 45, 47 зубів стерті на  $\frac{2}{3}$  висоти, жувальні поверхні цих зубів гладенькі, пігментовані, альвеолярний відросток не гіпертрофований, міжальвеолярна висота знижена. Визначте форму патологічного стирання у даної пацієнтки:

- a. Горизонтальна, компенсована, II ступеня важкості
- b. Вертикальна, компенсована, III ступеня важкості
- c. Горизонтальна, некомпенсована, III ступеня важкості**
- d. Вертикальна, некомпенсована, III ступеня важкості
- e. Змішана, некомпенсована, III ступеня важкості

1525. У дитини 6,5 років визначається щілина величиною 2,5-3 мм між передніми зубами від ікла до ікла. Співвідношення перших постійних молярів - I клас за Енглем. Визначте ступінь тяжкості деформації прикусу:

- a. II
- b. IV
- c. I**
- d. III
- e. V

1526. У 6-ти річної дівчинки під час огляду виявлено глибоку каріозну порожнину в 85 зубі. Перкусія і зондування безболісні. Після видалення розмякшеного дентину виникло сполучення з порожниною зуба. Глибоке зондування безболісне. На рентгенограмі 85 зуба вогнище деструкції кісткової тканини в ділянці біфуркації, кортикальна пластинка 35 без патологічних змін. Для кореневої пломби в наведеній ситуації найбільш доцільно використати такий матеріал:

- a. Фосфат-цемент
- b. Цинк-евгенолова паста**
- c. Кальцієвмісна паста
- d. Резорцин-формалінова паста
- e. Склоіономірний цемент

1527. В умовах щелепно-лицевого стаціонару хворій проводилася операція - радикальна гайморотомія з пластичним закриттям нориці через комірку видаленого 27. Провели інфільтраційну і всі периферичні провідникові анестезії на верхній щелепі зліва 2% р-ном лідокаїну 6,0 мл. Через 3 хвилини хвора відзначила двоїння в лівому оці, неможливість його закрити. Яка з проведених анестезій є причиною вищевказаних скарг?

- a. Інцизивальна
- b. Палатинальна
- c. Інфільтраційна
- d. Туберальна
- e. Інфраорбітальна**

1528. Жінці 27-ми років проводилося лікування пульпіту методом девітальної екстирпації. У 15 було

залишена арсеновиста паста. На вторинний прийом хвора прийшла лише на четверту добу. Виник токсичний періодонтит. Який оптимальний засіб необхідно вжити для обробки кореневого каналу?

- a. Емульсія гідрокортизону
- b. Трипсин
- c. Унітіол
- d. Евгенол
- e. Крезофен

1529. Чоловік 25-ти років звернувся до поліклініки з приводу видалення 18, коронка якого зруйнована на  $\frac{1}{2}$ . Зуб раніше неодноразово лікований. Під час видалення зуба відбувся відрив горба верхньої щелепи. Які найбільш правильні дії в даній ситуації?

- a. Видалити відламок
- b. Спробувати ввести відламок на місце
- c. Видалити відламок і затампонувати рану
- d. Встановити відламок на старе місце і зафіксувати
- e. Видалити відламок і ушити рану

1530. Дитина 9-ти років скаржиться на біль від солодкого, кислого на зубі у верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 - каріозна порожнина у межах емалі. Який оптимальний матеріал необхідний для пломбування 26?

- a. Цинк-фосфатний цемент
- b. Склоіономер
- c. Силікатний цемент
- d. Силіко-фосфатний цемент
- e. Композит

1531. У хворого 30-ти років під час лікування пульпіту 25 у якості знеболюючого засобу використали 2% розчин лідокаїну. Через декілька хвилин після ін'єкції з'явилися "задеревянілість язика", ядуха, важкість за грудниною, сухий кашель, ціаноз, загальне занепокоєння, судоми. АТ- 90/60 мм рт.ст. Встановіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Набряк Квінке
- b. Епілепсія
- c. Анафілактичний шок
- d. Непритомність
- e. Гостра серцева недостатність

1532. Дитина 5-ти років з'явилася на операцію з приводу короткої вуздечки язика. Зовні ознак передопераційного страху немає. Після ін'єкції 0,5% розчину новокаїну в кількості 1,5 мл в дитини з'явився руховий неспокій, позиви на блювання, біль у животі. Об'єктивно: свідомість збережена, шкіра обличчя та шиї гіперемована, дихання прискорене, пульс частий. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Больовий шок
- b. Серцево-судинний колапс
- c. Передозування анестетика
- d. Запаморочення
- e. Алергічна реакція на новокаїн

1533. Постраждалий отримав травму обличчя та скроневої ділянки. Встановлено діагноз: перелом виличної дуги. Відростки яких кісток черепа пошкоджені?

- a. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток скроневої кістки



- b. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток лобної кістки
- c. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток лобної кістки
- d. Виличний відросток лобної кістки і виличний відросток скроневої кістки
- e. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток скроневої кістки

1534. Під час видалення 14 зуба у пацієнта 64-х років з'явились скарги на біль у загруднинній ділянці з іррадіацією в спину. Відмічається блідість слизових та шкірних покривів, асиметрія пульсу на сонних артеріях. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Набряк Квінке
- b. Гострий інфаркт міокарда**
- c. Гіпертонічний криз
- d. Гостра дихальна недостатність
- e. Колапс

1535. Хворий 12-ти років встановлено діагноз: відкритий прикус, зубоальвеолярне подовження бокових ділянок нижньої щелепи. Яка конструкція апарату необхідна?

- a. Ковзаюча дуга Енгля
- b. Апарат на верхню щелепу з лицевою дугою
- c. Апарат на верхню щелепу з оклюзійними накладками**
- d. Зовнішня лицева дуга
- e. Апарат Гербста

1536. У хворого 28-ми років з метою видалення 46 була проведена анестезія за Вайсбремом. Вкажіть цільовий пункт введення анестезуючого розчину при цій анестезії:

- a. Защелепна ямка
- b. Ділянка скроневого гребеня нижньої щелепи
- c. Ділянка горба верхньої щелепи
- d. Ретромолярна ямка
- e. Ділянка нижньощелепного підвищення**

1537. Дитина 3-х місяців хворіє протягом двох днів, неспокійна, відмовляється від їжі, температура тіла нормальна. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, набрякла. На спинці язика і слизовій оболонці щік визначається сироподібний плівчастий наліт білого кольору. Після його видалення залишається яскраво гіперемована поверхня з точковими крововиливами. Визначте попередній діагноз:

- a. М'яка форма лейкоплакії
- b. Гострий герпетичний стоматит
- c. Герпетична ангіна
- d. Гострий кандидозний стоматит**
- e. Червоний плоский лишай

1538. Під час профілактичного огляду у дитини 4-х років на жувальній поверхні 54 виявлена глибока каріозна порожнина, виповнена щільним дентином, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування, перкусія і термометрія 54 - безболісні. Індекс КП=1, індекс гігієни - 1,9. Який пломбувальний матеріал найбільш підходить для постійної пломби у 54?

- a. Хімічний композит
- b. Силікофосфатний цемент
- c. Склоіономірний цемент**
- d. Силікатний цемент
- e. Фотополімерний композит

1539. Хворому 40-ка років провели вибіркове пришліфовування зубів з приводу захворювання СНЩС, зумовлене порушенням функціональної оклюзії. Через 3 дні він звернувся до лікаря-ортопеда зі скаргами на попадання між зубними ряди справа слизової оболонки щоки та її травматизацію. Яка помилка допущена при зішліфовуванні зубів?

- a. Зішліфовування язикових горбиків нижніх зубів
- b. Зішліфовування горбиків верхніх зубів
- c. Зішліфовування щічних горбиків верхніх зубів
- d. Зішліфовування вершин опорних піднебінних горбиків верхніх зубів**
- e. Зішліфовування вершин опорних щічних горбиків нижніх зубів

1540. У дівчинки 3-х років два дні тому з'явилися біль та припухлість у ділянці зруйнованих 51, 52, температура тіла підвищилась до 37,5-37,9°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок припухлості у ділянці верхньої губи та у правій підочної ділянці. Коронка 51 зруйнована повністю. Слизова оболонка у ділянці 52, 51, 61 зубів гіперемована, перехідна складка тут згладжена, пальпація її болісна; визначається рухливість 51, 52 зубів I-II ступеня. Який клінічний діагноз?

- a. Гострий серозний одонтогенний періостит верхньої щелепи
- b. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
- c. Одонтогенний абсцес підочної ділянки
- d. Гострий гнійний одонтогенний періостит верхньої щелепи**
- e. Загострення хронічного періодонтиту 51 зуба

1541. Під час ремонту стоматологічного кабінету вирішено освітлювати його люмінесцентними лампами. Яким має бути рівень освітленості кабінету в люксах?

- a. 400 лк
- b. 300 лк
- c. 200 лк
- d. 500 лк**
- e. 100 лк

1542. Жінка 55-ти років скаржиться на виливання рідини через ніс при вживанні рідкої їжі. Об'єктивно: у бічному відділі верхньої щелепи на рівні видаленого 16 перфораційний дефект альвеолярного відростка розміром 3 на 2,8 см. Від хірургічного втручання хвора категорично відмовилася. Яку конструкцію слід їй запропонувати?

- a. Звичайний частковий знімний пластинковий протез
- b. Бюгельний протез з обтуруючою частиною із еластичної пластмаси
- c. Малий сідлоподібний протез з кламерною фіксацією**
- d. Звичайний незнімний мостоподібний протез
- e. Захисна піднебінна пластинка із целулоїду

1543. Хворий скаржиться на інтенсивний пульсуючий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, причинний зуб вказати не може. Біль практично не припиняється, деколи трохи послаблюється, проте нападopodobно підсилюється від подразників. В останні години від холодного біль дещо зменшується. Об'єктивно: в 17 глибока каріозна порожнина, зондування дна болісне, пульпова камера закрита. Який метод лікування показаний?

- a. Біологічний
- b. Вітальна ампутація
- c. Вітальна екстирпація**
- d. Девітальна ампутація
- e. Девітальна екстирпація

1544. Жінка 25-ти років надійшла до відділення щелепно-лицевої хірургії через 2 години після дорожньо-транспортної пригоди. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, на обличчі краплі поту. Дихання переривчасте, утруднене. Рс- 120/хв, ниткоподібний, АТ- 70/60 мм рт.ст. На обличчі у ділянці щоки зліва - рана, що проникає до порожнини рота. Під час транспортування жінка знаходилася в положенні на спині з закинутою головою. Який тип асфіксії розвивається у даної хворої?

- a. Стенотична
- b. Клапанна
- c. Обтураційна
- d. Аспіраційна**
- e. Дислокаційна

1545. Чоловік 54-х років скаржиться на біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що з'явився три дні тому і поступово наростає, підвищення температури тіла до 37,2°C. Об'єктивно: слизова ясен набрякла, гіперемована, легко кровить. Пародонтальні кишені 6-7 мм з незначними гнійними виділеннями. У ділянці 26 пальпується болісний інфільтрат. Рухливість 26 III ступеня, решти зубів I-II ступеня. Рентгенологічно: у ділянці 26 визначається резорбція міжальвеолярних перегородок на  $\frac{2}{3}$  довжини коренів. Яка оптимальна тактика стосовно 26?

- a. Розкриття абсцесу через ясну
- b. Видалення**
- c. Тимчасове шинування, консервативна терапія
- d. Розкриття абсцесу через пародонтальну кишеню
- e. Кюретаж пародонтальної кишені

1546. Хворий 65-ти років висловлює скарги на хрускіт, лускання в обох СНЩС, біль під час зміщення нижньої щелепи вправо, шум у вухах, сухість у роті, глосалгію. 6 місяців користується повним знімним протезом на нижню щелепу. Ревматичні захворювання пацієнт заперечує. Об'єктивно: нижня третина обличчя укорочена, підборідна складка різко виражена, кути рота опущені, заїди, тріщини. Пальпаторно: хрускіт під час рухів у СНЩС. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Артрозо-артрит СНЩС
- b. Артроз СНЩС
- c. Артрит СНЩС
- d. Вивих СНЩС
- e. Синдром Костена**

1547. До обласної санепідемстанції звернувся лікар-стоматолог за дозволом на відкриття приватного стоматологічного кабінету на дві стоматологічні універсальні установки. Площа приміщення, де стоматолог планує вести прийом пацієнтів, складає 26 м<sup>2</sup>. Яку площу повинно мати приміщення за існуючим положенням для двох універсальних стоматологічних установок?

- a. 10 м<sup>2</sup> на 1 установку та 10 м<sup>2</sup> додатково
- b. 14 м<sup>2</sup> на 1 установку та 10 м<sup>2</sup> додатково**
- c. 7 м<sup>2</sup> на 1 установку та 7 м<sup>2</sup> додатково
- d. 10 м<sup>2</sup> на 1 установку та 7 м<sup>2</sup> додатково
- e. 20 м<sup>2</sup> на 1 установку та 12 м<sup>2</sup> додатково

1548. Після переохолодження хворий 42-х років скаржиться на головний біль у лівій лобовій ділянці та лівій верхній щелепі. Об'єктивно: обличчя симетричне, утруднене дихання через лівий носовий хід, серозно-гнійні виділення з нього, незначний біль під час пальпації підочної ділянки і по перехідній складці у проекції 24, 25. Перкусія цих зубів безболісна. У 24 плomba. Слизова оболонка альвеолярного відростка без видимих змін. На рентгенограмі визначається зниження пневматизації

лівої верхньощелепної пазухи. Який попередній діагноз?

**a. Загострення хронічного одонтогенного гаймориту**

b. Гострий серозний періостит лівої верхньої щелепи

c. Загострення хронічного періодонтиту 24

d. Гострий періодонтит 24

e. Гострий риногенний гайморит

1549. Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржиться на біль у передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного пошкодження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 відсутня на одну другу, пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болісна і кровить під час зондування. Перкусія 21 різко болісна. Оберіть оптимальний метод лікування 21:

a. Девітальна екстирпація

b. Біологічний метод

**c. Вітальна ампутація**

d. Вітальна екстирпація

e. Девітальна ампутація

1550. 8-річному хлопчикові встановлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 21. Лікування проведено екстирпаційним методом. Оберіть матеріал для кореневої пломби:

a. Цинк-евгленолова паста

b. Резорцин-формалінова паста

**c. Кальцієвмісний матеріал**

d. Склоіономірний цемент

e. Фосфат-цемент

1551. Хворий 47-ми років скаржиться на відчуття стороннього тіла на язиці, утруднення при розмові, сухість в порожнині рота. Об'єктивно: на спинці язика - видовжені до 5 мм темного кольору ниткоподібні сосочки. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Складчастий язик

**b. Чорний "волохатий" язик**

c. Гострий глосит

d. Ромбоподібний глосит

e. Десквамативний глосит

1552. Під час профілактичного огляду у 6-річної дитини на спинці язика поряд із зонами підвищеного зроговіння ниткоподібних сосочків виявлені ділянки десквамації епітелію, що мають вигляд овальних червоних плям. Грибоподібні сосочки гіпертрофовані. Скарги відсутні. В анамнезі у дитини - дисбактеріоз кишечника. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ромбоподібний глосит

**b. Десквамативний глосит**

c. Гострий катаральний глосит

d. Герпетичне ураження язика

e. Кандидозний глосит

1553. Хворий 58-ми років звернувся з приводу протезування. Об'єктивно: присутній 22 зуб, стійкий, інтактний. Альвеолярний гребінь атрофований, піднебіння пласке. Планується виготовлення знімного протезу. Яка тактика лікаря по відношенню до 22 зуба?

a. Видалити

b. Депульпувати

c. Виготовити кукову коронку

d. Залишити

e. Виготовити телескопічну коронку

1554. В кріслі у стоматолога-ортопеда знаходиться пацієнт з дефектом зубного ряду 14, 15, 16. Має відбутися обробка зубів під коронки. Як необхідно обробити наконечник перед препаруванням?

a. 3% р-ном перекису водню

b. Р-ном марганцевокислого калію

c. 3% р-ном хлораміну 1 раз

d. Р-ном фурациліну

e. 3% р-ном хлораміну двічі через 15 хвилин

1555. Дитині 10-ти років після профілактичного обстеження стоматолог-педіатр встановив діагноз: вогнищева демінералізація 13, 12, 11, 21, 22, 23. Призначено електрофорез ремінералізуючими розчинами. Які засоби доцільно використовувати в даному випадку?

a. Тільки препарати фтору

b. Тільки препарати кальцію

c. Тільки препарати фосфору

d. Препарати кальцію і фосфору з наступним використанням препаратів фтору

e. Препарати фтору з наступним використанням препаратів кальцію і фосфору

1556. У хворого 60-ти років внаслідок поранення утворився великий дефект носа. Від хірургічного лікування хворий тимчасово відмовився, йому було запропоновано виготовлення ектопротезу носа, який утримується за допомогою оправи окулярів. Якою відбитковою масою необхідно отримати відбиток у даного хворого?

a. Термопластичною з усього обличчя

b. Термопластичною з дефекту

c. Еластичною з усього обличчя

d. Еластичною з дефекту

e. Гіпсовий з усього обличчя

1557. Хворий 32-х років доставлений до травмпункту зі скаргами на кровотечу з носа, сильний головний біль, запаморочення, деформацію обличчя, утруднене дихання, неможливість жування. Травму отримав близько трьох годин тому в шахті. Не непритомнів. Об'єктивно: подовження середньої третини обличчя, значні гематоми і набряк у ділянці кореня носа, повік обох очей. Верхня щелепа зміщена донизу, рухлива разом з кістками носа, виличними кістками і очними яблуками. Пальпаторно визначається деформація, біль і патологічна рухливість у ділянці перенісся, зовнішніх країв орбіт, крилоподібних відростків основної кістки

a. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор II

b. Перелом кісток носа

c. Перелом виличних кісток

d. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор III (верхній)

e. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор I (нижній)

1558. Жінка 48-ми років звернулася зі скаргами на тупий ниючий біль у ділянці лівого СНЩС, що посилюється під час прийому твердої їжі, який з'явився близько 2,5 років тому. Об'єктивно: відкривання рота дещо обмежене, під час відкривання щелепа зміщується вбік, чути хрускіт у СНЩС. У порожнині рота - вторинна часткова адентія. На рентгенограмі визначається склероз кортикальної пластинки та звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Артроз СНЩС

b. Больова дисфункція СНЩС

- c. Хронічний артрит СНЩС
- d. Гострий артрит СНЩС
- e. Загострення хронічного артриту СНЩС

1559. Чоловік 30-ти років скаржиться на наявність у зубі каріозної порожнини. Об'єктивно: колір 16 змінений, глибока каріозна порожнина, що з'єднана з порожниною зуба. Зондування та перкусія безболісні. ЕОД - 100 мкА. На рентгенограмі - розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Хронічний гранулюючий періодонтит
- c. Хронічний гранулематозний періодонтит
- d. Хронічний гангренозний пульпіт
- e. Хронічний фіброзний періодонтит**

1560. Хворий 25-ти років має двобічний перелом нижньої щелепи. Фрагмент у ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 зміщений донизу і назад. Який апарат необхідно застосувати для репозиції відламку?

- a. Шура
- b. З важелями за Курляндським
- c. Поста**
- d. Вебера
- e. Однощелепна капова шина

1561. Пацієнту виготовляються часткові знімні пластинкові протези на верхню та нижню щелепи. З обох щелеп знято анатомічні відбитки еластичним альгінатним матеріалом. Визначте найдодільніші дії лікаря:

- a. Підсушити відбитки на відкритому повітрі
- b. Передати відбитки для знезараження**
- c. негайно передати відбитки до лабораторії
- d. Зберігати відбитки 90 хвилин в мікротеновому пакеті
- e. Запросити зубного техніка для сумісної оцінки відбитків

1562. У хворого 58-ми років внаслідок травми та опіку обличчя утворилося значне звуження ротового отвору. Хворому показане виготовлення часткового знімного протеза. Яку конструкцію протеза бажано використати у даному випадку?

- a. Бюгельний протез з фіксацією на атачменах
- b. Звичайний частковий знімний пластинковий протез
- c. Бюгельний протез з фіксацією на кламерах
- d. Протез, що складається**
- e. Шарнірний знімний протез

1563. Хворий 20-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на неможливість рухів нижньої щелепи, утруднення мови та прийому їжі. Стан пов'язує з травмою, що виникла під час відкушування яблука. При огляді відмічається напіввідкритий рот, прикус відкритий за рахунок одиноких контактів дистальних горбів останніх молярів щелеп, слинотеча, мова нерозбірлива, пальпуються суглобові голівки нижньої щелепи попереду козелків. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом суглобових відростків нижньої щелепи
- b. Гострий передній двобічний вивих нижньої щелепи**
- c. Травматичний двобічний перелом суглобових відростків нижньої щелепи
- d. Фіброзний анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба
- e. Загострення артрозо-артриту скронево-нижньощелепного суглоба

1564. Хворий 19-ти років скаржиться на біль у підборідному відділі нижньої щелепи. Напередодні отримав травму. Об'єктивно: незначна припухлість тканин у ділянці підборіддя. Рот відкривається достатньо. Зуби інтактні. Слизова оболонка у ділянці центральних різців набрякла, трохи кровить. Тут визначається рухомість фрагментів нижньої щелепи. Прикус не порушений. Яким чином слід надати допомогу хворому?

- a. Лігатурним зв'язуванням 31, 32, 42, 41 за Айві
- b. Шинами із зачіпними петлями та міжщелепною фіксацією
- c. Гладенькою шиною-скобою**
- d. Шиною із похилою площиною
- e. Шиною із розпірковим вигином

1565. У хворого 30-ти років на 7-й день після операції на черевній порожнині виникли біль і припухлість в ділянці лівої привушної слинної залози. Об'єктивно: температура тіла 39°C, обмеження відкривання рота, сухість у роті; при масажі залози з'являється гнійний ексудат з її протоки. Яке захворювання можна діагностувати у даного хворого?

- a. Гострий неепідемічний паротит**
- b. Флегмона субжувального простору
- c. Паренхіматозний паротит
- d. Флегмона привушно-жувальної ділянки
- e. Гострий епідемічний паротит

1566. Хворий 40-ка років скаржиться на тривало існуючу тріщину у центральному відділі червоної облямівки нижньої губи. Тютюнопаління з 16-ти років. Об'єктивно: по середній лінії червоної облямівки нижньої губи має місце глибока тріщина довжиною 1,0 см, краї тріщини валикоподібно потовщені. Характерною ознакою тріщини є спонтанне загоєння, але після епітелізації вона рецидивує знову. Було встановлено діагноз - хронічна тріщина нижньої губи. Консервативні методи лікування неефективні. Оберіть правильний метод лікування у даній ситуації:

- a. Висічення, відступивши на 0,5 см від меж утворення
- b. Діатермокоагуляція
- c. Висічення у межах видимо здорових тканин**
- d. Близькофокусна рентгенотерапія
- e. Кріодеструкція

1567. Пацієнтці 48-ми років користування верхньощелепним бюгельним протезом на еластичних атакменах не приносить комфорту, відзначає рухливість протеза під час пережовування їжі та артикуляції. Хвора просить зробити нові протези з урахуванням вказаних недоліків. Клінічні коронки опорних зубів низькі. Яка система фіксації найбільш доцільна в даному випадку?

- a. Балочна
- b. Замкова
- c. Телескопічна**
- d. Кламерна
- e. Сідлоподібна

1568. Батьки 7-ми річного хлопчика звернулись до дитячої стоматологічної поліклініки зі скаргами на відсутність 11. Об'єктивно: збільшення коміркового відростка в проекції 11, 12. На рентгенограмі визначаються множинні тіні різної величини, які мають зубоподібну форму і за щільністю відповідають твердим тканинам зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Цементома верхньої щелепи
- b. Фолікулярна кіста верхньої щелепи від 11
- c. Адамантинома верхньої щелепи



d. Одонтогенна фіброма верхньої щелепи

e. Одонтома верхньої щелепи

1569. Жінка 36-ти років скаржиться на сухість та лущення губи протягом місяця. Застосування індиферентних мазей неефективне. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи насичено-червоного кольору, помірно інфільтрована білувато-сірими лусочками, що щільно сидять, при намаганні видалення їх відзначається болісність та кровотеча. По периферії вогнища - помутніння епітелію у вигляді смужок білого кольору, а в центрі - ділянка западання. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Червоний плескатий лишай

b. Ексфоліативний хейліт

c. Лейкоплакія

d. Кандидозний хейліт

e. Червоний вівчак

1570. Хвора 24-х років звернулася зі скаргами на дефект твердих тканин 21 зуба. Об'єктивно: 21 зруйнований на  $\frac{1}{3}$  по ріжучому краю, змінений у кольорі. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований до верхівки. Прийняте рішення виготовити пластмасову коронку. Де має знаходитися край коронки по відношенню до ясеневого краю?

a. Не доходить до ясни на 0,5 мм

b. Під ясною на 0,5 мм

c. На рівні ясни

d. Не доходить до ясни на 1,0 мм

e. Під ясною на 1,0 мм

1571. Хвора 42-х років звернулася до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: зубна формула 18 . . . . 13 12 11 & 21 22 23 . . . . 28 48 47 46 45 44 43 42 41 & 31 32 33 34 35 36 37 Прикус глибокий, клінічні коронки низькі, екватор не виражений. Хвора страждає на епілептиформні напади. Який вид протезування показаний даній хворій?

a. Мостоподібні протези

b. Бюгельний протез

c. Частковий знімний пластинчастий протез з опорно-утримуючими кламерами

d. Частковий знімний пластинчастий протез з металевим базисом

e. Частковий знімний пластинчастий пластмасовий протез з утримуючими кламерами

1572. Дитина народилась з масою 3200 г, зріст 53 см, 9 балів за шкалою Апгар, від першої вагітності. Пологи фізіологічні. В якому положенні має бути нижня щелепа у дитини?

a. Фізіологічна прогенія

b. Центральна оклюзія

c. Пряме співвідношення

d. Дистальний прикус

e. Фізіологічна ретрогенія

1573. Дитина 7-ми років отримала спортивну травму. На момент звернення відзначає біль у ділянці нижньої щелепи, неможливість змикання зубів. Під час натиснення на підборіддя посилюється біль у ділянці нижньої щелепи справа. У дитини діагностований перелом тіла нижньої щелепи без зміщення відламків. Якою повинна бути лікувальна тактика для попередження зміщення кісткових фрагментів у змінному прикусі?

a. Призначення протизапальної терапії

b. Проведення остеосинтезу

с. Імобілізація фрагментів зубо-ясеневую шиною

d. Накладення пращеподібної пов'язки

е. Фіксація шинами Тігерштедта

1574. Хворому 70-ти років виготовляються повні знімні протези на верхню і нижню щелепи. Хворий з'явився на клінічний етап "Визначення центрального співвідношення". Для перевірки правильного визначення міжальвеолярної висоти застосували розмовну пробу. Хворому запропонували вимовити звуки "О", "І", "М". Яка відстань має бути між валиками при правильному визначенні міжальвеолярної висоти у даного хворого?

a. 3-4 мм

b. 9-10 мм

с. 7-8 мм

d. 5-6 мм

е. 1-2 мм

1575. Хворий 43-х років скаржиться на постійний біль у ділянці верхньої щелепи справа, що іррадіює у скроню. Біль з'явився місяць тому. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок припухлості правої щоки. Слизова оболонка порожнини рота не змінена. Утруднене дихання через правий носовий хід, тут же кров'янисто-гнійні виділення з неприємним запахом. На оглядовій рентгенограмі лицевого скелету у напіваксальній проекції визначається інтенсивне затемнення правої гайморової пазухи, порушення цілісності внутрішньої і верхньої її стінок. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Остеома верхньої щелепи

b. Невралгія II гілки трійчастого нерва

с. Хронічний одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи

d. Хронічний одонтогенний гайморит

е. Рак верхньої щелепи

1576. Пацієнтка 32-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на естетичний дефект 14 і 25. Планується виготовити на ці зуби металокерамічні коронки. Який відбитковий матеріал необхідно застосувати при виготовленні цих коронок?

a. Цинкоксиєвгенолові

b. Силіконовий

с. Віск

d. Альгінатні

е. Твердіючий

1577. Після перенесеного матір'ю гострого гнійного маститу, у дитини 2-х місяців з'явився набряк лівих підочної та виличної ділянок, гіперемія шкіри лівої половини обличчя, висока температура до 39-40°C, гноєтеча з носа. Який діагноз можна передбачити?

a. Гострий гнійний періостит

b. Флегмона підочної ділянки

с. Гострий гематогенний остеомієліт

d. Гострий гайморит

е. Гострий одонтогенний остеомієліт

1578. До клініки щелепно-лицевої хірургії надійшов поранений з розривом м'яких тканин піднебіння та глотки. Звисаючий клапот з рани під час дихання частково, а інколи і повністю закриває вхід до гортані. Який вид асфіксії може статися у хворого?

a. Дислокаційна

b. Обтураційна

- c. Стенотична
- d. Аспіраційна

**e. Клапанна**

1579. Хвора 44-х років скаржиться на відчуття оскоми в різцях верхньої щелепи, яке зявилося 1,5 роки тому. Об'єктивно: на найбільш випуклій частині вестибулярних поверхонь коронок 12, 11, 21, 22 зубів виявляються круглої форми дефекти з гладенькою, блискучою, щільною поверхнею, що в глибину сягають дентину. Глибина дефектів поступово зменшується від центру до периферії. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіоплазія системна
- b. Хронічний середній карієс
- c. Флюороз, деструктивна форма
- d. Клиноподібний дефект

**e. Ерозія емалі**

1580. Хворий 70-ти років звернувся зі скаргами на відсутність усіх зубів верхньої і нижньої щелеп. Планується виготовлення повного знімного зубного протезу для нижньої щелепи. Об'єктивно: альвеолярний відросток нижньої щелепи атрофований тільки у фронтальній ділянці. Визначте тип атрофії нижньої щелепи за Келером:

a. II

**b. IV**

c. I

d. -

e. III

1581. Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюється вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Загострення хронічного пульпіту**

b. Гострий періодонтит

c. Гострий серозний пульпіт

d. Загострення хронічного періодонтиту

e. Гострий гнійний пульпіт

1582. Пацієнт 13-ти років скаржиться на біль та кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна у ділянці усіх зубів гіперемовані, набряклі, РМА=46%, гігієнічний індекс за Гринном-Вермільйоном 2,5 бали. Попередній діагноз: загострення хронічного генералізованого катарального гінгівіту. З яким активним компонентом слід рекомендувати пасту даному пацієнту?

a. Комплекс мікроелементів

b. Монофторфосфат

**c. Хлоргексидин**

d. Гліцерофосфат кальцію

e. Вітаміни А, D, Е

1583. У дитини 8-ми років діагностовано хронічний гранулюючий періодонтит 55. Коронка зуба повністю зруйнована. На рентгенограмі - корені роз'єднані між собою. Оберіть інструмент для проведення оперативного втручання:

a. S-подібні коронкові щипці

**b. Байонетні кореневі щипці**

- c. Прямі кореневі щипці
- d. Байонетні коронкові щипці
- e. Дзьобоподібні кореневі щипці

1584. Хворий 20-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 44. Об'єктивно: на жувальній поверхні 44 глибока каріозна порожнина, щільний пігментований дентин. Зондування та перкусія безболісні. ЕОД - 12 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний періодонтит
- b. Хронічний глибокий карієс**
- c. Гострий глибокий карієс
- d. Хронічний середній карієс
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

1585. Хвора 36-ти років скаржиться на естетичний дефект верхніх передніх зубів. З анамнезу: знаходиться на обліку у ендокринолога з приводу тиреотоксикозу. Дефекти емалі з'явилися кілька років тому, поступово збільшувалися у розмірах. Об'єктивно: у 12, 11, 21, 22 зубах в поперечному напрямку на вестибулярних поверхнях дефекти емалі овальної форми. Зондування і реакція на холодний подразник безболісні, дно дефектів гладеньке, блискуче, тверде. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозія твердих тканин зуба**
- b. Некроз твердих тканин зубів
- c. Системна гіоплазія
- d. Клиноподібні дефекти
- e. Гострий поверхневий карієс

1586. Під час профілактичного огляду дитини 6-ти років визначено наступне: прикус тимчасових зубів. Верхня та нижня зубні дуги мають трапецієподібну форму. Верхні різці перекривають нижні більш, ніж на  $\frac{2}{3}$ . Співвідношення іклів та других молярів однойменне. Відсутні проміжки між фронтальними зубами. Верхня зубна дуга більша за нижню на величину щічного горбика. У яких площинах визначається деформація прикусу?

- a. Сагітальна та трансверзальна
- b. Сагітальна та франкфуртська
- c. Сагітальна та вертикальна**
- d. Сагітальна та оклюзійна
- e. Сагітальна та носова

1587. Хворий 25-ти років звернувся до травмпункту зі скаргами на біль у правій половині обличчя, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: помірно виражений набряк і гематома у ділянці правої виличної дуги. Пальпаторно у ділянці правої виличної дуги визначається западіння кісткової тканини, помірна болісність. Прикус не порушений. Відкривання рота - 1,5 см. Під час намагання подальшого відкривання рота відчуває механічну перепону і посилення болю. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор II
- b. Травматичний артрит скронево-нижньощелепного суглоба
- c. Перелом правої виличної дуги**
- d. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор III (верхній)
- e. Перелом правої виличної кістки

1588. Хворий 33-х років звернувся зі скаргами на виразку дна порожнини рота, яка розташована під язиком, на рівні від 43 до 33. При огляді виразка має підриті фестончасті краї, її дно неглибоке,

сіро-жовтого кольору, вкрито дрібними грануляціями, які легко кровоточать. Інфільтрація виразки відсутня. Визначте клінічний діагноз:

- a. Ракова виразка дна порожнини рота
- b. Гумозна виразка дна порожнини рота
- c. Мігруюча гранульома дна порожнини рота
- d. Туберкульозна виразка дна порожнини рота**
- e. Декубітальна виразка дна порожнини рота

1589. Пацієнт 60-ти років санує порожнину рота перед оперативним втручанням з приводу катаракти. Після обстеження було встановлено діагноз: хронічний середній карієс 22 (V клас за Блемом). Який пломбувальний матеріал НЕ СЛІД застосовувати у цього хворого?

- a. Склоіономірний цемент хімічного твердіння
- b. Мікрогібридний матеріал хімічного твердіння
- c. Силікатний цемент
- d. Мікрогібридний матеріал світлового твердіння**
- e. Макронаповнений композит хімічного твердіння

1590. Чоловік 34-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий нападоподібний самочинний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється від холодних подразників, іррадіює у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 37, до лікаря не звертався. З дні тому знову виник біль. Об'єктивно: у 37 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування розкритої точки різко болісне. На рентгенограмі 37 у ділянці верхівок коренів визначається розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний періодонтит, що загострився
- b. Хронічний пульпіт, що загострився**
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Хронічний гранулематозний періодонтит, що загострився

1591. Під час обстеження хворого встановлено, що пухлина на язиці займає більшу його частину, рухомість язика обмежена, виявляються поодинокі регіонарні лімфатичні вузли на боці ураження. Після цитологічного дослідження встановлено діагноз: рак язика T2N1M0. Яке лікування необхідно застосувати у цього хворого?

- a. Хірургічне видалення новоутворення
- b. Комбінований метод**
- c. Видалення лімфовузлів
- d. Хіміотерапія
- e. Променева терапія

1592. Хворий 43-х років скаржиться на новоутворення у правій підщелепній ділянці, яке виникло місяць тому після перенесеної ангіни. Проводилась протизапальна терапія, але новоутворення не зменшилось. Об'єктивно: температура тіла 37,2°C. У правій підщелепній ділянці під час пальпації виявляється слабкоболісне кулясте новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, не спаяне зі шкірою. З протоки підщелепної слинної залози виділяється прозора слина. Підязиковий валик не змінений. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Слинокам'яна хвороба
- b. Аденома слинної залози
- c. Атерома
- d. Хронічний лімфаденіт**
- e. Хронічний сіалоаденіт

1593. Пацієнт 18-ти років скаржиться на появу виразкувань у порожнині рота спонтанну кровоточивість слизової оболонки, болісність під час вживання їжі та розмові, носові кровотечі. З анамнезу: погіршення загального стану, слабкість, підвищення температури тіла до 39°C, головний біль, ломота у суглобах. Яке дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

a. Імунограма

**b. Клінічний аналіз крові**

c. Аналіз крові на цукор

d. Алергологічні проби

e. Аналіз на ВІЛ

1594. Хлопчик 12-ти років скаржиться на короткочасний біль від холодного у зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: у 46 на медіальній поверхні каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину, що не сполучається з порожниною зуба, зі світлим розмякшеним дентином на дні та стінках. Реакція на холод болісна, швидкоминуча. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий середній карієс

b. Гострий дифузний пульпіт

c. Гострий обмежений пульпіт

**d. Гострий глибокий карієс**

e. Хронічний фіброзний пульпіт

1595. До лікаря ортопедо-стоматолога звернувся пацієнт 73-х років зі скаргами на повну відсутність зубів. Об'єктивно: незначна рівномірна атрофія альвеолярного відростка нижньої щелепи, відросток вкритий слизовою оболонкою помірної податливості. Який тип беззубої щелепи за класифікацією Келера характеризується такими ознаками?

a. П'ятий

b. Четвертий

c. Другий

d. Третій

**e. Перший**

1596. Хвора 20-ти років скаржиться на неестетичний вигляд 24 з моменту прорізування. Об'єктивно: в 24 емаль частково відсутня, дентин забарвлений в жовтий колір. В дитинстві 64 неодноразово лікували, проте, зважаючи на часті загострення, появу набряків, нориці на яснах, 64 вимушено видалили в 9 років. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Аплазія емалі

b. Початковий карієс

c. Флюороз

d. Системна гіоплазія

**e. Локальна гіоплазія**

1597. Пацієнтка 62-х років звернулася до стоматолога з метою ортопедичного лікування 12, 21, 22 зубів. До протезування артеріальний тиск, за словами пацієнтки, був 165/110 мм рт.ст. У зв'язку з емоційними переживаннями тиск підвищився до 220/130 мм рт.ст. Який діагноз можна встановити?

a. Гостра серцева недостатність

b. Колапс

**c. Гіпертонічний криз**

d. Гостра дихальна недостатність

e. Непритомність

1598. Хворий 27-ми років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно:

ясеновий край гіперемований, набряклий, болісний при доторкуванні, пародонтальні кишені відсутні. На рентгенограмі резорбція кортикальної пластинки, остеопороз міжзубних перегородок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- b. Початковий ступінь генералізованого пародонтиту**
- c. Пародонтоз
- d. Генералізований пародонтит I ступінь
- e. Хронічний катаральний гінгівіт

1599. На рентгенограмі в проекції верхівки кореня 27 спостерігається деструкція кісткової тканини круглої форми з чіткими рівними краями розміром 0,7x0,7 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Одонтома
- b. Кістогранульома**
- c. Кіста
- d. Остеома
- e. Гранульома

1600. Хворому 69-ти років було проведено операцію повного видалення нижньої щелепи. До операції знято відбитки з верхньої та нижньої щелеп і виготовлено замісний протез нижньої щелепи. За допомогою чого забезпечується фіксація цього протезу в ротовій порожнині?

- a. Магніти
- b. Спіральні пружини Фошара**
- c. Кламери
- d. Зачіпні петлі
- e. Атачмени

1601. Чоловік 43-х років звернувся до лікаря зі скаргами на болісне ковтання, обмежене відкривання рота. 3 дні тому почав боліти зруйнований 37, наступного дня з'явився біль при ковтанні, ще через день почалося обмеження відкривання рота. Об'єктивно: невелика м'яка припухлість в лівій підщелепній ділянці. Пальпується збільшений лімфатичний вузол. Рот відкривається на 1,5 см. Спостерігається набряк лівої піднебінної дужки та бокової стінки глотки. 37 зруйнований, слизова оболонка навколо зуба набрякла, перкусія слабо болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Одонтогенна підщелепна флегмона
- b. Одонтогенна крило-щелепна флегмона
- c. Гострий підщелепний лімфаденіт
- d. Одонтогенна навкологлоткова флегмона**
- e. Перитонзиллярний абсцес

1602. У дитини 8-ми років відсутні 12, 22 зуби. Місця для них в зубному ряду недостатньо. На рентгенограмі зачатки цих зубів відсутні. У батька дитини 12 зуб відсутній, а 22 - шипоподібний. Що є причиною таких патологічних змін?

- a. Травма
- b. Рахіт
- c. Видалення зубів
- d. Спадкова адентія**
- e. Карієс

1603. У дитини 7-ми років діагностовано хронічний періодонтит 64 та 85 зубів. Дитина страждає на гемофілію А. Визначте лікувальну тактику:



**a. Видалення зубів в гематологічному відділенні після відповідної підготовки**

- b. Видалення зубів можливо як в стаціонарі, так і в амбулаторії
- c. Видалення зубів протипоказане через високу імовірність кровотечі
- d. Видалення зубів у щелепно-лицевому відділенні
- e. Видалення зубів в амбулаторних умовах з подальшою тампонадою альвеол гемостатичною губкою

1604. Хворий звернувся до стоматолога зі скаргами на постійний ниючий біль в 38. Відкриття рота обмежене до 1 см. Показано видалення 38. Яку анестезію слід зробити для проведення операції?

a. Туберальна

**b. Анестезія за Берше-Дубовим**

- c. Зовнішньоротовий спосіб мандибулярної анестезії
- d. Торусальна
- e. Мандибулярна

1605. До стоматолога звернувся хворий 30-ти років зі скаргами на припухлість в ділянці верхньої губи. Об'єктивно: визначається асиметрія обличчя за рахунок набряку верхньої губи, носо-губна складка згладжена. У ротовій порожнині на вестибулярній поверхні верхньої щелепи перехідна складка на рівні 11, 21, 22 згладжена, гіперемована, під час пальпації відчувається біль та флюктуація. Діагностовано гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 21. Оберіть тактику лікування:

- a. Збереження 21, протизапальна терапія
- b. Видалення 12, 21, 22 зубів, періостеотомія, протизапальна терапія
- c. Видалення 21, періостеотомія, протизапальна терапія
- d. Видалення 21, періостеотомія

**e. Збереження 21, періостеотомія, протизапальна терапія**

1606. У дитини 5-ти років, зі слів матері, скарги на біль під час ковтання, слабкість, підвищення температури тіла до 39,5°C, припухлість лімфовузлів. Об'єктивно: стан дитини важкий, температура 38,8°C. Слизова порожнини рота різко гіперемована, набрякла, з крововиливами, виразкуваннями. Зів різко гіперемований, лакуни розширені з ділянками некрозу. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли збільшені, щільні та болісні. Який діагноз можна припустити?

- a. Лакунарна ангіна
- b. Гострий герпетичний стоматит

**c. Інфекційний мононуклеоз**

- d. Герпетична ангіна
- e. Виразково-некротичний гінгівостоматит

1607. У хворого 35-ти років рухомість зубів I ступеня, зуби мають добре виражені горбки. Лікар рекомендує зробити оклюзійне пришліфовування зубів. Який метод найбільш об'єктивний для визначення топографії пришліфовування?

- a. Жувальна проба за Рубіновим
- b. Мастикаціографія

**c. Оклюзіографія**

- d. Гнатодинамографія
- e. Рентгенографія

1608. Під час профілактичного огляду у дівчинки 9-ти років виявлено: широке перенісся, вузькі носові ходи, рот напіввідкритий, губи змикає з напруженням, подовжена нижня частина обличчя. Прикус зміни зубів. У фронтальній ділянці визначається вертикальна щілина у 4-5 мм від 53 до 64.

Співвідношення перших постійних молярів - I клас за Енглем. Дитина невиразно вимовляє шиплячі звуки. Визначте найбільш імовірний чинник виникнення деформації прикусу:

**a. Порушення носового дихання**

- b. Смоктання язика
- c. Парафункції язика
- d. -
- e. Інфантильне ковтання

1609. Хворий 40-ка років госпіталізований з переломом верхньої щелепи за Ле-Фор II. Зубні ряди інтактні. Оберіть апарат для лікування цього хворого:

a. Апарат Рудько

**b. Стандартний комплект Збаржа**

- c. Апарат Єрмолаєва-Кулагова
- d. Апарат Ядрової
- e. Шина Порта

1610. Під час операції видалення дермоїдної кісти перенісся хлопчик 14-ти років поскаржився на запаморочення, нудоту, слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабкий, артеріальний тиск знижений (80/60 мм рт.ст.), руки холодні. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Токсичний шок

**b. Непритомність**

- c. Колапс
- d. Травматичний шок
- e. Анафілактичний шок

1611. Хворий 43-х років скаржиться на рухливість зубів фронтальної ділянки нижньої щелепи, значне оголення шийок зубів. Об'єктивно: ясна в ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 бліді з ціанотичним відтінком, кровотеча ясен відсутня. 42, 41, 31, 32 мають I-II ступінь рухливості. Скупченість 42, 41, 31, 32. Відмічається оголення шийок 42, 41, 31, 32 на 1/2; 43, 33 - на 1/4. Яку ортопедичну конструкцію доцільно застосувати в даному випадку?

a. Ковпачкова шина

b. Напівкоронкова шина

**c. Суцільнолита капа**

- d. Балочна шина за Курляндським
- e. Напівкільцева шина

1612. У хлопчика 9-ти років асиметрія обличчя за рахунок зміщення підборіддя вліво. Під час проведення третьої проби за Ільїною-Маркосян асиметрія обличчя зникає. Яка найбільш імовірна клінічна форма даної аномалії прикусу?

a. Однобічне недорозвинення нижньої щелепи

b. Однобічне звуження верхнього зубного ряду

**c. Звичне зміщення нижньої щелепи**

- d. Анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба
- e. Двобічне звуження верхнього зубного ряду

1613. Батьки дитини 6-ти років звернулися зі скаргами на біль у дитини у піднижньощелепній ділянці зліва, підвищення температури до 37,5°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне з причини інфільтрату піднижньощелепної ділянки зліва. Інфільтрат м'яко-еластичної консистенції, рухливий, розміром 2x2,5 см, пальпація трохи болісна, шкіра не змінена. Зуби інтактні. Зів гіперемований.

Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- b. Аденофлегмона піднижньощелепної ділянки
- c. Гострий серозний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт**
- d. Гострий серозний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- e. Гострий гнійний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт

1614. Хворому виготовляються паяні мостоподібні протези з нержавіючої сталі. В процесі виготовлення коронок проводиться калібровка гільз. Який з перерахованих апаратів використовується?

- a. Ларина
- b. Паркера
- c. Копа
- d. Бромштрома
- e. Самсона**

1615. Пацієнт 23-х років скаржиться на незначне оголення коренів зубів і кровоточивість ясен під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: мають місце відкладення над- і підясеневого зубного каменя. Ясна гіперемовані, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок на  $\frac{1}{3}$ . Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
- b. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг**
- c. Пародонтоз II ступеня
- d. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
- e. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

1616. Постраждалий 27-ми років доставлений до відділення щелепно-лицевої хірургії з діагнозом: різана рана правої щоки. Травма побутова, нанесена під час бійки. У постраждалого крайній термін проведення ранньої ПХО рани без попередньої інєкції антибіотиків складає не більше:

- a. 12 годин
- b. 24 годин**
- c. 72 годин
- d. 48 годин
- e. 1 години

1617. Батьки скаржаться на наявність у ротовій порожнині 8-річної дитини болісного утворення, що перешкоджає прийому їжі. Подібні скарги відзначаються двічі на рік. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи виявлено ерозію округлої форми розміром до 0,7 см, яка вкрита нальотом сірувато-жовтого кольору. Ерозія має гіперемовану облямівку, болісна під час пальпації. В анамнезі у дитини - хронічний холецистохолангіт. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**
- b. Синдром Стівенса-Джонсона
- c. Синдром Бехчета
- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Травматична ерозія

1618. Хворому 75 років. Під час перевірки конструкції повних знімних протезів виявлено, що контактують лише бічні штучні зуби, між фронтальними зубами - щілина. В бокових ділянках з одного боку відзначається горбиково-горбиковий міжзубний контакт, з іншої - горизонтальна щілина; центральна лінія зміщена. Яка помилка була допущена?

**a. Визначена бокова оклюзія**

- b. Нерівномірно розмякшені прикусні валики
- c. Визначена передня оклюзія
- d. Збільшена міжальвеолярна висота
- e. Деформація воскових шаблонів під час визначення центральної оклюзії

1619. Через 1 хвилину після проведення торусальної анестезії 2% розчином новокаїну (4 мл) з приводу видалення 17, хворий почав скаржитися на відчуття утруднення дихання. Об'єктивно: верхня та нижня губа набрякли, слизова оболонка гортані та порожнини рота також набрякла, різко гіперемована. Яке ускладнення виникло у цього хворого?

a. Колапс

**b. Набряк Квінке**

- c. Анафілактичний шок
- d. Інтоксикація анестетиком
- e. Гостра легенева недостатність

1620. Хворий 53-х років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на рухливість зубів у бічних ділянках, часте випадіння пломб. Об'єктивно: усі моляри і премоляри на нижній щелепі мають рухливість I ступеня. На апроксимально-жувальних поверхнях пломби. Яку конструкцію шини доцільно застосувати у даному випадку?

- a. Коронко-ковпачкова шина
- b. Шини з екваторних коронок
- c. Незнімна коронкова шина-протез

**d. Вкладкова шина**

e. Інтрадентальна шина

1621. Хворий 45-ти років звернувся для видалення 13. Який інструментарій необхідно обрати для видалення?

**a. Прямі щипці**

- b. S-подібні праві щипці
- c. Штикоподібні щипці
- d. Прямий елеватор
- e. S-подібні щипці

1622. Після складного видалення 37 у хворого виникла анестезія в ділянці лівої половини нижньої губи та підборіддя. При обстеженні на ЕОД відзначено зниження електрозбудливості зубів нижньої щелепи зліва. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Herpes Zoster n.Trigemini
- b. Гострий остеомієліт тіла нижньої щелепи

**c. Неврит лівого нижньоальвеолярного нерва**

- d. Альвеоліт у ділянці комірки 37 зуба
- e. Невралгія лівого нижньоальвеолярного нерва

1623. Для пломбування каріозної порожнини середньої глибини в 37 (II клас за Блекум) у чоловіка 35-ти років лікар обрав техніку пошарової реставрації. Яким з композитів у даному випадку слід вкрити дно і стінки каріозної порожнини для створення початкового суперадаптивного шару?

a. Мікронаповнений

**b. Текучий**

- c. Конденсуємий
- d. Мікрогібридний

е. Макронаповнений

1624. Під час огляду порожнини рота дитини 9-ти років відзначається: підборіддя виступає наперед, нижня губа перекриває верхню губу. Між нижніми різцями діастеми і трети, нижні різці перекривають верхні на  $\frac{2}{3}$  висоти коронки. Сагітальна щілина 3 мм. Визначте лікувальну тактику:

- а. Застосувати капу Шварца
- б. Призначити комплекс міогімнастики
- с. Застосувати ковзний апарат Енгля

**d. Застосувати апарат Брюкля**

- е. Застосувати капу Бініна

1625. Дитина 10,5 років скаржиться на появу болісних висипань на губах. Об'єктивно: червона облямівка губ набрякла, гіперемована, вкрита тріщинками і численними кров'янистими кірками. На шкірі верхньої губи визначаються дрібні пухирці з серозним вмістом, що зливаються між собою в окремих ділянках. Спостерігаються також мацерація та мокнуття шкіри, особливо у кутах рота. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Атопічний хейліт
- б. Ексфоліативний хейліт
- с. Актинічний хейліт

**d. Екзематозний хейліт**

- е. Метеорологічний хейліт

1626. Хворий 52-х років скаржиться на рухливість зубів, кровоточивість ясен. 44, 45, 34, 35 мають I ступінь рухливості, 43, 42, 41, 31, 32, 33 - II ступінь, набряк ясен, наявність пародонтальних кишень 5-6 мм. На рентгенограмі: деструкція кісткової тканини на одну другу довжини коренів зубів. Діагноз: генералізований пародонтит середнього ступеня важкості. Яка ортопедична конструкція найбільш раціональна у даному випадку?

- а. Пластмасова капа
- б. Шина за Мареем
- с. Виготовлення тимчасової шини за Навотним

**d. Шина Ельбрехта**

- е. Шина Мамлока

1627. Хворий 48-ми років 3 місяці користується частковими знімними протезами. На основі скарг пацієнта, даних об'єктивного обстеження та додаткових методів дослідження поставлено діагноз: алергічний стоматит, спричинений барвниками акрилової пластмаси протезу. Яким чином слід усунути алергічну дію барвників?

- а. Заформувати пластмасу методом литва
- б. Виготовити протези з безколірної пластмаси**

- с. Виготовити литі металеві базиси протезів
- д. Виготовити двошарові базиси
- е. Виготовити штамповані металеві базиси

1628. Дівчина 17-ти років висловлює скарги на болісність і кровоточивість ясен під час чищення зубів і прийому їжі. Хворіє впродовж 1,5 років. Зверталася за допомогою до стоматолога. Проведене лікування істотного ефекту не дало. Об'єктивно: ясеневі сосочки у ділянці фронтальних зубів верхньої і нижньої щелеп пухкі, ціанотичні, перекривають коронки зубів на  $\frac{1}{3}$ - $\frac{1}{2}$  їх висоти, кровлять під час дотику. Електрофорез якого з перелічених засобів дозволить отримати терапевтичний ефект у даної хворої?

**а. Гепарин**

- b. Фторид натрію
- c. Вітамін В1
- d. Трипсин
- e. Алое

1629. Пацієнтка 47-ми років скаржиться на обмежену рухливість нижньої щелепи вранці, періодичний тупий біль в правому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС) і скутість у суглобах. Зі слів пацієнтки, скутість зникає впродовж дня після "розробки" суглобів. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене до 2,5 см, відзначається хрускіт у суглобах. Середня лінія зміщується праворуч на 3-4 мм, пальпація правої суглобової головки болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом правого виростка нижньої щелепи
- b. Правобічний передній вивих нижньої щелепи
- c. Хронічний артрит правого СНЩС
- d. Гострий серозний артрит правого СНЩС
- e. Артроз правого СНЩС**

1630. Дівчинка 11,5 років на плановій санації порожнини рота поскаржилася на біль у губах під час вживання їжі, що періодично з'являється і раптово вщухає. Об'єктивно: слизова оболонка губ у зоні Клейна гіперемована, набрякла, суха, під час розмови відзначається виділення дрібних краплинок слизового секрету. Визначте попередній діагноз:

- a. Простий гландулярний хейліт**
- b. Мікробний хейліт
- c. Контактний алергічний хейліт
- d. Екзематозний хейліт
- e. Ексфоліативний хейліт

1631. Хворий 23-х років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 16. Об'єктивно: в 16 глибока каріозна порожнина, що з'єднується з порожниною зуба, зондування безболісне, перкусія безболісна. На яснах в ділянці проекції верхівки кореня 16 виявлено норицю. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Хронічний гранулюючий періодонтит**
- e. Хронічний фіброзний періодонтит

1632. Рядовий з вогнепальним пораненням в ділянці підборіддя доставлений на МПП з дислокаційною асфіксією. Які заходи необхідно виконати для усунення асфіксії?

- a. Прошити і вивести язик**
- b. Штучна вентиляція легень
- c. Ввести повітровід
- d. Провести інтубацію трахеї
- e. Накласти трахеостому

1633. Пацієнту 67-ми років після обстеження було встановлено діагноз: карієс цементу 35. На якому пломбувальному матеріалі слід зупинити свій вибір?

- a. Склоіономірний цемент**
- b. Срібна амальгама
- c. Композиційний матеріал хімічного твердіння

- d. Силідонт
- e. Силіцин

1634. На прийом до хірурга-стоматолога звернулась пацієнтка 70-ти років для видалення центральних різців верхньої щелепи, що мають рухомість III ступеню. Який інструмент слід застосувати?

a. Прямі щипці

- b. S-подібні щипці
- c. Ключовподібні щипці
- d. Прямий елеватор
- e. Байонетні щипці

1635. Хвора 38-ми років звернулася до хірургічного кабінету стоматологічної поліклініки з метою видалення 36. Яку анестезію доцільно застосувати при видаленні?

- a. Стовбурова за Войно-Ясинецьким
- b. Туберальна
- c. Інфільтраційна

d. Торусальна

e. Мандибулярна

1636. Батьки скаржаться на дефект мови у дитини 4-х років, неправильну вимову звуку "Р". Об'єктивно: язик обмежений у рухах, під час висунення вперед підгинається донизу, нижній край вуздечки язика прикріплюється попереду протоків піднижньощелепних слинних залоз. Вуздечка тонка, прозора. Вкажіть терміни оперативного втручання:

a. Після прорізування постійних молярів

b. Після встановлення діагнозу

- c. Після прорізування постійних різців
- d. Після формування постійного прикусу
- e. Після закінчення росту щелепно-лицевих кісток

1637. Хворий 47-ми років звернувся до клініки зі скаргою на зміну кольору 11, 21 зубів. Об'єктивно: 11, 21 змінені в кольорі, канали пломбовано до верхівки. Було прийняте рішення про виготовлення металокерамічних коронок на 11, 21. Під яким оптимальним кутом слід проводити препаровку апроксимальних поверхонь опорних зубів?

- a. 15-20°
- b. 20-25°
- c. 10-15°

d. 5-8°

e. 30-35°

1638. У хворого 30-ти років скарги на короткочасний біль у зубі на верхній щелепі від солодкого та холодного. Біль з'явився місяць тому. Об'єктивно: в 26 - каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором в межах плащового дентину. Дентин дна і стінок м'який, зондування по емалево-дентинній межі болісне, перкусія безболісна, термодіагностика - біль, який швидко зникає після усунення подразника. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Гострий початковий карієс
- c. Гіперемія пульпи
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Гострий середній карієс



1639. Хвора звернулася зі скаргами на біль та припухлість в правій підщелепній ділянці. Впродовж тижня лікувала 45. Об'єктивно: температура тіла 38°C. В правій підщелепній ділянці болісний, напружений інфільтрат. Шкіра не береться в складку, гіперемована, блищить. Рот відкривається на 3 см. Ковтання безболісне. Якому захворюванню відповідає зазначена вище клінічна картина?

- a. Флегмона крилощелепного простору
- b. Одонтогенна флегмона правої підщелепної ділянки**
- c. Аденофлегмона правої підщелепної ділянки
- d. Гострий гнійний сіалоаденіт
- e. Абсцес правого щелепно-язикового жолоба

1640. У хворого 30-ти років діагностований післятравматичний остеомієліт нижньої щелепи у ділянці тіла справа. Травма відбулася 1,5 місяці тому. На рентгенограмі визначається лінія перелому і тінь сформованого кісткового секвестру в лінії перелому. На шкірі має місце нориця з гнійним виділенням. Визначте тактику лікування:

- a. Висічення нориці, антибактеріальна терапія
- b. Висічення нориці
- c. Секвестректомія
- d. Висічення нориці, секвестректомія**
- e. Фізіотерапевтичне лікування

1641. Батьки скаржаться на погане самопочуття дитини 7-ми років, підвищення температури тіла до 39°C, біль у зубах на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: стан важкий, дитина бліда, адинамічна, асиметрія обличчя через наявність інфільтрату на верхній щелепі зліва. У 64 порожнина, перкусія болісна. 63, 65 зуби інтактні, перкусія болісна, рухливість зубів I ступеня, з-під ясеневого краю 64 виділяється гній. Перехідна складка згладжена у 63, 64, 65 зубів, слизова гіперемована з вестибулярного і піднебінного боків. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний одонтогенний періостит верхньої щелепи від 64
- b. Гострий одонтогенний гайморит від 64
- c. Нагноєна радикарна кіста верхньої щелепи від 64
- d. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи від 64**
- e. Гострий серозний періостит верхньої щелепи від 64

1642. Хворий 44-х років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на гострий постійний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється під час змикання щелеп. Біль відзначає впродовж 3-х днів. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкриває вільно. Коронка 26 зруйнована наполовину. Зондування каріозної порожнини безболісне. Перкусія 26 різко болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 26 набрякла, гіперемована. 26 раніше лікований. Який попередній діагноз?

- a. Гострий гнійний періодонтит 26
- b. Гострий пульпіт 26
- c. Пародонтит 26, 27, 28
- d. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва від 26
- e. Хронічний періодонтит 26, що загострився**

1643. Постраждалий 24-х років звернувся до клініки з опіком обличчя. Травму отримав внаслідок дії відкритого полум'я. Скаржиться на біль та печіння шкіри обличчя. Об'єктивно: гіперемія шкіри обличчя, на ділянках підборіддя, носа, брів, лоба, вилиць мають місце пухирі з прозорою рідиною. Який ступінь опіку встановить лікар хворому?

- a. III B-IV ступінь
- b. II-III A ступінь**

**с. I-II ступінь**

d. II-IV ступінь

е. II-III В ступінь

1644. Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на збільшення в розмірах "родинної плями", її лущення, свербіж. Зі слів хворого, змінена у кольорі і розмірах ділянка шкіри з'явилася рік тому, після травми її під час гоління. Об'єктивно: у підочній ділянці зліва визначається інтенсивно пігментована пляма коричневого кольору, розміром до 2 см, з дрібними вузликами на поверхні, овальної форми, виступає над шкірою, з ознаками лущення, безболісна під час пальпації. Регіонарні лімфовузли збільшені, спаяні із шкірою, безболісні. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Невус пігментований

b. Невус бородавчастий

**с. Меланома**

d. Папіломатоз

е. Плоскоклітинний рак

1645. Хворий 50-ти років звернувся зі скаргою на наявність косметичного дефекту в ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи. Після ретельного обстеження встановлено діагноз: клиноподібний дефект 11, 12, 13, 21, 22, 23. Який пломбувальний матеріал є оптимальним у даному випадку?

a. Композитний матеріал хімічного твердіння

b. Склоіономірний цемент

с. Силікофосфатний цемент

d. Силікатний цемент

**е. Компомер**

1646. У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням несправжнього суглоба. Об'єктивно: зубна формула: 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухливість відламків незначна, зміщення немає. На рентгенограмі: дефект кістки 0,8 см. Застосування якого протезу найбільш показано?

a. Пластинковий протез без шарніра

b. Пластинковий протез із шарніром Вайнштейна

с. Пластинковий протез із шарніром Гаврилова

d. Пластинковий протез із шарніром Оксмана

**е. Мостоподібний протез із шарніром**

1647. У пацієнта 28-ми років захворювання розвивається без продромальних явищ і проявляється висипом 1-2 елементів ураження розміром 5-8 мм, округлої форми, оточених вінчиком гіперемії та вкритих нальотом жовто-сірого кольору. Рецидиви часті з певною закономірністю - 3-4 рази на рік. Для якого захворювання це характерно?

a. Папульозний сифіліс

**b. Хронічний рецидивний афтозний стоматит**

с. Багатоформна ексудативна еритема

d. Хронічний рецидивний герпес

е. Червоний плескатий лишай

1648. Жінка 24-х років скаржиться на сильний біль у роті, підвищення температури до 38°C, нездужання. Подібний стан виникає періодично після застуди протягом кількох років. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірочками, на різко гіперемованій та набряклій слизовій оболонці губ та щік - пухирі, що розкрилися, та ерозії, вкриті фібринозним нальотом. Гіперсалівація. Який найбільш

імовірний діагноз?

**a. Багатоформна ексудативна еритема**

b. Пухирчатка Пашкова

c. Хронічний рецидивний герпес

d. Вульгарна пухирчатка

e. Герпетиформний дерматит Дюринга

1649. Дівчинка 14-ти років скаржиться на наявність естетичного дефекту у вигляді білих плям на зубах. За місцем проживання вміст фтору в питній воді складає 2 мг/л. Об'єктивно: вестибулярні поверхні всіх зубів на верхній і нижній щелепі вкриті плямами білого кольору з нечіткими контурами. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Недосконалий амелогенез

**b. Флюороз**

c. Системна гіпоплазія

d. Множинний карієс

e. Місцева гіпоплазія

1650. Планується організація стоматологічного кабінету на 3 крісла. Яка повинна бути загальна площа кімнати?

**a. Не менше 28 м<sup>2</sup>**

b. Не менше 42 м<sup>2</sup>

c. Не менше 18 м<sup>2</sup>

d. Не менше 21 м<sup>2</sup>

e. Не менше 30 м<sup>2</sup>

1651. Хворий 57-ми років скаржиться на підвищену чутливість зубів до хімічних та термічних подразників, свербіж ясен. Об'єктивно: корені зубів оголені до  $\frac{1}{3}$  довжини, ясна щільні, блідо-рожевого кольору. У ділянці 14, 13, 24, 25, 26, 34 клиноподібні дефекти в межах дентину. Зондування оголених шийок зубів та клиноподібних дефектів болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Пародонтоз II ступеня

b. Атрофічний гінгівіт

c. Локалізований пародонтит

d. Генералізований пародонтит

**e. Пародонтоз I ступеня**

1652. Хвора 50-ти років скаржиться на відчуття стягнутості слизової щоки, шорсткість на боковій поверхні язика. Знаходиться на диспансерному обліку з приводу компенсованої форми цукрового діабету. Об'єктивно: на слизовій оболонці щоки справа та боковій поверхні язика білувато-сірі ділянки у вигляді мереживного малюнка. Поверхня елементів ураження не зіскоблюється. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Червоний плескатий лишай**

b. Лейкоплакія

c. Вторинний сифіліс

d. Псевдомембранозний кандидоз

e. Червоний вівчак

1653. Хворому проводиться ортопедичне лікування включених дефектів зубного ряду верхньої щелепи незнімними суцільнолитими зубними протезами. Під час другого візиту необхідно перевірити відповідність внутрішньої поверхні металевого каркасу майбутнього металокерамічного

мостоподібного протеза поверхні препаративних зубів. Яким чином це можна здійснити?

- a. У порожнині рота за допомогою силіконових матеріалів
- b. У порожнині рота за допомогою копіювального паперу
- c. Візуально на моделях в артикуляторі
- d. У порожнині рота стоматоскопічним методом
- e. У порожнині рота за допомогою пластинки воску

1654. Жінка 37-ми років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 37,2°C. Об'єктивно: ясна яскраво гіперемовані, набряклі, легко кровоточать, пародонтальні кишень глибиною 3-4 мм із гнійним ексудатом. На ортопантограмі: дифузний остеопороз альвеолярних відростків, резорбція міжзубних перегородок до 1/3 їхньої висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- b. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
- c. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
- d. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- e. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

1655. До ортодонта звернувся 12-ти річний пацієнт зі скаргами на неправильне положення зубів. Об'єктивно: обличчя симетричне, пропорційне. В порожнині рота: постійний прикус, в бокових ділянках нормогнатичне співвідношення зубів, 13 зуб знаходиться поза зубним рядом на піднебінні. При біометричних вимірюваннях: ширина 13 склала 11,4 мм, відстань між 12 і 14 зубами дорівнює 4,6 мм, ширина 14 зуба - 7,6 мм. Складіть план лікування:

- a. Видалити 14 і переміщувати 13 на його місце
- b. Лікування не потрібне
- c. Не розмикаючи прикус, перемістити 13 зуб на його місце
- d. Видалити 14
- e. Розімкнути прикус і переміщувати 13 зуб на його місце

1656. Хворий 45-ти років скаржиться на біль у нижній щелепі, який виник після видалення 36. Об'єктивно: комірка вкрита кров'яним згустком. На рентгенограмі видно не видалений дистальний корінь 36. Які інструменти необхідні для видалення цього кореня?

- a. Елеватор під кутом, правий
- b. Елеватор під кутом, лівий
- c. Елеватор прямий
- d. Байонетні щипці
- e. S-подібні щипці

1657. Хвора 38-ми років скаржиться на біль попереду проекції зовнішнього слухового проходу, клацання при відкриванні рота, "закладання" у вухах. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота за рівною траєкторією. Дефект зубного ряду I кл. за Кеннеді, відсутні 18, 17, 16, 26, 27, 28. Яке з анатомічних утворень сприймає найбільше навантаження?

- a. Дно суглобової ямки скроневої кістки
- b. Суглобова голівка
- c. Суглобовий диск (меніск)
- d. Капсула суглоба
- e. Дистальний скат медіального суглобового горбика

1658. Чоловік 33-х років скаржиться на біль у язиці справа, що посилюється під час прийому їжі та при розмові. Об'єктивно: на боковій поверхні язика, ближче до кореня, болісна виразка розміром 0,6

см у діаметрі. Дно вкрите сірим нальотом. Коронка 47 зруйнована. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Декубітальна виразка**

- b. Туберкульозна виразка
- c. Ракова виразка
- d. Трофічна виразка
- e. Твердий шанкр

1659. У хворого 50-ти років скарги на утруднене жування їжі, рухомість зубів, неприємний запах з рота, кровоточивість ясен. Об'єктивно: ясна гіперемовані з ціанотичним відтінком, наявність зубного каменю. Пародонтальні кишені в межах молярів верхньої щелепи 8 мм, у решти зубів - 6 мм. На рентгенограмі - резорбція кісткової тканини на  $\frac{2}{3}$ - $\frac{1}{2}$  довжини кореня. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Генералізований пародонтит III ст, загострений перебіг

**b. Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг**

- c. Генералізований пародонтит I ст, хронічний перебіг
- d. Генералізований пародонтит II ст, загострений перебіг
- e. Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг

1660. У хворого 28-ми років з'явилися скарги на постійний локалізований біль, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: в 46 глибока каріозна порожнина, яка з'єднується з порожниною зуба. Під час зондування дна каріозної порожнини біль відсутній, перкусія болісна, на рентгенограмі змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Загострення хронічного пульпіту
- c. Гострий гнійний періодонтит
- d. Загострення хронічного періодонтиту

**e. Гострий серозний періодонтит**

1661. У хворого 66-ти років, що страждає на ІХС та атеросклероз, під час стоматологічного прийому з'явився сильний за груднинний біль з іррадіацією в ліву лопатку, який супроводжувався онімінням лівої руки. Об'єктивно: шкіра бліда, на лобі виступив піт. АТ- 140/90 мм рт.ст., Ps- 75/хв, ритмічний. Біль не знімається валідолом, але став зменшуватись після прийому нітрогліцерину. Яка хвороба зумовила напад у хворого?

**a. Стенокардія**

- b. Гіпертонічний криз
- c. Пароксизмальна тахікардія
- d. Інфаркт міокарду
- e. Тахікардія

1662. Хворий скаржиться на гострий біль постійного характеру, що посилюється при накушуванні, відчуття вирослого зуба на правій верхній щелепі. При огляді в 15 глибока каріозна порожнина, що сполучена з порожниною зуба. Зуб під час перкусії різко болісний, під час зондування біль не виникає, слизова оболонка в проекції верхівки кореня зуба гіперемована, під час пальпації болісна. На рентгенограмі змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий гнійний періодонтит**

- b. Гострий серозний періостит
- c. Гострий одонтогенний остеомієліт
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Гострий дифузний пульпіт

1663. Хвора 18-ти років звернулася зі скаргами на порушення зовнішнього вигляду. Об'єктивно: нижні зуби висунуті вперед, перекривають однойменні верхні. Для якого аномалійного прикусу характерна дана ознака?

- a. Перехресний прикус
- b. Глибокий прикус
- c. Відкритий прикус
- d. Дистальний прикус
- e. Мезіальний прикус

1664. Хлопчик 13-ти років скаржиться на біль у зубі на верхній щелепі від теплого, гарячого, неприємний запах з рота під час відсмоктування з зуба. Об'єктивно: 24 зуб змінений у кольорі, визначається глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, глибоке зондування болісне. Перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Загострення хронічного пульпіту
- d. Хронічний періодонтит
- e. Загострення хронічного періодонтиту

1665. Хворий скаржиться на зруйновану коронку 27. Діагностовано хронічний періодонтит даного зуба. Об'єктивно: коронка 27 зруйнована повністю. Необхідно видалення даного зуба. Під якою провідниковою анестезією доцільно виконати цю операцію?

- a. Туберальна і різцева
- b. Інфраорбітальна
- c. Туберальна
- d. Інфраорбітальна та туберальна
- e. Туберальна і палатинальна

1666. Чоловік 28 років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль у ділянці фронтальних верхніх зубів під час вживання холодної їжі, що з'явився 1,5 місяця тому після травми. Об'єктивно: відсутній кут коронки 21, відлом ріжучого краю 11 в межах дентину. Зондування 11, 21 безболісне, реакція на холод болісна, короткочасна. ЕОД 7 мкА. Який з пломбувальних матеріалів доцільно використати в цій клінічній ситуації?

- a. Силікатний цемент
- b. Склоіономірний цемент
- c. Компомер
- d. Макронаповнений композит
- e. Мікрогібридний композит

1667. У хворого 30 років при обстеженні порожнини рота виявлена каріозна порожнина в 11 в межах біляпульпарного дентину з ушкодженням кута зуба та ріжучого краю. Якому пломбувальному матеріалу слід надати перевагу для відновлення анатомічної форми зуба?

- a. Композиційний матеріал світлового тверднення
- b. Склоіономірний цемент світлового тверднення
- c. Композиційний матеріал хімічного тверднення типу "порошок-рідина"
- d. Композиційний матеріал хімічного тверднення типу "паста-паста"
- e. Силікатний цемент

1668. Хворому 34 років, льотчику, проведена інфільтраційна анестезія 2% розчином ультракаїну з адреналіном — 0,5 мл у зв'язку з лікуванням 36 методом вітальної екстирпації з приводу гострого

гнійного пульпіту. Під час розкриття порожнини зуба пацієнт відзначив різку болісність, зблід, знепритомнів. АТ 100/50 мм рт.ст., Рс ниткоподібний, дихання 18/хв. Півроку тому була проведена аналогічна анестезія з приводу лікування карієсу 13, без побічних ефектів. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Непритомність унаслідок больової реакції**

b. Травматичний (больовий) шок

c. Медикаментозний анафілактичний шок

d. Інфаркт міокарда

e. Непритомність унаслідок стресу на проведену маніпуляцію

1669. Хвора 49 років скаржиться на косметичний дефект в 11, 21, 22, який виник більше року тому. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні є неглибокий чашеподібний дефект емалі круглої форми, дно має жовтуватий колір. Холодна та гаряча вода біль не викликають. Який метод лікування потрібен хворій?

a. Лікування не потрібне

**b. Пломбування**

c. Ремінералізуюча терапія

d. Протезування

e. Відбілювання

1670. Дівчина 18 років звернулася до стоматолога зі скаргами на наявність числених плям темно-коричневого кольору на зубах верхньої та нижньої щелеп. Народилася і до 10 років проживала в місцевості з вмістом фтору у питній воді 2,2 мг/л. Що може запобігти розвитку патології твердих тканин?

a. Ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота

b. Введення в раціон морських продуктів

c. Приймання всередину препаратів фтору

d. Санація зубів

**e. Приймання всередину препаратів кальцію та фосфору**

1671. Чоловік 35 років звернувся зі скаргами на скороминучі болі в ділянці 46, 47 від термічних подразників. Об'єктивно: жувальні поверхні 46, 47 інтактні, апроксимальні поверхні обстежити не вдалось внаслідок щільного розміщення зубів. Яке додаткове дослідження повинен провести лікар в даній клінічній ситуації?

a. Визначення електроопірності

b. Електроодонтометрію

c. Вітальне забарвлення

d. Люмінесцентне дослідження

**e. Рентгенографію**

1672. Хвора 20 років скаржиться на болі в зубі на нижній щелепі зліва, що виникають від солодкого і минають зразу ж після усунення подразника. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 каріозна порожнина в межах емалі, краї емалі білого кольору, крихкі. Зондування емалево-дентинного сполучення болісне. Холодова проба і перкусія безболісна. ЕОД – 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ерозія емалі

**b. Гострий поверхневий карієс**

c. Гострий середній карієс

d. Гіоплазія емалі

e. Некроз емалі



1673. При профілактичному огляді у хворого 45 років в 23 виявлена каріозна порожнина в межах плащового дентину. Дно і стінки заповнені щільним різко пігментованим дентином, зондування, реакція на холодові подразники безболісні, перкусія 23 безболісна. ЕОМ=6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний періодонтит
- b. Хронічний середній карієс**
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Гострий середній карієс
- e. Гострий глибокий карієс

1674. Хворий 54 років звернувся зі скаргами на випадання пломби з переднього зуба. Об'єктивно: в 21 порожнина IV класу за Блекум середніх розмірів, зондування, холодова проба безболісні, прокладка збережена. У хворого є стимулятор серцевого ритму. Який з перелічених матеріалів найбільш прийнятний в даній ситуації?

- a. Компомір
- b. Композит хімічного тверднення**
- c. Склоіономірний цемент хімічного тверднення
- d. Композит світлового тверднення
- e. Склоіономірний цемент світлового тверднення

1675. Жінка 25 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий біль у ділянці нижньої щелепи справа, який виникає під час приймання їжі. Об'єктивно: на апроксимально-дистальній поверхні 45 визначається каріозна порожнина, виповнена світлим м'яким дентином. Зондування слабкоболісне по всьому дну, перкусія безболісна. Від холодної води спостерігається біль, який швидко минає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий середній карієс
- b. Хронічний середній карієс
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Гострий глибокий карієс**
- e. Хронічний глибокий карієс

1676. Пацієнт 30 років звернувся до стоматолога зі скаргами на короткочасну болючість під дією холодowego подразника, яка одразу зникає при його усуненні. Об'єктивно: на жувальній поверхні 47 глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, зондування дна порожнини викликає незначну болючість, термопроба позитивна під час дії подразника. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий середній карієс
- b. Гіперемія пульпи
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Загострення хронічного пульпіту
- e. Гострий глибокий карієс**

1677. Пацієнтка 23 років скаржиться на наявність на жувальних поверхнях зубів плям білуватого кольору, на відчуття оскоми, яке виникає під час приймання кислої їжі. Плями з'явилися близько 3 місяців тому. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 46, 36, 27 крейдоподібні плями, добре забарвлюються 2% метиленовим синім, під час зондування визначається шорсткість. Емаль зубів без дефектів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий поверхневий карієс
- b. Хронічний середній карієс
- c. Хронічний поверхневий карієс

d. Гострий початковий карієс

e. Гострий середній карієс

1678. У хворого з гострим пульпітом відзначаються болісність зуба та набряк нижньої половини обличчя на стороні хворого зуба. Який механізм розвитку набряку є провідним при даному захворюванні?

a. Гіпопротейнемія

b. Підвищення продукції альдостерону

c. Порушення нервової регуляції водного обміну

d. Порушення трофічної функції нервової системи

e. Порушення мікроциркуляції в осередку ураження

1679. У хворої 24 років при лікуванні середнього карієсу 35 (V клас за Блекум) випадково відкрито порожнину зуба. Якою повинна бути тактика лікаря?

a. Провести вітальну екстирпацію пульпи

b. Провести вітальну ампутацію пульпи

c. Накласти одонтотропну пасту

d. Провести девітальну екстирпацію пульпи

e. Накласти муміфікуючу пасту

1680. Хворому 36 років встановлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт. Проведено препарування, екстирпацію пульпи, інструментальну та медикаментозну обробку каналів. Як необхідно провести пломбування каналів?

a. За верхівку

b. До рентгенологічної верхівки

c. До фізіологічної верхівки

d. До анатомічної верхівки

e. Не доходячи 0,5 см до верхівки

1681. Хворий звернувся зі скаргами на біль у 26, що виникає при прийомі гарячої їжі, неприємний запах з рота. В анамнезі: періодично виникає спонтанний біль. Об'єктивно: в 26 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перкусія чутлива, зондування, термодіагностика безболісні. ЕОД - 70 мкА. Який з методів лікування буде оптимальний в даному випадку?

a. Вітальної екстирпації

b. Девітальної екстирпації

c. Консервативний

d. Девітальної ампутації

e. Вітальної ампутації

1682. Хворий скаржиться на тривалі больові напади в зубах нижньої щелепи зліва. Біль іррадіює у вухо, потилицю і посилюється під час приймання холодної та гарячої їжі. Об'єктивно: у 36 на апроксимально-медіальній поверхні глибока каріозна порожнина. Зондування болісне по всьому дну і викликає напад болю. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий обмежений пульпіт

b. Хронічний конкрементозний пульпіт

c. Гострий глибокий карієс

d. Гострий дифузний пульпіт

e. Гострий гнійний пульпіт

1683. У хворого впродовж останньої ночі відмічалися напади болю в правій половині обличчя. Біль

пульсуючий, різкий, нестерпний, майже постійний, не вщухав, лише дещо зменшувалась інтенсивність. Від теплового полоскання біль різко посилюється. Об'єктивно: в 17 в пришийковій ділянці пломба з композита. На холодну воду біль заспокоюється. Перкусія 17 болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний періодонтит
- b. Гострий правосторонній гайморит
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Гострий гнійний пульпіт**
- e. Загострення хронічного пульпіту

1684. Хвора 25 років скаржиться на ниючий біль в зубі. При огляді в 26 глибока каріозна порожнина, заповнена грануляційною тканиною. Остання легко кровоточить при дотику. Перкусія безболісна. ЕОД – 60 мкА. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Епуліс
- b. Грануляції з ділянки біфуркації
- c. Гіпертрофічний папіліт
- d. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

1685. Хвора 25 років звернулася зі скаргами на наявність каріозної порожнини в 35, на гострий спонтанний нічний біль, що виник добу тому. Після обстеження встановлено діагноз: гострий вогнищевий пульпіт 35. По закінченню лікування передбачається накриття зуба штучною коронкою. Який метод лікування слід вибрати?

- a. Вітальна екстирпація**
- b. Девітальна екстирпація
- c. Девітальна ампутація
- d. Вітальна ампутація
- e. Біологічний метод

1686. Хвора 22 років звернулася в клініку зі скаргами на зміну кольору коронки 11. Рік тому зуб лікувався з приводу хронічного глибокого карієсу. Зразу після лікування турбували незначні больові відчуття. До лікаря не зверталась. На рентгенограмі – розширення періодонтальної щілини в ділянці верхівки кореня 11. Перкусія безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний гранулематозний періодонтит
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Хронічний гранулюючий періодонтит
- e. Хронічний фіброзний періодонтит**

1687. Хворий 20 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на верхній щелепі справа. Об'єктивно: в 16 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування в розкритій точці безболісне, перкусія слабо болісна. На яснах в ділянці проекції верхівки кореня 16 знайдена нориця. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит**
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит
- c. Хронічний гангренозний пульпіт
- d. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- e. Хронічний фіброзний періодонтит

1688. Хвора 52 років скаржиться на біль, періодичну появу нориці на яснах в ділянці 15. Зуб

лікований 1,5 роки тому з приводу карієсу. Об'єктивно: в 15 пломба. В проекції верхівки кореня нориця, при натисканні виділяється гнійний ексудат. Перкусія зуба болісна. На рентгенограмі кореневий канал не запломбований, біля верхівки кореня осередок деструкції з нечіткими контурами. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Загострення гранулематозного періодонтиту

**b. Загострення гранулюючого періодонтиту**

c. Гострий гнійний періодонтит

d. Хронічний гранулюючий періодонтит

e. Радикулярна кіста

1689. Хворий звернувся зі скаргами на постійний гострий біль, що посилюється при дотику до зуба на нижній щелепі зліва, відчуття вирослого зуба. Раніше був самочинний гострий біль, що посилювався від холодного. Рентгенологічних змін не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гострий гнійний пульпіт

b. Гострий серозний періодонтит

c. Загострення хронічного пульпіту

d. Загострення хронічного періодонтиту

**e. Гострий гнійний періодонтит**

1690. Хворий 20 років скаржиться на різкий біль під час приймання їжі, неприємний запах з рота, загальну слабкість. Об'єктивно: міжзубні сосочки та маргінальний край ясен вкриті брудним сірим нальотом, доторкування болісне. Температура тіла 37,50С. В аналізі крові: ер. - 4,8 10<sup>12</sup>/л; Hb - 130 г/л; ЦП - 0,9; лейкоц. - 10,510<sup>9</sup>/л; Ю - 2%; П/Я - 8%; С/Я - 47%; Е - 2%; лімф. - 35%; ШЗЕ - 20 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний лейкоз

**b. Гінгівіт Венсана**

c. Гострий лейкоз

d. Агранулоцитоз

e. Гострий герпетичний стоматит

1691. При профілактичному огляді ротової порожнини у хворого 40 років виявлені зміни наступного характеру: маргінальна частина ясен валоподібно збільшена, синюшна, при дотику стоматологічним зондом помірно кровоточить, больові відчуття відсутні. При фарбуванні ясен розчином Люголя слизова оболонка забарвлюється в світло-коричневий колір. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гострий катаральний гінгівіт

b. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

c. Генералізований пародонтит

**d. Хронічний катаральний гінгівіт**

e. Загострення хронічного катарального гінгівіту

1692. Дівчина 16 років скаржиться на розростання ясен, їх кровоточивість, біль при вживанні їжі. Скарги протягом року. При огляді відмічається скупченість зубів. На нижній щелепі збільшені в розмірах ясенні сосочки яскраво-червоного кольору, які покривають коронки зубів на ½ і кровоточать при дотику. На рентгенограмі змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Локалізований пародонтит

b. Катаральний гінгівіт

c. Фіброматоз ясен

d. Генералізований пародонтит

**e. Гіпертрофічний гінгівіт**

1693. Молодий чоловік 21 року проходить лікування хронічного катарального гінгівіту. Відмічається значна кількість м'яких зубних відкладень, висока швидкість їх утворення. Хворий навчений раціональній гігієні ротової порожнини. Який засіб для полоскання ротової порожнини слід порекомендувати цьому хворому?

- a. Диметилсульфоксид
- b. Перекис водню
- c. Фурацилін
- d. Хлоргексидин**
- e. Мефенаміну натрієва сіль

1694. Хворий 25 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: гіперемія і набряк ясенного краю на верхній та нижній щелепах у фронтальних ділянках, ясенні сосочки при дотику кровоточать. Пародонтальні кишені відсутні. Рентгенологічних змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпертрофічний гінгівіт
- b. Хронічний катаральний гінгівіт**
- c. Генералізований пародонтит
- d. Локалізований пародонтит
- e. Гострий катаральний гінгівіт

1695. Хвора 23 років скаржиться на кровотечу з ясен під час чищення зубів та приймання жорсткої їжі. Під час обстеження: маргінальна частина ясен, в основному з орального боку, набрякла, гіперемійована, відзначаються над'ясенні зубні відкладення. На рентгенограмі: деструкція кортикальної пластинки міжальвеолярних перегородок, явища остеопорозу. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований гіпертрофічний гінгівіт
- b. Генералізований пародонтит, II ступінь
- c. Генералізований пародонтит, I ступінь
- d. Генералізований катаральний гінгівіт
- e. Генералізований пародонтит, початковий ступінь**

1696. Чоловік 41 року звернувся два тижні тому до пародонтолога. Встановлено діагноз: генералізований пародонтит II ступеня важкості, загострений перебіг. Після усунення травмуючих факторів та проведення протизапальної терапії ясна набули звичайного забарвлення, пародонтальні кишені глибиною 4–5 мм, без виділень. Який метод усунення пародонтальних кишень слід застосувати в цьому клінічному випадку?

- a. Гінгівектомію
- b. Клаптеву операцію
- c. Поверхневу склерозуючу терапію
- d. Глибоку склерозуючу терапію
- e. Кюретаж**

1697. Хвора 29 років скаржиться на незначну болісність під час їди в ділянці 37, кровоточивість ясен. При огляді: в 37 на медіальній поверхні пломба, контактний пункт між 37 та 36 відсутній, міжзубний ясенний сосочок атрофований, глибина пародонтальної кишені 4 мм. На рентгенограмі – резорбція міжальвеолярної перегородки в ділянці її вершини між 37 та 36, явища остеопорозу, в інших ділянках змін немає. Що є першопричиною даного захворювання?

- a. Недостатня гігієна
- b. Вірулентна мікрофлора
- c. Нераціональне пломбування**

- d. Травматична оклюзія
- e. Зниження місцевої резистентності

1698. Хворий 42 років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Після обстеження встановлено попередній діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня важкості. Оцінка результату якого дослідження найбільш інформативна для встановлення остаточного діагнозу?

- a. Визначення рухомості зубів
- b. Визначення глибини пародонтальних кишень

**c. Рентгенографія**

- d. Проба Кулаженко
- e. Проба Кетчке

1699. Чоловік 48 років скаржиться на відчуття свербіння в яснах. Об'єктивно: ясна щільні, звичайного кольору, короткочасний біль в зубах від холодної води. На рентгенограмі визначається остеосклероз міжальвеолярних перегородок - дрібнокомірковий малюнок кістки, висота міжальвеолярних перегородок і цілісність компактної пластинки на їх верхівках збережена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Пародонтит I ступеня
- b. Пародонтоз I ступеня
- c. Атрофічний гінгівіт
- d. Пародонтит початкового ступеня

**e. Пародонтоз початкового ступеня**

1700. Жінка 48 років скаржиться на свербіж у яснах, підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників. Об'єктивно: шийки зубів оголені. Ясна щільні, бліді, надясенні зубні відкладення в невеликій кількості. У ділянці 13, 14, 24, 25 клиноподібні дефекти. Їх зондування болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Локалізований пародонтит
- b. Десмодонтоз
- c. Генералізований пародонтит
- d. Атрофічний гінгівіт

**e. Пародонтоз**

1701. Хворий 50 років скаржиться на підвищену чутливість оголених шийок зубів, зміщення зубів, свербіж в яснах, біль в ділянці 43, 42, 41, 31, 32, 33 під дією хімічних і температурних подразників. Об'єктивно: ясна щільні, анемічні. На рентгенограмі: атрофія альвеолярної кістки, що досягає  $\frac{2}{3}$  висоти міжальвеолярних перетинків. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Атрофічний гінгівіт

**b. Пародонтоз III ст**

- c. Катаральний гінгівіт
- d. Пародонтоз II ст
- e. Хронічний генералізований пародонтит II ст

1702. У хворого 21 року прояви виразково-некротичного стоматиту. Протягом 3 місяців відзначає слабкість, підвищення температури до 37,50С, різке зниження ваги. Під час огляду: обличчя бліде, лімфовузли збільшені, безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий лейкоз
- b. Гіповітаміноз С
- c. Агранулоцитоз

#### d. СНІД

е. Стоматит Венсана

1703. Хворий 47 років скаржиться на появу виразки на спинці язика. З анамнезу відомо, що довгий час до появи виразки з'являвся горбковий інфільтрат, який поступово збільшувався. Об'єктивно: на спинці язика неглибока виразка, болюча, з підритими краями, навкруг неї горбки. Який етіологічний чинник даного захворювання?

- a. Фузо-спірилярний симбіоз
- b. Бліда трепонема

#### с. Мікобактерія Коха

- d. Мікобактерія Ганзена
- е. Гонокок

1704. Хвора 62 років користується знімними пластинковими протезами. Скарги на печіння, сухість та болючість губів, особливо під час відкривання рота. Об'єктивно: червона облямівка губів гіперемована, набрякла, витончена. З поверхні губів відокремлюються лусочки різної величини. В ділянці кута рота відмічається тріщина, вкрита білим нальотом, і мацерація шкіри. Який попередній діагноз?

#### a. Мікотичний хейліт

- b. Метеорологічний хейліт
- с. Екзематозний хейліт
- d. Актинічний хейліт
- е. Ексфоліативний хейліт

1705. Хворий звернувся зі скаргами на печіння, свербіж та збільшення нижньої губи протягом тривалого часу. При огляді: нижня губа набрякла, в кольорі не змінена, при пальпації не болюча. Діагностовано також складчастий язик. Який попередній діагноз?

- a. Гемангіома
- b. Гранулематозний хейліт Мішера
- с. Набряк Квінке
- d. Лімфангіома

#### е. Синдром Мелькерсона-Розенталя

1706. Хвора 57 років скаржиться на сухість та відчуття печіння на бічній поверхні язика, яке зникає під час приймання їжі. Подібні відчуття з'явилися три місяці тому. В анамнезі: гастрит зі зниженою секреторною функцією. Об'єктивно: слизова оболонка язика та порожнини рота без особливостей. Спинка язика вкрита незначною кількістю білого нальоту. Регіонарні лімфовузли не визначаються під час пальпації. Порожнина рота санована. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Неврит язикового нерва
- b. Десквамативний глосит
- с. Глосит Гунтера–Міллера

#### d. Глосодинія

е. Кандидоз

1707. Хвора 42 років скаржиться на наявність виразок у порожнині рота та болі під час прийому гарячої та гострої їжі протягом тижня. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік велика ділянка гіперемії, в якій виявляються поверхневі дефекти епітелію до 5 мм в діаметрі і "перламутрові" папули у вигляді мережива навколо. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Червоний вовчак, ерозивна форма
- b. Лейкоплакія, ерозивна форма



**с. Червоний плаский лишай, ерозивно-виразкова форма**

d. Червоний плаский лишай, ексудативно-гіперемічна форма

e. Вульгарна пухирчатка

1708. Хвора 56 років скаржиться на неприємні відчуття в горлі під час ковтання, наявність пухирів в роті, які з'явилися 2 місяці тому. Об'єктивно: на яснах верхньої щелепи ерозії с обривками пухиря. Симптом Нікольського позитивний. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Сифілітична ангіна

b. Герпетичний дерматит Дюринга

**с. Акантолітична пухирчатка**

d. Герпангіна

e. Багатоформна ексудативна еритема

1709. Хворий 39 років, працівник друкарні, скаржиться на відчуття печіння, металевий присмак, неприємний запах з рота. Об'єктивно: шкіра сірувато-землистого відтінку. На слизовій оболонці порожнини рота – чорно-сині плями. Ясна гіперемовані, набряклі. По ясенному краю синювато-чорна смужка. Піднебіння жовтого відтінку. Спостерігаються явища інтоксикації. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Свинцевий стоматит**

b. Вісмутовий стоматит

c. Хвороба Аддісона

d. Меланоз

e. Ртутний стоматит

1710. Хворий 49 років скаржиться на болі в роті, утруднене приймання їжі. Страждає на ІХС. Об'єктивно: задишка, набряк кінцівок. Порожнина рота не санована. На слизовій оболонці щоки справа виразка з нерівними краями, вкрита сірувато-білим некротичним нальотом. Неприємний запах з рота. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Виразково-некротичний стоматит

**b. Трофічна виразка**

c. Туберкульозна виразка

d. Травматична виразка

e. Ракова виразка

1711. Хвора 26 років скаржиться на підвищення температури до 38,0°C, болісне ковтання, запах із рота, кровоточивість ясен. Хворіє на ревматизм, приймає бутадіон, амідопірин. Об'єктивно: слизова оболонка ротової порожнини бліда, геморагії, ділянки некрозу на мигдаликах та по ясенному краю в області жувальних зубів зліва. Лімфовузли збільшені, безболісні. Які зміни в аналізі крові цієї хворої будуть найбільш імовірні?

a. Мієлобластоз

b. Збільшення кольорового показника

**с. Агранулоцитоз**

d. Лімфопенія

e. Тромбоцитопенія

1712. Хворий скаржиться на спонтанну кровотечу із ясен, носа. Об'єктивно: слизова порожнини рота бліда, набрякла, епітелій витончений. Виявлені поодинокі ерозії, а також ділянки крововиливів в слизову оболонку. Аналіз крові: ер. – 4,510<sup>12</sup>/л, Нb – 120 г/л, КП – 1,0, лейкоц. – 9109/л, тромб. – 50109/л. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хвороба Аддісона-Бірмера

- b. Хвороба Шенлейн- Геноха
- c. Хвороба Вакеза
- d. Хвороба Рандю-Ослера
- e. Хвороба Верльгофа**

1713. Пацієнту 53 років встановлено діагноз: лейкоплакія курців Таппейнера. Який патологічний процес переважає в гістологічній картині цього захворювання?

- a. Акантоз
- b. Паракератоз
- c. Папіломатоз
- d. Гіперкератоз**
- e. Дискератоз

1714. Хворий 65 років скаржиться на наявність виразки на червоній облямівці нижньої губи, що періодично покривається сухою кіркою або зникає зовсім. Виразка існує протягом року. До лікаря не звертався. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи зліва гладенька ерозія овальної форми, яскраво-червоного кольору, безболісна. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який метод обстеження необхідний для уточнення діагноза?

- a. Імунологічний
- b. Люмінесцентний
- c. Бактеріологічний
- d. Серологічний
- e. Цитологічний**

1715. Хворий 62 років скаржиться на наявність виразок на губі, що утворилися 2 тижні тому і не викликають особливих больових відчуттів. Раніше двічі відмічав утворення подібних елементів, які поступово заживали без лікування. Об'єктивно: на червоній облямівці губи між середньою лінією і кутом рота, на незміненому фоні, дві ерозії діаметром біля 0,5 і 0,3 см, злегка болючі, м'які при пальпації, чисті. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Хронічний рецидивуючий герпес
- b. Метеорологічний хейліт
- c. Ексфоліативний хейліт
- d. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті**
- e. Вульгарна пухирчатка

1716. Хворому з метою видалення 47 по причині хронічного періодонтиту проведена блокада нижньокоміркового нерва, який входить в нижньощелеповий отвір. На якій відстані від переднього краю гілки нижньої щелепи розташований вказаний отвір?

- a. 30 мм
- b. 35 мм
- c. 20 мм
- d. 25 мм
- e. 15 мм**

1717. Який вид анестезії слід застосувати під час видалення 14?

- a. Різцеву і туберальну
- b. Різцеву і піднебінну
- c. Піднебінну і туберальну
- d. Різцеву та інфраорбітальну
- e. Піднебінну та інфраорбітальну**

1718. Хворий 35 років звернувся до лікаря-стоматолога з приводу видалення 26. Під час проведення туберальної анестезії відзначалися швидке наростання набряку тканин і обмеження відкривання рота. Чим зумовлений такий стан?

- a. Травмою м'язів під час проведення анестезії
- b. Місцевою реакцією тканин на анестетик
- c. Розвитком набряку Квінке
- d. Травмою судин під час проведення анестезії**
- e. Травмою нервових стовбурів

1719. Чоловіку 40 років буде проводитися видалення 36 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Для знеболювання була проведена торусальна анестезія. Який цільовий пункт введення анестезуючого розчину для такої анестезії?

- a. Ретромолярна ямка
- b. Ділянка нижньощелепного підвищення**
- c. Ділянка горба верхньої щелепи
- d. Ділянка скроневого гребінця нижньої щелепи
- e. Защелепна ямка

1720. Хворому 39 років із запальною контрактурою нижньої щелепи показане проведення анестезії за Берше. Назвіть правильну методику виконання анестезії:

- a. На 1 см попереду козелка, під виличною дугою до упору в кістку
- b. На 2 см попереду козелка, під виличною дугою і спрямовувати голку на глибину 2—2,5 см**
- c. На 2 см попереду козелка, під виличною дугою і спрямовувати голку на глибину 3—3,5 см
- d. Посередині трагоорбітальної лінії, на 1,5—2 см нижче краю виличної дуги і просувати голку до зовнішньої поверхні гілки нижньої щелепи
- e. На 2 см попереду козелка, під виличною дугою і спрямовувати голку на глибину до 4,5 см

1721. У хворого 48 років після обстеження встановлено діагноз: загострений хронічний періодонтит 16. Зуб підлягає видаленню. Яким буде оптимальний варіант знеболювання?

- a. Інфільтраційна анестезія
- b. Інфраорбітальна і палатинальна анестезія
- c. Масковий наркоз
- d. Туберальна і палатинальна анестезія**
- e. Плексуальна анестезія

1722. Чоловік 45 років звернувся з метою хірургічної санації ротової порожнини. Повністю зруйнований 36. Яку анестезію краще провести для знеболювання під час видалення 36?

- a. Ментальну
- b. Торусальну**
- c. Мандибулярну
- d. За Берше–Дубовим
- e. Інфільтраційну

1723. У хворої 33 років діагностована гнілісно-некротична флегмона дна ротової порожнини. Наростає загроза дислокаційної асфіксії. Який найбільш раціональний метод знеболення дозволить проводити подальші заходи?

- a. Ендотрахеальний наркоз через ніс
- b. Провідникове потенційоване знеболення
- c. Нейролептанальгезія
- d. Інфільтраційне знеболення

**е. Ендотрахеальний наркоз через трахіостому**

1724. Хвора 37 років скаржиться на загальну слабкість, біль в нижній щелепі та при ковтанні. Тиждень тому почав боліти 47. Відкривання рота неможливе. Яку анестезію необхідно виконати для огляду ротової порожнини та видалення 47?

- a. Торусальну
- b. Туберальну
- c. Інфільтраційну
- d. За Берше-Дубовим**
- e. Мандибулярну

1725. Під час огляду 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. При даному стані виникає загроза розвитку стеноїчної асфіксії. Який вид невідкладної допомоги необхідний у цьому випадку?

- a. Первинна хірургічна обробка рани
- b. Трахеотомія**
- c. Медикаментозне симптоматичне лікування
- d. Введення лобеліну
- e. Фіксація язика

1726. У пораненого на полі бою виникла загроза розвитку дислокаційної асфіксії. Які дії слід виконати для попередження цього ускладнення на полі бою і при транспортуванні в МПБ?

- a. Зафіксувати язика за допомогою шпильки**
- b. Утримувати язик язикотримачем
- c. Покласти пораненого обличчям на бік
- d. Покласти пораненого обличчям вниз
- e. Накласти трахіостому

1727. Під час ендодонтичного лікування періодонтиту 46 стався злам інструмента в середній третині медіального кореня. Який метод лікування буде найбільш оптимальним?

- a. Ампутація медіального кореня
- b. Резекція верхівки медіального кореня
- c. Видалення зуба
- d. Гемісекція медіального кореня**
- e. Короно-радикулярна сепарація

1728. У хворого гострий гнійний перикоронарит, контрактура до 1,5 см, слизова ретромолярної ділянки набрякла, гіперемована, 38 покритий капюшоном, з-під якого виділяється гній, температура тіла 37,80, біль при ковтанні. Яка невідкладна допомога показана в цьому випадку?

- a. -
- b. Розтин капюшона і медикаментозна терапія**
- c. Антибактеріальна терапія
- d. Видалення 38
- e. Висічення капюшона і видалення 38

1729. Хвора 42 років звернулась зі скаргами на гострий біль в області нижньої щелепи, рухомість зубів, високу температуру тіла. Хворіє 2 дні. Після клінічного обстеження лікар встановив: гострий остеомієліт нижньої щелепи. Яка тактика лікаря стосовно рухомих зубів?

- a. Видалення всіх рухомих зубів

- b. Консервативне лікування всіх рухомих зубів
- c. Видалення причинного зуба, трепанація і лікування всіх рухомих зубів
- d. Видалення тільки причинного зуба**
- e. Консервативне лікування причинного зуба

1730. Хворий 25 років скаржиться на набряк і гноєтечу в правій піднижньощелепній ділянці.

Об'єктивно: має місце щільний дерев'янистий безболісний інфільтрат діаметром біля 2 см в правій піднижньощелепній ділянці. В центрі інфільтрату тканини м'які, є нориця, з якої виділяється крихтоподібний гній в невеликій кількості. Відкривання рота 4,5 см, безболісне. Слизова оболонка порожнини рота і зуби інтактні. Який попередній діагноз?

- a. Підшкірна гранульома обличчя
- b. Аденоабсцес
- c. Туберкульоз шкіри
- d. Первинний сифіліс
- e. Актиномікоз шкіри**

1731. Хворий 36 років скаржиться на болюче, утруднене ковтання, погане самопочуття.

Температура тіла - 38,50С. В лівій підщелепній ділянці невелика припухлість, болюча при глибокій пальпації, відкривання рота до 2 см. 38 зруйнований, перкусія болісна. Ліва бокова стінка глотки набрякла і вибухає всередину, гіперемована. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Лімфаденіт підщелепної ділянки
- b. Одонтогенна біляглоточна флегмона**
- c. Перитонзиллярний абсцес
- d. Одонтогенна підщелепна флегмона
- e. Ангіна

1732. Хворий 49 років скаржиться на прогресуюче утруднене відкривання рота, болісне ковтання зліва, різке погіршення загального стану, підвищення температури до 39,30С. Виникненню такого стану передували гострі болі в зруйнованому 38. Об'єктивно: обличчя симетричне, піднижньощелепні лімфовузли зліва збільшені, болісні під час пальпації. Пальпація під лівим кутом нижньої щелепи та в лівій позадущелепній ділянці викликає різкий біль. Відкривання рота та бокові рухи вліво значно обмежені. Спостерігаються гіперемія та інфільтрація лівої крило-щелепної складки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флегмона крило-щелепного простору**
- b. Флегмона позадущелепної ділянки
- c. Абсцес щелепно-язикового жолобка
- d. Флегмона піднижньощелепного простору
- e. Флегмона навкологлоткового простору

1733. Хворий 56 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність припухлості у правій привушно-жувальній ділянці, відчуття важкості у цій ділянці, солонуватий присмак в роті. Об'єктивно: пружно-еластична припухлість, в деяких ділянках наявні безболісні ущільнення. Рот відкривається вільно, слизова оболонка щік рожева, волога. З протоків виділяється слина з домішками слизу і гною. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Микулича
- b. Епідемічний паротит
- c. Паренхіматозний сіалoadеніт**
- d. Синдром Гутнера-Шегрена
- e. Гострий сіалодохіт

1734. Чоловік 37 років звернувся зі скаргами на біль та припухлість, виникаючу під час їди в лівій підщелепній ділянці. Об'єктивно: в лівій підщелепній ділянці пальпується злегка болюче еластичне ущільнення продовгастої форми. Відкривання рота вільне. При бімануальній пальпації в ділянці щелепно-язикового жолобка відмічається щільне, рухоме затвердіння. Слизова оболонка не змінена. З протоки лівої підщелепної слинної залози слина не виділяється. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Плеоморфна аденома
- b. Хронічний лімфаденіт
- c. Слинокамяна хвороба**
- d. Ретенційна кіста
- e. Ліпома підщелепної ділянки

1735. Чоловік 59 років скаржиться на болючу припухлість в правій білявушній ділянці, яка з'явилася 5 днів тому. Температура тіла 37,50 –38,00С; загальна слабкість. Обличчя асиметричне за рахунок припухлості в правій білявушній ділянці, пальпація болісна, шкіра слабо гіперемована. Із вихідної протоки слинної залози виділяється густа слина з гноем в малій кількості. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гнійний паротит**
- b. Псевдопаротит Герценберга
- c. Абсцес правої білявушної ділянки
- d. Хронічний інтерстиціальний паротит
- e. Епідемічний паротит

1736. Під час мікроскопічного дослідження гною, взятого з норицевого ходу нижньої щелепи і забарвленого за Грамом, були виявлені друзи, забарвлені в центрі грампозитивно, і колбоподібні утворення, забарвлені грамнегативно. Збудник якого захворювання має таку морфологію?

- a. Фузобактеріозу
- b. Актиномікозу**
- c. Анаеробної інфекції
- d. Кандидозу
- e. Стафілококового остеомієліту

1737. Хворий 28 років звернувся зі скаргами на наявність виразки на язиці. Об'єктивно: відмічається щільний інфільтрат, ерозія червоного кольору з гладеньким блискучим дном, діаметром біля 1,5 см, чітко окреслена, з рівними краями, безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Абсцес язика
- b. Декубітальна виразка
- c. Туберкульозна виразка
- d. Актиномікоз язика
- e. Первинний сифіліс**

1738. Хвора 42 років скаржиться на поганий загальний стан. Температура тіла 410С, відзначаються блювання, нудота, задишка. На обличчі виражене почервоніння шкіри з чіткими обрисами у вигляді язиків полум'я. Піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Стрептодермія
- b. Вовчак шкіри
- c. Сибірка
- d. Бешиха**
- e. Флебіт лицьової вени

1739. Жінка 23 років лікується з приводу фурункула лівої щоки. Раптово стан хворої погіршився. З'явився сильний головний біль, висока температура тіла, збільшився набряк щоки, виник щільний інфільтрат у вигляді тяжу до внутрішнього кута ока. Яке ускладнення розвинулося у цієї хворої?

- a. Флегмона
- b. Абсцес
- c. Тромбофлебіт**
- d. Карбункул
- e. Бешихове запалення шкіри

1740. Хворий 48 років звернувся до лікаря зі скаргами на погіршення самопочуття, підвищення температури тіла до 39,80С, наявність на шкірі підборіддя болючого осередка. Об'єктивно: на шкірі підборіддя щільний, різко болючий інфільтрат розміром 3х5 см. Шкіра над ним синьо-червоного кольору. У центрі осередка три зони некрозу навколо волосяних фолікулів. Лімфовузли підборіддя збільшені, болючі. Яке захворювання виникло у пацієнта?

- a. Фурункул підборіддя
- b. Карбункул підборіддя**
- c. Актиномікоз шкіри підборіддя
- d. Бешиха підборідньої ділянки
- e. Атерома, що нагноїлася

1741. В щелепно-лицьове відділення доставлено хворого 20 років. При огляді хворого було встановлено діагноз: травматичний перелом нижньої щелепи в ділянці лівого кута без зміщення. Об'єктивно: зуби інтактні, прикус ортогнатичний. Який вид лікувальної допомоги потрібен в даному випадку?

- a. Назубна шина Васильєва
- b. Назубна двощелепна дротяна шина з зачіпними петлями**
- c. Назубна дротяна гладенька шина-скоба
- d. Назубна дротяна шина з розпірковим вигином
- e. Фіксація фрагментів щелепи апаратом Рудька

1742. У хворого односторонній лінійний перелом в ділянці кута нижньої щелепи. Виконана іммобілізація шляхом накладення двощелепної назубної дротяної шини із зачіпними петлями і міжщелепним еластичним витягуванням. Загоєння протікало без ускладнень. Коли показане зняття шини?

- a. Через 2 тижні
- b. Через 10 днів
- c. Через 3 тижні**
- d. Через тиждень
- e. Через місяць

1743. Після ДТП в стаціонар був доставлений хворий 42 років. При обстеженні встановлено: рухомість кісток носа, симптом сходинки по нижньому краю орбіти з обох боків, рухомість альвеолярного відростка верхньої щелепи. Який діагноз встановлено?

- a. Перелом виличної кістки
- b. Перелом кісток носа
- c. Перелом Лефора II типу**
- d. Перелом Лефора III типу
- e. Перелом Лефора I типу

1744. Жінка 35 років на другу добу після видалення зуба звернулася до щелепно-лицьового



відділення зі скаргами на біль в білявушно-жувальній ділянці, відсутність контакту між зубами верхньої та нижньої щелепи праворуч. Під час огляду: підборіддя зсунуте ліворуч, рот напіввідкритий, губи зімкнуті, прикус порушений. Обмеження бічних рухів нижньої щелепи. Спереду від козелка правого вуха западання м'яких тканин. Яке дослідження найбільш інформативне при даному порушенні?

- a. УЗД
- b. Бімануальне
- c. Визначення симптома навантаження

**d. Рентгенографія СНЩС**

- e. Рентгенографія нижньої щелепи

1745. Хворий 20 років отримав травму в ділянці верхньої щелепи, звернувся до стоматолога зі скаргами на рухомість передніх верхніх зубів, біль при накушуванні, змиканні зубів. Об'єктивно: рухомість 11,21 II-III ступеня. Коронки зубів інтактні, але розміщені орально. Повне змикання неможливе через розміщення зубів поза дугою. На рентгенограмі відмічається розширення періодонтальної щілини у 11 до 0,5-2 мм. Корені не пошкоджені. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Травматична екстракція 11,21
- b. Травматичний неповний звих 11,21**
- c. Травматичний повний звих 11,21
- d. Травматичний періодонтит 11,21
- e. Перелом альвеолярного відростка в ділянці 11,21

1746. У хворого на червоній облямівці нижньої губи є новоутворення розміром 1x1 см, з чіткими межами, дрібногорбистою поверхнею, червоного кольору, під час пальпації безболісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Шкірний ріг
- b. Обмежений передраковий гіперкератоз
- c. Хейліт Манганотті

**d. Бородавчастий передрак**

- e. Папілома

1747. У хворої по перехідній складці в ділянці 45 наявна безболісна деформація альвеолярного відростка. Пальпаторно визначається симптом Дюпюїтрена. Коронка 45 зруйнована на  $\frac{1}{3}$ . На рентгенограмі альвеолярного відростка верхньої щелепи визначається ділянка розрідження кісткової тканини округлої форми з чіткими межами, діаметром до 1,5 см, в ділянці верхівки кореня 45. При пункції утворення отримана рідина світло-жовтого кольору. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Адамантинома
- b. Хронічний остеомієліт
- c. Остеобластокластома
- d. Злоякісне новоутворення

**e. Радикулярна киста**

1748. Чоловік 45 років звернувся зі скаргами на новоутворення на нижній щелепі. У стаціонарі виконана операція. Отримано такий гістологічний опис: строма складається зі сполучної тканини, паренхіма — з епітеліальних тяжів із циліндричними та зірчастими клітинами. Для якого утворення характерна така мікроскопічна картина?

- a. Остеодистрофії нижньої щелепи
- b. Еозинофільної гранульоми
- c. Остеобластокластоми

**d. Амелобластоми нижньої щелепи**

e. Фіброзна дисплазія нижньої щелепи

1749. Хвора звернулася до лікаря з приводу пухлиноподібного новоутворення розміром 3x4 см в привушній ділянці справа, темно-червоного кольору. При пальпації новоутворення м'якої еластичної консистенції, безболісне, виступає над шкірою, при нахиленні голови збільшується в розмірах, симптом наповнення позитивний. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Кіста привушної слинної залози
- b. Капілярна гемангіома привушної ділянки
- c. Гілочаста гемангіома привушної ділянки
- d. Змішана пухлина привушної залози

**e. Кавернозна гемангіома привушної ділянки**

1750. У хворого діагностовано плоскоклітинний роговіючий рак слизової оболонки переднього відділу дна порожнини рота III ступеня. На рентгенограмі нижньої щелепи: резорбція альвеолярного відростка у фронтальному відділі 1x0,5 см. Яке лікування показане хворому?

- a. Хірургічне
- b. Хіміотерапія
- c. Паліативне хіміопроменеве та симптоматичне

**d. Комбіноване**

e. Променева терапія

1751. Хворий 64 років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність злегка болючої виразки на боковій поверхні язика, яка з'явилася більше 2-х місяців тому. Об'єктивно: на боковій поверхні язика виразка з припіднятими краями, навколо неї тканини інфільтровані. Визначаються збільшені, спаяні один з одним та оточуючими тканинами підщелепні лімфовузли. Який попередній діагноз?

- a. Сифіліс (твердий шанкр)
- b. Декубітальна виразка
- c. Виразково-некротичне ураження при захворюваннях крові

**d. Рак язика**

e. Туберкульозна виразка

1752. Рядовий отримав вогнепальне поранення в ділянці підборіддя, надійшов до МПП з дислокаційною асфіксією. Які заходи необхідно виконати для усунення асфіксії?

a. Провести штучну вентиляцію легень

**b. Прошити і вивести язик**

- c. Накласти трахеостому
- d. Провести інтубацію трахеї
- e. Ввести повітровід

1753. У хворого після загоєння наскрізної різаної рани щоки на шкірі сформувалася зовнішня слинна нориця. Який спосіб шкірної пластики найдоцільніше застосувати для її закриття?

- a. Висічення нориці й накладення швів
- b. Вільна пересадка шкіри
- c. Пластика клаптом на ніжці
- d. Пластика філатовським стеблом

**e. Пластика зустрічними трикутними клаптями**

1754. Хворому показане видалення 21 під місцевим знеболенням. Які рухи щипцями слід використовувати з метою профілактики перелома кореня під час видалення?

**a. Тільки ротацію**

- b. Ротацію і люксацію в язичному напрямку
- c. Ротацію і люксацію в вестибуло-оральному напрямку
- d. Люксацію в медіо-латеральному напрямку
- e. Люксацію в вестибуло-оральному напрямку

1755. Хворий 47 років після безуспішного лікування у терапевта-стоматолога з приводу хронічного гранулематозного періодонтиту 15, з'явився для його видалення. Який вид щипців доцільно використати для видалення даного зуба?

- a. Байонетні

**b. S-подібні**

- c. Прямі
- d. S-подібні праві
- e. S-подібні ліві

1756. У хворого 43 років після видалення 26 виникло сполучення із верхньощелепною пазухою. Рентгенологічно змін у верхньощелепних пазухах не виявлено. Якою буде тактика хірурга-стоматолога з метою профілактики виникнення гаймориту?

- a. Заповнення комірки гемостатичною губкою
- b. Тампонада комірки йодоформною турундою

**c. Пластичне закриття сполучення**

- d. Промивання пазухи розчином антибіотика
- e. Заповнення комірки кров'яним згустком

1757. Чоловік звернувся до поліклініки з приводу видалення 17. Під час операції видалення зуба один із коренів потрапив у гайморову пазуху. Яка тактика лікаря в даній ситуації?

**a. Провести рентгенологічне обстеження і направити хворого в стаціонар**

- b. Видалити корінь через перфораційний отвір, що утворився
- c. Ушити комірку видаленого зуба
- d. Провести операцію гайморотомії
- e. Не проводити ніяких дій

1758. У хворого 37 років було видалено медіальний корінь 36, а дистальний корінь зуба зламався в середній третині. Який інструмент необхідно застосувати для видалення кореня?

- a. Елеватор кутовий лівий
- b. Дзьобоподібні щипці, що не сходяться
- c. Дзьобоподібні щипці, що сходяться

**d. Елеватор кутовий правий**

- e. Прямий елеватор

1759. Хворому 49 років видалено зуб на верхній щелепі зліва під плексус-анестезією артикаїном-форте. По закінченні операції комірка не виповнилась кров'яним згустком. Як можна попередити виникнення альвеоліту у пацієнта?

- a. Промити комірку розчином мікроциду
- b. Заповнити комірку гемостатичною губкою
- c. Нещільно заповнити комірку йодоформним тампоном**
- d. Промити комірку 0,1% розчином хлоргексидину
- e. Заповнити комірку порошком антибіотика

1760. У хворого 44 років під час видалення стався відлом коронкової частини зуба. У ході

подальших маніпуляцій за допомогою елеватора, штикоподібних щипців видалити залишки зуба не вдалося. Які маніпуляції слід виконати хірургу для успішного видалення?

- a. Застосувати кутовий елеватор
- b. Закінчити видалення в інше відвідування
- c. Застосувати елеватор "Люкюза"
- d. Роз'єднати корені за допомогою бормащини та фісурного бора**
- e. Направити хворого до стаціонару

1761. У хворого 30 років після складного видалення 37 розвинулось порушення чутливості в ділянці лівої половини нижньої губи і підборіддя. При обстеженні на ЕОД відмічено зниження електрозбудливості зубів нижньої щелепи зліва. Який імовірний діагноз?

- a. Гострий остеомієліт тіла нижньої щелепи
- b. Неврит лівого нижньоальвеолярного нерва**
- c. Альвеоліт в ділянці комірки 37
- d. Невралгія лівого нижньоальвеолярного нерва
- e. Herpes Zoster n. Trigemini

1762. Хворий 24 років звернувся зі скаргами на косметичний дефект, утруднене приймання їжі. При огляді виявлено порушення прикусу – доторкалися один до одного лише моляри, а між передніми зубами і частково боковими була щілина до 0,6 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Відкритий прикус**
- b. Прогенія
- c. Мікрогенія
- d. Мікрогнатія
- e. Прогнатія

1763. На етапі кваліфікованої допомоги лікарем-стоматологом оглянуто пораненого з наскрізною вогнепальною раною м'яких тканин обличчя без ушкодження лицьового скелета, магістральних судин і нервових гілок. Який з вказаних методів буде найбільш ефективним на етапі профілактики раневої інфекції?

- a. Внутрішньом'язове введення вищої разової дози антибіотика
- b. Внутрішньовенне введення антибактеріальних препаратів
- c. Рання хірургічна обробка рани**
- d. Промивання раневого каналу антисептиком
- e. Інфільтрація тканин, оточуючих раневий канал, розчинами антибіотиків

1764. При огляді хворого виявлено деформацію альвеолярного відростка верхньої щелепи в межах 22,24. Відсутній 23. Перехідна складка в ділянці цих зубів згладжена, слизова оболонка блідо-рожевого кольору, при пальпації щільної консистенції, безболісна. На рентгенограмі 22, 24 відмічається деструкція кісткової тканини округлої форми з чіткими рівними межами. В проекції цієї деструкції знаходиться коронка зуба. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Носо-піднебінна кіста
- b. Одонтома
- c. Глобуломаксилярна кіста
- d. Радикулярна кіста
- e. Фолікулярна кіста**

1765. Хворий 23 років скаржиться на вкорочення верхньої губи, незмикання губів, наявність щілини між фронтальними верхніми і нижніми зубами. Об'єктивно: верхня щелепа виступає вперед внаслідок її надмірного розвитку. Вкорочення верхньої губи. Між верхніми і нижніми фронтальними

зубами є щілина у сагітальному напрямку. Який вид деформації має місце?

a. Прогнатія

b. Ретрогнатія

c. Мікрогнатія

d. Прогенія

e. Мікрогенія

1766. Хворий 75 років скаржиться на погану фіксацію повного знімного протезу на нижній щелепі, попадання їжі під базис протезу. Нижня третина обличчя занижена. Альвеолярні відростки різко атрофовані. Яке анатомічне утворення на нижній щелепі можна використати для покращення фіксації повного знімного протезу?

a. Перехідна складка

b. Внутрішня коса лінія

c. Щелепно-підязичний валик

d. Ретроальвеолярний простір

e. Присінок ротової порожнини

1767. Жінка 18 років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: 21 темно-сірого кольору, депульпований. Ортогнатичний прикус. Планується покриття зуба пластмасовою коронкою. Яку пластмасу слід вибрати для виготовлення коронки?

a. Акрил

b. Етакрил

c. Синма

d. Фторакс

e. Бакрил

1768. Пацієнту 36 років необхідно виготовити металокерамічну коронку на 12. Якій анестезії слід віддати перевагу в даному випадку?

a. Аплікаційна

b. Піднебінна

c. Туберальна

d. Внутрікісткова

e. Інтралігаментарна

1769. У хворого 49 років генералізований пародонтит середнього ступеня важкості. Виготовляють незнімні шини-протези. Який відбитковий матеріал необхідно застосувати в даному випадку?

a. Протакрил-М

b. Іпін

c. Стенс

d. Гіпс

e. Сіласт-69

1770. Хворий 50 років виготовляється інтрадентальна шина на 33, 32, 31, 41, 42, 43. Під час її припасування у порожнині рота з кореневого каналу 41 виникла кровотеча. Яка найбільш імовірна причина цього?

a. Пошкодження біфуркації коренів

b. Перфорація коронки зуба

c. Травмування пульпи зуба

d. Травмування ясенного краю

e. Перфорація стінки каналу кореня

1771. Хворий 48 років, по професії вчитель, звернувся зі скаргами на значну рухомість 42, 41, 31, 32. Об'єктивно: шийки 42, 41, 31, 32 оголені на  $\frac{2}{3}$ , патологічна рухомість III ступеня. Показано видалення 42, 41, 31, 32. Який вид протеза доцільно використати для проведення безпосереднього протезування?

a. Адгезивний протез

b. Бюгельний протез

c. Частковий знімний пластинковий протез

d. Металокерамічний мостоподібний протез

e. Штамповано-паяний мостоподібний протез

1772. Чоловікові 44 років планується виготовлення суцільнолітої шини на нижню щелепу.

Об'єктивно: зубна формула: begin

tabular|c|c....17161514131211&21222324252627....hline.....434241&31323334.....endtabular

Коронки зубів нижньої щелепи високі, зуби інтактні, рухомість I-II ступенів. Який відбитковий матеріал краще використати?

a. Стенс

b. Сіласт-69

c. Репін

d. Гіпс

e. Стомальгін

1773. Хворий 42 років звернувся в ортопедичне відділення стоматологічної поліклініки зі скаргами на рухомість зубів верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно: прикус ортогнатичний. Зубний ряд безперервний. Зуби мають патологічну рухомість I-II ступеня. Стан маргінального пародонту задовільний. Який вид стабілізації зубних рядів необхідно застосувати у даному випадку?

a. Фронтосагітальна

b. Фронтальна

c. Сагітальна

d. Парасагітальна

e. По дузі

1774. Пацієнт 68 років користувався повним знімним протезом більше 7 років. Об'єктивно: в області альвеолярного відростка нижньої щелепи з язичного боку є виразка з набряклими та гіперплазованими краями і кровоточивим дном. Протезами не користується більше 2-х тижнів. Яка тактика лікаря в даній клінічній ситуації?

a. Виготовити нові протези

b. Провести артикуляційну корекцію протеза

c. Провести корекцію протеза в ділянці пролежневої виразки

d. Направити хворого до онколога

e. Продовжити терапевтичне лікування

1775. Жінка 65 років, якій виготовлено повний знімний протез на нижню щелепу, скаржиться на печіння, набряк слизової оболонки. Раніше пацієнтка протезувалася пластинковими протезами із пластмаси. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного відростка нижньої щелепи, губів, щік, язика гіперемована. Спостерігається набрякання нижньої губи. Який діагноз найбільш ймовірний у даному випадку?

a. Травматичний протезний стоматит

b. Набряк Квінке

c. Алергічний протезний стоматит

d. Реакція слизової оболонки на протезування

е. Синдром Стівенса-Джонсона

1776. Хворий 60 років звернувся до щелепно-лицьового стаціонару зі скаргами на болі, кровотечу, порушення жування. В анамнезі: травма нижньої щелепи на рівні центральних різців. Припухлість на місці перелому. Відкривання рота не обмежене. Обидві щелепи беззубі. Яка конструкція найбільш доцільна?

- a. Наясенна шина Лімберга
- b. Наясенна шина Гунінга
- c. Зубоясенна шина Ванкевич
- d. Наясенна шина Порта**
- e. Апарат Рудька

1777. У пацієнтки 38 років неправильно загоєний перелом верхньої щелепи з утворенням відкритого прикусу. Всі зуби збережені, інтактні, стійкі. Між передніми зубами верхньої і нижньої щелепи спостерігається щілина розміром по вертикалі 3 мм. Який метод лікування найбільш раціональний?

- a. Зішліфовування артикулюючих зубів**
- b. Протезування коронками
- c. Видалення артикулюючих зубів
- d. Виготовлення протеза з подвійним зубним рядом
- e. Ортодонтичне лікування

1778. Хвора 47 років скаржиться на неможливість вживання рідкої їжі (виливається через ніс), порушення дикції, гугнявість. В дитинстві перенесла операцію уранопластики. Від повторної операції відмовилась. Об'єктивно на верхній щелепі збережені 16, 15, 14, 26, 27, серединний дефект твердого піднебіння 1,5x2 см. Яку лікувальну конструкцію необхідно виготовити?

- a. Захисна піднебінна пластинка
- b. Обтуратор Кеза
- c. Частковий знімний протез з валиками навколо дефекта**
- d. Обтуратор Ільїной-Маркосян
- e. Шина Тигерштедта з опорною площиною

1779. Хворому 48 років два роки тому була здійснена операція з введенням внутрішньокісткових частин гвинтоподібних імплантатів на нижній щелепі за двофазною методикою. Яка середня величина втрати кісткової тканини в нормі по вертикалі за цей проміжок часу?

- a. 0,4 – 0,5 мм
- b. 0,5 – 0,6 мм
- c. 0,2 – 0,3 мм
- d. 0,3 – 0,4 мм
- e. 0,1- 0,2 мм**

1780. Пацієнт 16 років звернувся зі скаргами на часте травмування внутрішньої поверхні нижньої губи під час тренувань з боксу. При обстеженні виявлено зворотнє змикання передніх зубів. Рекомендовано виготовлення боксерської шини з "Еластопласту". На які структури виготовляється дана конструкція?

- a. На зубний ряд і альвеолярний відросток нижньої щелепи**
- b. На зубний ряд нижньої щелепи
- c. На зубні ряди верхньої і нижньої щелепи одночасно
- d. На зубний ряд, альвеолярний відросток і тверде піднебіння верхньої щелепи
- e. На зубний ряд верхньої щелепи



1781. До клініки ортопедичної стоматології звернувся хворий 42 років зі скаргами на неможливість пережовування їжі у зв'язку з втратою зубів у бічних ділянках: відсутні 18, 16, 15, 25, 26, 28, 38, 35, 36, 44, 46, 48. Інші зуби мають рухомість I—II ступеня. Діагноз: генералізований пародонтит. Яка конструкція протезів є найбільш раціональною в цьому випадку?

- a. Часткові знімні пластинкові протези
- b. Знімна шина-протез
- c. Протези з металевим базисом
- d. Незнімні суцільнолиті мостоподібні протези
- e. Бюгельні протези із шинуючими елементами**

1782. Хвора 24 років скаржиться на відсутність 15, естетичний дефект. Об'єктивно: 14, 16 стійкі, інтактні, клінічні коронки високі, з добре вираженими екваторами з нормальним ортогнатичним перекриттям. На рентгенограмі: патологічні зміни в періапикальних тканинах відсутні. Яку конструкцію зубного протеза потрібно запропонувати хворій?

- a. Адгезивний мостоподібний протез**
- b. Металопластмасовий мостоподібний протез
- c. Консольний протез
- d. Пластмасовий мостоподібний протез
- e. Металокерамічний мостоподібний протез

1783. Хворому 45 років після препарування зубів під металокерамічні коронки потрібно зняти відбитки. Який відбитковий матеріал потрібний?

- a. Репін
- b. Стенс
- c. Сіеласт**
- d. Стомальгін
- e. Еластик

1784. Хворий 47 років скаржиться на часте випадання пломби з верхнього переднього зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: у 21 порожнина IV класу за Блекум. Ріжучий край широкий. На рентгенограмі зміни в періапикальних тканинах відсутні. Який найбільш доцільний вид лікування для даного хворого?

- a. Коронка за Белкіним
- b. Вкладка керамічна**
- c. Вінір
- d. Коронка металокерамічна
- e. Коронка пластмасова

1785. Хвора 35 років скаржиться на ускладнене пережовування їжі. Об'єктивно: на апроксимально-дистальних поверхнях 36, 37 пломби, які часто випадають, не контактують з антагоністами та мають значну поверхню. На 25, 27 – мостоподібний протез із золотого сплаву, який відповідає вимогам. Вирішено виготовити вкладки в 36 та 37. Який матеріал для вкладок рекомендований?

- a. Сплав золота 900
- b. Сплав золота 750**
- c. Хромонікелевий сплав
- d. Пластмаса
- e. Кобальтохромовий сплав

1786. Хворий 53 років звернувся у клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на рухомість зубів в

бокових ділянках, часте випадання пломб. Об'єктивно: всі моляри і премоляри на нижній щелепі мають рухомість I ступеня. На апроксимально-жувальних поверхнях пломби. Яку конструкцію шини доцільно застосувати в даному випадку?

- a. Шини з екваторних коронок
- b. Інтрадентальна шина
- c. Незнімна коронкова шина-протез
- d. Коронково-ковпачкова шина
- e. Вкладкова шина**

1787. До клініки звернувся пацієнт з дефектом коронкової частини 26. Під час обстеження виявлено каріозну порожнину I класу за Блемом. Яким буде оптимальне лікування?

- a. Пломбування цементом
- b. Штифтовий зуб
- c. Видалення зуба і виготовлення мостоподібного протеза
- d. Вкладка**
- e. Штучна коронка

1788. Хворий 30 років скаржиться на відсутність коронки зуба, естетичний недолік. Об'єктивно: коронка 22 відсутня. Корінь виступає над рівнем ясен на 1,5 мм. Поверхня кукси тверда, кореневий канал запломбований. Прикус ортогнатичний. Яка конструкція протеза найбільш раціональна?

- a. Штифтовий зуб за Катцом
- b. Штифтовий зуб за Ахмедовим
- c. Штифтовий зуб за Річмондом
- d. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян
- e. Коронково-коренева вкладка і відновна коронка**

1789. При обстеженні порожнини рота виявлено: дефект коронкової частини 44 на рівні ясен, корінь запломбований до верхівки; 45 інтактний. Яку конструкцію протеза необхідно виготовити у цьому випадку?

- a. -
- b. Виготовити суцільнолиту кореневу вкладку**
- c. Виготовити штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян
- d. Виготовити штифтовий зуб за Річмондом
- e. Виготовити штифтовий зуб за Ахметовим

1790. Хворий 40 років скаржиться на відсутність двох зубів на нижній щелепі справа. Об'єктивно: 32, 33, 36, 37 інтактні, стійкі. Слизова оболонка ясен гіперемійована, набрякла, глибина ясенної щілини 33, 36 — 0,5–1,0 мм, ширина щілини — до 0,4 мм. Прикус ортогнатичний. Після лікування слизової оболонки рекомендовано незнімний мостоподібний металокерамічний протез з опорою на 33, 36. Препарування опорних зубів буде виконуватися з уступом. На якому рівні повинен знаходитися уступ по відношенню до краю ясен?

- a. На 1,0—1,5 мм нижче ясен
- b. На 0,2—0,3 мм нижче ясен
- c. На рівні ясен**
- d. На 0,5—1,0 мм нижче ясен
- e. На 0,2—0,5 мм вище ясен

1791. Юнак 19 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на відсутність зуба на верхній щелепі зліва, естетичний дефект. Об'єктивно: 24 відсутній, 23, 25 відносно паралельні, прикус ортогнатичний. Яку конструкцію доцільно використати в цьому випадку?

a. Штампований мостоподібний протез

**b. Адгезивний мостоподібний протез**

c. Металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 23 та 25

d. Консольний мостоподібний протез із опорою на 25

e. Суцільнолитий мостоподібний протез

1792. Хвора 52 років скаржиться на сухість в роті, печіння язика, що посилюється вночі. 5 років тому була запротезована штамповано-паяними мостоподібними протезами на нижню щелепу. Об'єктивно: слизова гіперемована, набряклість язика, слизової губів, щік, глоткового кільця. В слині визначається вміст нікелю і хрому, в крові лейкопенія, лімфоцитоз, моноцитоз, цукор крові 5,6 ммоль/л. Який діагноз найбільш вірогідний?

a. Синдром Костена

b. Цукровий діабет

c. Токсико-хімічний стоматит

d. Синдром Шегрена

**e. Алергічний стоматит**

1793. Хворому 54 років планується виготовлення бюгельного протеза на верхню щелепу з балковою фіксацією. За якої умови може бути застосована балкова фіксація?

**a. Високі клінічні коронки опорних зубів**

b. Виражений екватор коронок опорних зубів

c. -

d. Конвергенція опорних зубів

e. Низькі клінічні коронки опорних зубів

1794. Хворому 44 років у клініці ортопедичної стоматології виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Виготовлення суцільнолитого каркасу планується на вогнетривкій моделі. З якого матеріалу потрібно виготовити модель?

**a. Силамін**

b. Супергіпс

c. Маршаліт

d. Мармуровий гіпс

e. Силаур

1795. Хворому 49 років виготовляється бюгельний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 31 32 33 34 41 42 43 44. Альвеолярний відросток в беззубих ділянках сплюснений. Як покращити стабілізацію протеза?

a. Зменшити ширину дуги

**b. Застосувати безперервний кламер**

c. Зменшити розміри сідел

d. Збільшити розміри сідел

e. Збільшити ширину дуги

1796. Для хворого 28 років виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: зуби високі, стійкі. Альвеолярні відростки помірно атрофовані. Який відбитковий матеріал необхідно використати в цьому випадку?

a. Іпін

b. Сіеласт-69

c. Репін

d. Дентол-с

#### е. Стомафлекс

1797. У хворої 38 років відсутні 14, 15, 16, 17 та 24, 25, 26, 27. Запропоновано виготовити суцільнолитий дуговий протез. Коронки 18, 13, 23, 28 низькі, екватори не виражені. Які фіксуючі елементи доцільно використати?

- a. Атачмени
- b. Утримуючі кламери
- c. Балкова система фіксації
- d. Опорно-утримуючі кламери

#### е. Телескопічні кріплення

1798. Хворому 50 років виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: присутні 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34. Альвеолярний відросток в беззубих ділянках атрофований. Яким чином потрібно нейтралізувати трансверзальні рухи протеза?

- a. Зменшити розміри сидла
- b. Застосувати неперервний кламер**
- c. Збільшити ширину дуги
- d. Збільшити розміри сидла
- e. Зменшити ширину дуги

1799. Хворий 67 років скаржиться на неможливість користування повними знімними протезами. Протези виготовлені 2 місяці тому. Об'єктивно: згладженість носогубних та підборідних складок, під час розмовної проби чути "постукування" зубів, відсутній проміжок між зубами в стані фізіологічного спокою. На якому етапі виготовлення протезів була допущена помилка?

- a. Постановки штучних зубів
- b. Накладання протезів
- c. Отримання функціональних відбитків
- d. Визначення центральної оклюзії**
- e. Перевірки воскової композиції протезів

1800. Під час обстеження порожнини рота беззубого хворого виявлено "хитаючийся відросток" на верхній щелепі. Ступінь атрофії альвеолярного відростка за Шредером – друга. Слизова оболонка помірно рухома. Який відбиток за ступенем компресії слід використати?

- a. Комбінований
- b. Навантажуючий
- c. Компресійний
- d. Декомпресійний
- e. Диференційований**

1801. Пацієнту 70 років з повною втратою зубів на верхній та нижній щелепах виготовляються повні знімні протези. Постановка зубів буде проведена по індивідуальним оклюзійним поверхням (метод Нападова та Сапожникова). З якого матеріалу слід виготовити валики для створення індивідуальних оклюзійних поверхонь?

- a. Стенс
- b. Лавакс
- c. Липкий воск
- d. Воскабразив**
- e. Пластмаса

1802. Хворому 80 років здійснюється припасування індивідуальної ложки на верхню щелепу.

Об'єктивно: альвеолярний відросток різко рівномірно атрофований, горби верхньої щелепи не збереглися, торус слабовиражений. Щічні тяжі та вуздечка верхньої губи прикріплюються майже на рівні верхівки альвеолярного відростка, піднебінний схил пологий. Що слід зробити з індивідуальною ложкою для створення міцного замикального клапана?

- a. Подовжити межі в ділянці верхньощелепних горбів
- b. Перекрити індивідуальною ложкою тяжі й вуздечку
- c. Подовжити зовнішні межі
- d. Подовжити межі у фронтальній ділянці

**e. Подовжити межі по лінії «А»**

1803. У пацієнта 47 років на внутрішній поверхні нижньої щелепи в ділянці премоларів округлі кісткові виступи розміром до 0,7-0,8 см. Яка подальша тактика лікаря-ортопеда?

- a. Виготовити протез з пелотами Кемені
- b. Виготовити базис із отворами для екзостозів
- c. Виготовити протез з пелотами

**d. Виготовити протез із еластичною прокладкою**

e. Виготовити протез із металевим базисом

1804. На етапі перевірки повних знімних протезів виявлено прогнатичне співвідношення зубних рядів, передні зуби не контактують. Яка причина даної помилки?

- a. Фіксація бокової оклюзії
- b. Заниження міжальвеолярної висоти
- c. Неправильне формування протетичної площини

**d. Фіксація передньої оклюзії**

e. Не визначена протетична площина гіпсових блоків

1805. У хворої 63 років перелом нижньої щелепи зліва в ділянці ментального отвору. Об'єктивно: повна відсутність зубів. До отримання травми користувалася повними знімними протезами. Яку шину можна використати для іммобілізації відламків?

a. Шину Ванкевич

**b. Шину Порта**

c. Апарат Шура

d. Шину Вебера

e. Шину Васильєва

1806. Хворий 53 років звернувся зі скаргами на втрату зубів, неможливість відкушування і пережовування їжі. Об'єктивно: повна втрата зубів на нижній щелепі, в ділянці 45 гострий кістковий виступ, болючий при пальпації. Якою повинна бути першочергова тактика лікаря-ортопеда?

- a. Виготовлення традиційного знімного протеза
- b. Віддалення терміну протезування на 6 місяців
- c. Виготовлення протеза з вкрученими краями

**d. Видалення екзостозу**

e. Виготовлення протеза за розвантажувальним відбитком

1807. Чоловік 40 років звернувся до клініки з метою протезування. Об'єктивно: на верхній щелепі повна втрата зубів. Наявна значна, проте рівномірна атрофія альвеолярного відростка та верхньощелепних горбів, піднебіння плоске. Прикріплення вуздечки, щічних тяжів низьке. Яким буде тип атрофії щелепи за класифікацією Оксмана?

- a. 1-й тип
- b. 4-й тип

**с. 3-й тип**

d. 2-й тип

e. 5-й тип

1808. Хворому 60 років виготовлено повний знімний протез на верхню щелепу. При натисканні на різьблені краї фронтальних зубів в вестибулярному напрямку протез скидається. При огляді: задній край протеза не перекриває сліпі ямки. Яка причина скидання протеза у даного хворого?

a. Неправильна постановка зубів

**b. Відсутній замикаючий клапан по лінії «А»**

c. Подовжена межа протеза в ділянці крилощелепних складок

d. Вкорочена межа протеза у фронтальній ділянці

e. Погана адгезія

1809. Хворий 68 років скаржиться на повну відсутність зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: значна атрофія альвеолярного відростка, в бокових відділах нижньої щелепи на язичній поверхні при пальпації визначаються симетричні гострі кісткові утворення, які вкриті витонченою слизовою оболонкою. Яка найдодільніша тактика лікування даного хворого?

a. Резекція альвеолярного гребеня і виготовлення повного знімного протеза

b. Виготовлення повного знімного протеза

**c. Виготовлення повного знімного протеза з двошаровим базисом**

d. Проведення рентгенографічного дослідження нижньої щелепи і подальше ортопедичне лікування

e. Пластика альвеолярного гребеня і виготовлення повного знімного протеза

1810. Хворому 76 років з відсутністю зубів на верхній щелепі необхідно зняти відбиток для виготовлення індивідуальної ложки. У пацієнта виражений блювотний рефлекс на подразнення піднебіння. Який медикаментозний засіб необхідно використати для змазування слизової оболонки піднебіння в такому випадку?

a. 1% розчин норадреналіну

b. 10% розчин глюкози

c. 4% розчин епінефрину

d. 2% розчин атропіну

**e. 3% розчин дикаїну**

1811. Хворий 58 років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на поламку повного знімного пластинкового протеза на нижню щелепу, яким користувався 10 років. Після поламки протеза користувався однією частиною впродовж 2 тижнів. Об'єктивно: перелом протеза в області 33, співставити краї відламків неможливо. Яка тактика лікаря в даному випадку?

a. Зробити перебазування клінічним методом

b. Отримати частковий відбиток протезом і виготовити бракуючу частину

c. Реставрувати старий протез

**d. Виготовити новий протез**

e. Зробити перебазування лабораторним методом

1812. Хворий 47 років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. На етапі перевірки їх конструкції спостерігається випячування верхньої губи. На якому етапі допущена помилка?

a. Визначення висоти верхнього прикусного валика

b. Визначення висоти нижньої третини обличчя

c. Фіксація центральної оклюзії

d. Формування вестибулярної поверхні прикусного валика

e. Формування оклюзійної площини

1813. Жінка 65 років скаржиться на неможливість пережовування їжі у зв'язку з повною відсутністю зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: альвеолярні відростки та горби атрофовані, піднебіння пласке, розташування тяжів та вуздечок посередині альвеолярного відростка, торус незначно виражений, слизова оболонка атрофічна, витончена, малопіддатлива. Якому типу беззубих щелеп відповідає клінічна картина верхньої щелепи?

a. 3 тип за Шредером

b. 1 тип за Оксманом

c. 2 тип за Оксманом

d. 2 тип за Шредером

e. 4 тип за Дойніковим

1814. Хворий 46 років скаржиться на порушення функції жування внаслідок відсутності зубів на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: патології твердих тканин та пародонта не виявлено. На підставі яких ознак можна встановити діагноз вторинної деформації зубних рядів?

a. Скупченість зубів

b. Неправильна форма зубної дуги

c. Трени, діастема

d. Супра- та інфраоклюзія

e. Поворот зуба навколо своєї осі

1815. Хворий 52 років скаржиться на значне стирання зубів на верхній та нижній щелепах. Об'єктивно: стирання зубів у бічних ділянках нижньої щелепи на рівні ясен і на 1/3 у фронтальних ділянках. Лікування проводиться в два етапи. Яку конструкцію протезів для роз'єднання прикусу і перебудови міотатичних рефлексів слід застосувати у даному випадку?

a. Зубо-ясенну шину у бічних ділянках

b. Пластмасову капу у фронтальній ділянці

c. Капу з еластичної пластмаси

d. Коронкову шину у бічних ділянках

e. Пластмасову капу на весь зубний ряд

1816. При профілактичному огляді ротової порожнини дитини на оральних поверхнях 16, 26, 36, 46 виявлені потовщення емалі у вигляді крапель, які за кольором не відрізняються від решти емалі зуба. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Флюороз

b. Гіоплазія емалі

c. Гіперплазія емалі

d. Дисплазія емалі

e. Аплазія емалі

1817. Дитина 7 років скаржиться на косметичний дефект передніх зубів верхньої щелепи, які прорізалися ураженими. Під час об'єктивного обстеження на різючих краях 11, 21 і на горбах 16, 26, 36, 46 виявлені білі блискучі плями. При їх зондуванні шерехатість не визначається. Яке додаткове дослідження необхідне?

a. Забарвлення розчином Люголя

b. Рентгенографія

c. Електроодонтометрія

d. Забарвлення метиленовим синім



е. Забарвлення розчином Шиллера-Писарева

1818. У дитини 10 років під час профілактичного огляду на вестибулярній поверхні 11 виявлено дефект твердих тканин у вигляді чашеподібного заглиблення. Емаль у ділянці дефекту гладенька, блискуча, барвниками не забарвлюється. В анамнезі: у віці 3 років вбитий звих 51. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Місцева гіоплазія емалі**

b. Вогнищева гіоплазія емалі

c. Флюороз

d. Ерозія емалі

e. Системна гіоплазія емалі

1819. Під час огляду хлопчика 7 років індекс гігієни Грін-Верміллона становив 0,4. Якому стану гігієни порожнини рота відповідають дані показники?

a. Поганому

b. Незадовільному

c. Дуже поганому

**d. Доброму**

e. Задовільному

1820. У дитини 8 років при огляді ротової порожнини на вестибулярній поверхні 11,12 в пришийковій ділянці виявлено плями білого кольору з нерівними краями, поверхня гладка, зафарбовується барвником. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Зуби Фурнье

**b. Вогнищева демінералізація**

c. Поверхневий карієс

d. Гіоплазія емалі

e. Ерозія емалі

1821. Під час профілактичного огляду у дитини 4 років в 51 виявлено порожнину в межах емалі. Емаль крейдоподібного кольору, розм'якшена. Реакція на термічні подразники, зондування, перкусія безболісні. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Хронічний початковий карієс

**b. Гострий поверхневий карієс**

c. Гострий середній карієс

d. Гострий початковий карієс

e. Хронічний поверхневий карієс

1822. Батьки 2,5-річної дитини скаржаться на руйнування в неї протягом кількох місяців передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на контактних і вестибулярних поверхнях 52, 51, 61, 62 каріозні порожнини в межах плащового дентину, виповнені розмякшеним пігментованим дентином, який легко знімається екскаватором. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний поверхневий карієс

**b. Гострий середній карієс**

c. Гострий глибокий карієс

d. Хронічний глибокий карієс

e. Хронічний середній карієс

1823. У дитини 5 років глибокий хронічний карієс на контактних та жувальних поверхнях 75, 74, 84, 85. Який пломбувальний матеріал необхідно використати в даному випадку?

- a. Силіцин
- b. Інфантид
- c. Силідонт
- d. Евікрол

**e. Срібна амальгама**

1824. У дитини 7,5 років на жувальній поверхні 46 і 36 виявлені каріозні порожнини з невеликим вхідним отвором. Після зняття нависаючих країв емалі розм'якшений дентин був легко видалений екскаватором. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Реакція на холододові подразники швидко зникає після усунення їх дії. Який попередній діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс**
- b. Хронічний середній карієс
- c. Гострий середній карієс
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Гострий поверхневий карієс

1825. Дитина 15 років скаржиться на болі від термічних подразників у зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: 26 не змінений у кольорі, каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, порожнина зуба розкрита, глибоке зондування болісне. Який метод лікування найбільш оптимальний?

- a. Девітальна екстирпація

**b. Вітальна екстирпація**

- c. Девітальна ампутація
- d. Біологічний метод
- e. Вітальна ампутація

1826. Пацієнт 12 років звернувся зі скаргами на біль у зубі на верхній щелепі, що посилюється при накушуванні. Із анамнезу - 3 дні тому закінчено лікування 21 з приводу гострого пульпіту. Канал запломбований фосфат-цементом. Об'єктивно: пломба з композиційного матеріалу, реакція зуба на температурні подразники негативна, перкусія позитивна. На Ro-грамі незначний надлишок пломбувального матеріалу за верхівкою кореня. Якою буде тактика лікаря-стоматолога?

- a. Розпломбування каналу
- b. Спостереження за хворим
- c. Призначення фізіотерапевтичного лікування**
- d. Резекція верхівки кореня
- e. Призначення медикаментозного лікування

1827. Дівчинка 10 років звернулася зі скаргами на гострий нападоподібний біль в ділянці верхніх бокових зубів справа. Зуб болів протягом ночі. При об'єктивному обстеженні виявлена каріозна порожнина на жувальній поверхні 16 в межах біяпульпарного дентину. Зондування різко болісне по всьому дну каріозної порожнини. Реакція на холодну воду - різко позитивна, перкусія - слабо болісна. Який найбільш ймовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний періодонтит
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Гострий серозний періодонтит
- d. Гострий обмежений пульпіт
- e. Гострий дифузний пульпіт**

1828. У дівчинки 4 років скарги на гострий спонтанний біль в зубі на верхній щелепі справа, що посилюється при прийомі їжі. Біль з'явився 2 дні тому. Об'єктивно: в 55 глибока каріозна порожнина

з розмякшеним дентином. Порожнина зуба не розкрита. Зондування дна каріозної порожнини незначно болісне. Перкусія болісна. Який імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного гангренозного пульпіту
- b. Гострий гнійний періодонтит
- c. Гострий гнійний пульпіт
- d. Гострий загальний (серозний) пульпіт

**e. Гострий пульпіт, ускладнений періодонтитом**

1829. Хворий 13 років скаржиться на спонтанний короткочасний гострий біль нападоподібного характеру в ділянці 36, що виник напередодні і посилюється при прийомі їжі. Об'єктивно: в 36 глибока каріозна порожнина на жувальній поверхні. Порожнина зуба закрита, зондування дна болюче в одній точці. Від холодового подразника виникає біль, що проходить повільно. Реакція на перкусію безболісна. Який попередній діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Гострий глибокий карієс

**c. Гострий обмежений пульпіт**

- d. Гіперемія пульпи
- e. Загострення хронічного пульпіту

1830. Дитина 5 років скаржиться на самочинні болі в зубі на верхній щелепі справа, що посилюються вночі і при прийомі холодного. Подібний біль в зубі був півроку тому. В 65 глибока порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає повільно минаючий біль. Який попередній діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Гострий серозний періодонтит

**c. Загострення хронічного пульпіту**

- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Гострий гнійний пульпіт

1831. Дівчинка 13 років скаржиться на больові напади в 36, які провокуються гарячою їжею. З анамнезу: рік тому 36 турбував інтенсивними нічними больовими нападами, раніше не лікований. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 глибока каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. При глибокому зондуванні – різкий біль, гнилісний запах. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Хронічний гангренозний пульпіт**

- b. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Хронічний конкрементозний пульпіт
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

1832. Батьки у дитини 3-х років відмічають постійний біль у передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 61 має сірий колір, зруйнована. Зондування устя кореневого каналу болісне, супроводжується кровоточивістю. Перкусія зуба різко болісна. На гіперемованій, набряклій, болісній при пальпації слизовій оболонці в ділянці 61, 62 визначається нориця. Який попередній діагноз?

**a. Загострення хронічного пульпіту**

**b. Загострення хронічного періодонтиту**

- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Гострий гнійний періодонтит
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

1833. Хлопчик 11 років скарж не має. Об'єктивно: у 46 значна каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. Перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці проекції верхівок коренів 46 без змін. Зондування устя кореневих каналів безболісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Гострий періодонтит
- c. Хронічний пульпіт
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Хронічний періодонтит**

1834. Хворий 14 років звернувся зі скаргами на слабо виражений, ниючий біль, без іррадіації, в нижній щелепі зліва в ділянці 37. При огляді на жувальній поверхні 37 - глибока каріозна порожнина, з'єднана з пульповою камерою, зондування безболісне, реакція на термічні подразники відсутня, вертикальна перкусія позитивна, на рентгенограмі в ділянці 37 змін немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий серозний періостит
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий гнійний пульпіт
- d. Гострий гнійний періодонтит
- e. Гострий серозний періодонтит**

1835. Дівчинка 14,5 років протягом року скаржиться на болісність, припухлість і кровоточивість ясен під час їди та при чищенні зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці нижніх і верхніх фронтальних зубів набрякла, гіперемована, має ціанотичний відтінок. Ясенні сосочки і ясенний край пухкі, легко кровоточать при дотику, збільшені у розмірах і перекривають коронкові частини зубів на  $\frac{1}{3}$  їх висоти. Який попередній діагноз?

- a. Гострий катаральний гінгівіт
- b. Хронічний катаральний гінгівіт
- c. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт**
- d. Гострий виразковий гінгівіт
- e. Генералізований пародонтит

1836. Хлопчика 14 років непокоїть різка рухомість зубів, біль під час їди, періодичне загострення гінгівіту. З раннього дитинства страждає на запальні процеси різної локалізації, особливо хронічні лімфаденопатії. Спостерігається циклічність загострень – 22 дні. Об'єктивно: ясенні сосочки набряклі, гіперемовані, ціанотичні. Ясенні кишень – до 4 мм, індекс РМА – 100%, зуби рухомі. Рентгенологічно виявлено резорбцію міжальвеолярних перетинок всіх зубів. Консультація якого фахівця необхідна у першу чергу?

- a. Хірурга
- b. Ортодонта
- c. Гематолога**
- d. Психоневролога
- e. Ендокринолога

1837. Під час профілактичного огляду у 6-річної дитини на спинці язика разом із зонами підвищеного зроговіння ниткоподібних сосочків виявлені ділянки десквамації епітелію, що мають вигляд овальних червоних плям. Грибоподібні сосочки гіпертрофовані. Суб'єктивні відчуття відсутні. В анамнезі у дитини – дисбактеріоз кишечника. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Десквамативний глосит**
- b. Гострий катаральний глосит
- c. Герпетичне ураження язика

- d. Ромбоподібний глосит
- e. Кандидозний глосит

1838. Батьки 5-місячної дитини скаржаться на відмову дитини від їжі, наявність виразки на піднебінні. Дитина народилася недоношеною, годування штучне. Об'єктивно: на межі твердого і м'якого піднебіння характерне виразкове заглиблення овальної форми із чіткими краями, укрите жовто-сірим нальотом і обмежене гіперемованим валиком, що виступає над поверхнею слизової оболонки порожнини рота. Яка найбільш імовірна причина розвитку захворювання в пацієнта?

- a. Стафілококова інфекція
- b. Алергічна реакція
- c. Механічна травма**
- d. Вірусна інфекція
- e. Стрептококова інфекція

1839. Мати дитини 1,5 року звернулася зі скаргами на появу у дитини в роті виразок, слинотечу, млявість дитини, блювання, підвищення температури до 39°C. Дитина хворіє другий день, захворіла раптово. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі. На слизовій оболонці язика, щік, губів знаходяться ерозії овальної форми, діаметром 2-3 мм, покриті білуватим нальотом, болісні при пальпації. На шкірі обличчя навколо губів 4 міхурці, наповнені напівпрозорим вмістом. Підщелепні лімфовузли збільшені. Який попередній діагноз?

- a. Гострий грибовий стоматит
- b. Медикаментозний стоматит
- c. Виразково-некротичний стоматит
- d. Гострий герпетичний стоматит**
- e. Багатоформна ексудативна еритема

1840. У дитини 4,5 років висипання в роті і на шкірі, що з'явилися напередодні ввечері. При огляді: загальний стан середньої важкості, температура тіла 38,30. На волосистій частині голови, на шкірі тулуба і кінцівок численні пухирці з прозорим вмістом. В порожнині рота на слизовій щік, язика, твердому і м'якому піднебінні ерозії округлої форми, покриті фібринозним нальотом. Ясна не змінені. Підщелепні лімфовузли збільшені незначно. Який імовірний діагноз?

- a. Стоматит при скарлатині
- b. Стоматит при вітряній віспі**
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Гострий герпетичний стоматит
- e. Коровий стоматит

1841. Хлопчик 8,5 років скаржиться на сухість і свербіння губів протягом останньої доби. Має шкідливу звичку утримувати у роті кулькову ручку. Об'єктивно: червона облямівка і шкіра губів набряклі, яскраво гіперемовані. Відзначається помірне лущення ураженої ділянки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Атопічний хейліт
- b. Метерологічний хейліт
- c. Контактний алергічний хейліт**
- d. Ексфоліативний хейліт
- e. Екзематозний хейліт

1842. Батьки 11-річної дитини скаржаться на наявність у неї в роті кількох болючих виразок, які з'являються тричі на рік. На набряклій слизовій оболонці нижньої губи і язика виявлено дві афти овальної форми діаметром до 0,7 см з гіперемованою облямівкою. Афти вкриті нальотом

білувато-сірого кольору, різко болісні при пальпації. Краї афт дещо припідняті над оточуючою слизовою оболонкою. В анамнезі у дитини харчова алергія. Який попередній діагноз?

- a. Рецидивуючий герпетичний стоматит
- b. Багатоформна ексудативна еритема
- c. Медикаментозний стоматит
- d. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**
- e. Гострий герпетичний стоматит

1843. Дитині 5 років встановлено діагноз: вроджене повне незарощення твердого та м'якого піднебіння. Який вид знеболювання показаний при проведенні ураностафілопластики?

- a. Ендотрахеальний наркоз через трахеостому
- b. Назотрахеальний наркоз**
- c. Внутрішньовенний наркоз
- d. Масковий наркоз
- e. Оротрахеальний наркоз

1844. У 13-річного хлопчика 12 годин тому з'явилася припухлість лівої щоки. Під час обстеження: асиметрія обличчя за рахунок припухлості м'яких тканин лівої щоки, припухлість під час пальпації болісна, щільна. Під час внутрішньоротового огляду виявлено гіперемію і набряк слизової оболонки ясен з вестибулярного боку в ділянці 26. Зуб зруйнований, перкусія різко позитивна, рухомий (II ступінь). Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Одонтогенний гострий остеомієліт
- b. Одонтогенний хронічний періостит
- c. Одонтогенний хронічний остеомієліт
- d. Одонтогенний гострий періостит**
- e. Одонтогенний гострий лімфаденіт

1845. Дитина 10 років скаржиться на набряк та болісність правої щоки, загальну слабкість, підвищення температури. Об'єктивно: болісний під час пальпації набряк нижньої третини правої щоки, шкіра над припухлістю в кольорі не змінена, береться в складку. Внутрішньоротовий огляд: 46 на третину зруйнований карієсом, порожнина зуба відкрита, зондування безболісне, перкусія болісна. Перехідна складка в ділянці 46, 85 та 84 згладжена, набрякла, флуктуація не відзначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Нагноєння фолікулярної кісти
- b. Гострий серозний періостит нижньої щелепи**
- c. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
- d. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи
- e. Нагноєння радикулярної кісти

1846. У дитини 8 років спостерігається набряк у піднижньощелепній ділянці, рот відкривається на 1,5 см, подальше відкривання утруднене, температура тіла 37,60 С, перехідна складка згладжена вестибулярно, набрякла, гіперемійована. У 84, 85 пломби, перкусія безболісна. 84 — рухомість I ступеня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий одонтогенний остеомієліт
- b. Хронічний одонтогенний остеомієліт
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий одонтогенний періостит**
- e. Хронічний одонтогенний періостит

1847. У дівчинки 14 років після травми місяць тому на слизовій оболонці нижньої губи з'явилося

новоутворення овальної форми, яке поступово збільшується, безболісне, м'яке, синюшно-жовтого кольору, діаметром 6 мм. У пунктаті прозора, вязка рідина. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лімфангіома нижньої губи
- b. Аденома малої слинної залози нижньої губи
- c. Ліпома нижньої губи
- d. Ретенційна кіста малої слинної залози нижньої губи**
- e. Фіброма нижньої губи

1848. Дитина 12 років звернулася до лікаря зі скаргами на біль та припухлість в ділянці лівого нижньощелепного суглоба. Із анамнезу відомо, що 2 дні тому дитина дуже широко відкрила рот і відчувала сильний біль в ділянці суглоба. Об'єктивно: в ділянці лівого суглоба припухлість, пальпація болюча, відкривання рота дещо обмежене, болісне. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий артрит лівого СНЩС**
- b. Юнацька дисфункція лівого СНЩС
- c. Артроз лівого СНЩС
- d. Анкілоз лівого СНЩС
- e. Хронічний артрит лівого СНЩС

1849. Дитина 14 років звернулася зі скаргами на болі в ділянці нижньої щелепи зліва, які посилюються під час жування, порушення при змиканні зубів. В анамнезі: отримала травму 2 дні тому. На підставі клінічних та рентгенологічних даних встановлено діагноз: відкритий перелом нижньої щелепи між 34 і 45. Визначте метод лікувальної іммобілізації щелепи:

- a. Назубне шинування**
- b. Шина Порта
- c. Ясенна пластинка
- d. Апарат Рудька
- e. Тимчасова іммобілізація

1850. Дитина 13 років звернулася зі скаргами на зміну кольору верхнього переднього зуба. 4 роки тому була травма фронтальної ділянки верхньої щелепи. Об'єктивно: 11 інтактний, перкусія безболісна. На Ro-грамі розрідження кісткової тканини на верхівці кореня 11 розміром 1,6 – 2,7 см з чіткими краями округлої форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Одонтогенна кіста верхньої щелепи**
- b. Хронічний гранулюючий періодонтит
- c. Загострення гранулематозного періодонтиту
- d. Хронічний гранулематозний періодонтит
- e. Хронічний фіброзний періодонтит

1851. Дівчинці 2 роки. В ділянці верхньої губи виявлено утворення розмірами 1x1,5 см, яскраво-червоного кольору, що не виступає над рівнем слизової оболонки. При натисканні утворення блідне. Регіональні лімфовузли без патологічних змін. Клінічні аналізи крові і сечі відповідають віковим нормам. Який попередній діагноз?

- a. Кавернозна гемангіома
- b. Капілярна лімфангіома
- c. Кавернозна лімфангіома
- d. Капілярна гемангіома**
- e. Системний гемангіоматоз

1852. У дитини 13 років в пунктаті шийних лімфовузлів виявлено гігантські клітини Березовського-Штернберга. Який із перелічених діагнозів підтверджується клітинним складом



пунктату?

- a. Актиномікоз лімфовузлів
- b. Інфекційний мононуклеоз
- c. Туберкульозний лімфаденіт
- d. Лімфолейкоз

**e. Лімфогранулематоз**

1853. Мама скаржиться на цокання язиком 2-місячної дитини при смоктанні грудей, поганий набір ваги. Об'єктивно: нижній край вуздечки язика прикріплюється біля ясенного валика. Рух язика обмежено, вуздечка тонка прозора. Яка операція показана дитині?

a. Кріодеструкція вуздечки язика

**b. Поперечне розсічення вуздечки язика**

- c. V-подібна пластика вуздечки язика
- d. Пластика вуздечки язика трикутними клаптями за Лімбергом
- e. Висічення вуздечки язика

1854. Хлопчик 8 років скаржиться на біль у 54, який виник 3 дні тому і посилюється при накушуванні. Раніше зуб лікували. Об'єктивно: у 54 велика пломба, на слизовій оболонці коміркового відростка у ділянці 54 нориця з мізерним виділенням, зуб має рухомість II ступеня. Якою буде тактика лікування?

**a. Видалення 54**

- b. Ендодонтичне лікування 54 та періостотомія
- c. Видалення 54 та фізіотерапевтичне лікування
- d. Видалення 54 та періостотомія
- e. Ендодонтичне лікування 54

1855. Патронажна медична сестра здійснила огляд новонародженої дитини. Під час огляду: нижня частина обличчя коротша за середню, підборіддя скошене назад, зуби відсутні, нижня щелепа зміщена назад. Яке розташування нижньої щелепи у новонародженої дитини?

**a. Фізіологічна малюкова ретрогенія**

- b. Фізіологічний прикус
- c. Ортогнатичний прикус
- d. Дистальний прикус
- e. Мезіальний прикус

1856. До ортодонтичної клініки звернулася дівчина 14 років зі скаргами на відсутність одного зуба та естетичний дефект. Під час клінічного обстеження: співвідношення щелеп нейтральне, відсутність 23 з дефіцитом місця. Хворій був встановлений попередній діагноз: ретенція 23 з дефіцитом місця в зубному ряду. Який з додаткових методів обстеження потрібно застосувати для встановлення остаточного діагнозу?

- a. Рентгенографію придаткових носових порожнин
- b. Вимірювання діагностичних моделей
- c. Міотонометрію
- d. Телерентгенографію

**e. Ортопантомографію**

1857. У новонародженого відмічається пряме співвідношення щелеп. Дитина народилася в термін, здорова, знаходиться на природному вигодовуванні. Який прикус можна прогнозувати в даному випадку?

**a. Дистальний**

b. Прямий

c. Мезіальний

d. Глибокий

e. Відкритий

1858. Хворій 12 років встановлено діагноз: відкритий прикус, зубоальвеолярне видовження бічних ділянок нижньої щелепи. Яка необхідна конструкція апарата для лікування?

a. Ковзаюча дуга Енгля

b. Зовнішня лицьова дуга

c. Апарат на верхню щелепу з оклюзійними накладками

d. Апарат Гербста

e. Апарат на верхню щелепу з лицьовою дугою

1859. Дівчинка 6 років. Скарги на неправильне розташування нижніх зубів. Об'єктивно: обличчя симетричне, пропорційне. В порожнині рота: всі різці на верхній і нижній щелепі постійні, перші постійні моляри прорізались, ключ оклюзії збережений, 12 і 22 повернуті навколо осі і розташовані вестибулярно. Яка можлива причина даної деформації?

a. Звуження зубного ряду верхньої щелепи

b. Затримка прорізування постійних зубів

c. Шкідливі звички: смоктання пальців, закушування нижньої губи

d. Затримка резорбції коренів молочних зубів

e. Раннє прорізування постійних зубів

1860. До лікаря-ортодонта звернулися батьки 10-річного хлопчика зі скаргами на неправильне розміщення в дитини верхнього переднього зуба. Об'єктивно: 21 знаходиться в вестибулярному положенні, місця для нього в зубній дузі достатньо. На ортопантограмі: перешкод для переміщення 21 орально не виявлено. Які з перелічених ортодонтичних апаратів необхідно використати для лікування даної аномалії?

a. Пружинячу дугу Енгля

b. Апарат Василенка

c. Апарат Курляндського

d. Піднебінну пластинку з вестибулярною дугою

e. Капу Шварца

1861. До ортодонта звернувся юнак віком 17 років зі скаргами на неправильне розташування ікла на верхній щелепі. Під час обстеження: прикус постійних зубів; верхні різці перекривають нижні до  $\frac{1}{3}$ ; співвідношення перших постійних молярів за I класом Енгля. 13 розташований вестибулярно, вище оклюзійної лінії; проміжок між 14 та 12 – 6,5 мм. Яке втручання дозволить скоротити період активного ортодонтичного лікування у даного пацієнта?

a. Гідромасаж ясен

b. Ультрафонофорез із лідазою

c. Електрофорез із розчином гліцерофосфату кальцію

d. Пальцевий масаж

e. Флюктуючі струми з новокаїном

1862. До лікаря-ортодонта звернулися батьки 10-річного хлопчика зі скаргами на неправильне розміщення верхнього переднього зуба. При об'єктивному обстеженні 21 знаходиться в вестибулярному положенні, місця для нього в зубній дузі достатньо. На ортопантограмі перешкод для переміщення 21 орально не виявлено. Який з перелічених ортодонтичних апаратів потрібно використати для лікування даної аномалії?

- a. Капу Шварца
- b. Пружинячу дугу Енгля
- c. Піднебінну пластинку з вестибулярною дугою**
- d. Апарат Василенко
- e. Апарат Курляндського

1863. У дитини 5 років встановлена шкідлива звичка смоктання язика. У фронтальній ділянці відмічається невелика вертикальна щілина до 2 мм. В бічних ділянках щелеп змикання нейтральне. Встановлено діагноз: відкритий травматичний прикус 1 ступеня важкості. Для лікування була застосована вестибуло-оральна пластинка. Яким за своїм призначенням є використаний в даному випадку апарат?

- a. Лікувальним
- b. Лікувально-профілактичним**
- c. Ретенційним
- d. Профілактичним
- e. Пасивним

1864. На прийом до ортодонта направлена дівчинка 5 років з перехресним прикусом. Об'єктивно: між фронтальними зубами трети, діастеми, горби ікол без ознак фізіологічного стирання. Центральна лінія між різцями не співпадає. Яка тактика лікаря?

- a. Очікувати саморегуляції
- b. Роз'єднати прикус
- c. Призначити масаж щелеп
- d. Виготовити пластинку з гвинтом для верхньої щелепи
- e. Зішліфувати нестерті горби ікол**

1865. У дитини 5 років виявлена відсутність всіх верхніх молярів. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Яка тактика лікаря?

- a. Спостерігати 1 раз на півроку до прорізування постійних зубів
- b. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу
- c. Втручання лікаря не потрібні
- d. Виготовити знімний пластинковий протез**
- e. Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів

1866. Хворий 40 років скаржиться на гугнявість, неможливість повноцінного прийому їжі - виливання її через ніс. Об'єктивно: зуби та мостоподібні протези без ушкоджень. Прикус - ортогнатичний. Рік тому переніс повторно операцію уранопластики. На твердому піднебінні виявлено наскрізний дефект тканин. Яку конструкцію протезу необхідно виготовити?

- a. Захисну піднебінну пластинку**
- b. Обтуратор Кеца
- c. Обтуратор Шильдського
- d. Обтуратор Сюерсена
- e. Обтуратор Ільїної-Маркосян

1867. Хворий 53 років скаржиться на відсутність зубів на нижній щелепі. З анамнезу з'ясовано, що у хворого мікростомія. 48, 47, 46, 45, 42, 41, 31, 32, 35, 36, 37, 38 відсутні. Решта зубів стійкі, нерухомі. Яку конструкцію протезу необхідно виготовити

- a. Шину-протез
- b. Бюгельний протез
- c. Частковий знімний пластинковий протез на н/щ

**d. Розбірний частковий знімний пластинковий протез**

e. Мостоподібний протез з опорою на 43, 33 та знімний протез

1868. Хлопчика 14 років непокоїть різка рухомість зубів, біль під час вживання їжі, періодичне загострення запалення ясен. З раннього дитинства страждає на запальні процеси різної локалізації, особливо хронічні лімфаденопатії. Спостерігається циклічність загострень – 22 дні. Об'єктивно: ясенні сосочки набряклі, гіперемовані, ціанотичні. Ясенні кишені - до 4 мм, індекс РМА– 100%, зуби рухомі. Рентгенологічно виявлено резорбцію міжкоміркових перетинок всіх зубів. Консультація якого фахівця необхідна у першу чергу?

a. Ендокринолога

b. Психоневролога

c. Ортодонта

**d. Гематолога**

e. Хірурга

1869. Хворій 18 років встановлено діагноз: хронічний катаральний генералізований гінгівіт, легкого ступеня важкості, загострення. Має місце скупченість нижніх фронтальних зубів. ПІ- 3,1. Який з нижчеперерахованих засобів необхідно призначити хворій для інактивації нальоту?

a. Альбуцид

**b. Хлоргексидин**

c. Фурацилін

d. Перекис водню

e. Хімопсин

1870. Дитина 5 років звернулася з метою санації порожнини рота. У 65 виявлений хронічний грануючий періодонтит. Які рентгенологічні зміни слід очікувати на дентальному знімку?

a. Контури періодонтальної щілини деформовані

b. Розширення періодонтальної щілини

c. Остеопороз кісткової тканини

d. Деструкція кісткової тканини з чіткими контурами

**e. Деструкція кісткової тканини з нечіткими контурами**

1871. У хворого на червоній облямівці нижньої губи є новоутворення розміром 1x1 см, з чіткими межами, дрібногорбистою поверхнею, червоного кольору, під час пальпації неболюче. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Папілома

**b. Бородавчастий передрак**

c. Обмежений передраковий гіперкератоз

d. Шкірний ріг

e. Хейліт Манганотті

1872. Чоловікові 72 років планується виготовлення часткових знімних пластинкових протезів. Об'єктивно: на в/щ наявні 24, 25 зуби, на н/щ 32, 33, інші зуби відсутні. До якої групи дефектів за Бетельманом для визначення положення центральної оклюзії відноситься даний випадок?

**a. 3**

b. 4

c. 2 та 3

d. 1

e. 2

1873. Під час лікування гострого обмеженого пульпіту методом вітальної екстирпації лікар визначив, що 25 має широкий прямий канал. Який варіант пломбування кореневого каналу оптимальний у цьому випадку?

- a. -
- b. Недопломбування каналу на 3 мм
- c. Пломбування кореневого каналу до рентгенологічної верхівки кореня
- d. Пломбування каналу до фізіологічного апексу кореня**
- e. Виведення матеріалу за рентгенологічну верхівку на 1 мм

1874. Хворій 36 років показана операція резекції верхівки кореня 21. Ця операція може бути проведена під провідниковим знеболюванням, у тому числі під інфраорбітальною анестезією. Вкажіть цільовий пункт введення розчину анестетика при вказаному виді анестезії:

- a. Великий піднебінний отвір
- b. Підочний отвір**
- c. Нижньощелепний отвір
- d. Різцевий канал (отвір різцевого каналу)
- e. Горб верхньої щелепи

1875. Під час профілактичного огляду у хлопчика 9 років виявлена глибока каріозна порожнина у 75, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне; від холодної води повільно минаючий біль. Перкусія безболісна. Лікування проводиться методом девітальної ампутації. Яку лікувальну пасту доцільно накласти на устя корневих каналів у даному

- a. Одонтотропна
- b. Ферментвмісна
- c. Антисептична
- d. Протизапальна
- e. Муміфікуюча**

1876. Хворий 54-х років скаржиться на печіння язика, підвищення слиновиділення, явища глосалгії. П'ять днів тому хворий був запротезований металевими мостоподібними протезами. Об'єктивно: слизова гіперемована, набрякла, у крові еритропенія, лейкоцитоз, підвищена ШЗЕ. Який найбільш

- a. Токсико-хімічний стоматит**
- b. Алергічний стоматит
- c. Синдром Костена
- d. Синдром Шегрена
- e. Механічне подразнення зубними протезами

1877. Хворій 12 років встановлено діагноз: відкритий прикус, зубоальвеолярне видовження бічних ділянок нижньої щелепи. Вкажіть необхідну конструкцію апарата для лікування:

- a. Апарат на верхню щелепу з лицьовою дугою
- b. Апарат на верхню щелепу з оклюзійними накладками**
- c. Зовнішня лицьова дуга
- d. Ковзна дуга Енгля
- e. Апарат Гербста

1878. Жінка 47 років звернулася з метою протезування. Після обстеження обрана конструкція часткових знімних протезів на верхню та нижню щелепи. Під час перевірки воскових репродукцій протезів виявилось, що міжзубний контакт у бічних ділянках спостерігається лише праворуч, ліворуч – щілина між зубами. Яка помилка допущена під час клінічних етапів?

- a. Визначили бічну оклюзію**

- b. Визначили передню оклюзію
- c. Отримали неточні відбитки
- d. Деформували базис під час визначення центральної оклюзії
- e. Завищили міжальвеолярну висоту у бічній ділянці ліворуч

1879. Дівчинка 10 років звернулася до лікаря-ортодонта зі скаргами на біль у передньому відділі піднебіння під час вживання їжі. Об'єктивно: під час змикання ріжучий край нижніх різців контактує зі слизовою оболонкою піднебіння. Слизова оболонка у місці контакту злегка набрякла, гіперемована, бокові зуби змикаються по 1 класу за Енглем. Який найбільш вірогідний

- a. Дистальний прикус
- b. Протрузія верхніх зубів
- c. Прогенія

**d. Глибокий прикус**

- e. Зубоальвеолярне видовження

1880. Хворому 34 років, льотчику, проведена інфільтраційна анестезія 2% розчином ультракаїну з адреналіном - 0,5 мл у зв'язку з лікуванням 36 методом вітальної екстирпації з приводу гострого гнійного пульпіту. Під час розтину порожнини зуба пацієнт відзначив різку болісність, зблід, знепритомнів. АТ- 100/50 мм рт.ст., пульс ниткоподібний, дихання 18/хв. Півроку тому була проведена аналогічна анестезія з приводу лікування карієсу 13, без побічних ефектів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфаркт міокарду
- b. Непритомність внаслідок стресу на проведену маніпуляцію
- c. Медикаментозний анафілактичний шок

**d. Непритомність внаслідок больової реакції**

- e. Травматичний (больовий) шок

1881. Чоловік 35 років звернувся зі скаргами на нетривалий біль у ділянці 46, 47, що виникає під час дії термічних подразників. Об'єктивно: жувальні поверхні 46, 47 інтактні, апроксимальні поверхні обстежити не вдалося через щільне розміщення зубів. Яке додаткове дослідження слід провести?

- a. Електроодонтометрію
- b. Вітальне забарвлення

**c. Рентгенографію**

- d. Визначення електроопірності
- e. Люмінесцентне дослідження

1882. Хвора 25 років звернулася зі скаргами на наявність каріозної порожнини в 35, на гострий спонтанний нічний біль, що виник добу тому. Після обстеження встановлено діагноз: гострий вогнищевий пульпіт 35. Після завершення лікування зуб планується покрити коронкою. Який метод лікування слід обрати?

**a. Вітальна екстирпація**

- b. Біологічний метод
- c. Девітальна екстирпація
- d. Вітальна ампутація
- e. Девітальна ампутація

1883. Хворий 47 років скаржиться на печіння та біль у роті. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік по лінії змикання зубів та в кутах рота численні ерозії до 1,0–1,5 см у діаметрі, полігональної форми, яскраво-червоного кольору, розміщені на гіперкератозній бляшці та мутній білуватій слизовій. Цитологічно - роговіючі клітини епітелію. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Червоний плоский лишай, ерозивна форма
- b. Вторинний сифіліс
- c. Червоний вовчак, ерозивна форма
- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Лейкоплакія, ерозивна форма**

1884. Під час лікування пульпіту 31 у хворої 27 років через декілька хвилин після аплікаційного знеболювання аерозолем 10% розчину лідокаїну з'явився значний набряк нижньої губи та слизової оболонки порожнини рота, утруднене дихання, головний біль. Яке ускладнення виникло у пацієнтки?

- a. Набряк Квінке**
- b. Хімічний опік лідокаїном
- c. Спазм м'язів гортані патогенної природи
- d. Контактний алергічний хейліт
- e. Кропив'янка

1885. У дівчини 20 років тиждень тому виник біль у раніше лікованому та запломбованому 22. Три дні тому біль припинився, але з'явилася нориця з гнійними виділеннями у проекції верхівки кореня 22. Рентгенографічно виявлено вогнище розрідження кісткової тканини біля верхівки кореня 22 діаметром 0,5-0,6 см без чітких контурів. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Обмежений остеомієліт верхньої щелепи
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Хронічний гранулематозний періодонтит 22
- d. Радикулярна кіста від 22, що нагноїлася
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит**

1886. Хворий 20 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у 44. Об'єктивно: на апроксимально-медіальній поверхні 44 визначається каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, заповнена щільним пігментованим дентином, зондування каріозної порожнини та перкусія зуба неболючі, ЕОД– 6 мкА. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Хронічний глибокий карієс**
- c. Хронічний періодонтит
- d. Гіперемія пульпи
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

1887. Хворий 35 років звернувся зі скаргами на наявність припухлості у ділянці нижньої щелепи, рухомість зубів, біль, який непокоїть переважно вночі. Пухлину помітив 2 місяці тому, тиждень тому з'явилося оніміння нижньої губи. Об'єктивно: пухлина нерухома, щільної консистенції, слизова оболонка над нею бліда. На рентгенограмі видно ділянки ущільнення кістки з нечіткими межами та наявність кісткових голок, які розташовані перпедиккулярно до поверхні щелепи. Про яке захворювання можна думати?

- a. Амелобластома
- b. Саркома нижньої щелепи**
- c. Рак нижньої щелепи
- d. Загострення хронічного остеомієліту
- e. Остеобластокластома нижньої щелепи

1888. Хвора 30 років, відпочиваючи другий тиждень на морі, звернулася зі скаргами на печіння губ, біль у роті під час прийому їжі. Протягом кількох днів відзначає біль у суглобах, у ділянці серця



та нирок, висипання на шкірі. Об'єктивно: на губах, слизовій оболонці щік яскраво-червоні з обідком бляшки, поодинокі пухирці з кров'янистим вмістом, ерозії, що епітелізуються з утворенням ділянок атрофії. Виявлені LE-клітини, антитіла до нативної ДНК. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Системний червоний вовчак**

- b. Міліарно-виразковий туберкульоз
- c. Гострий герпетичний стоматит
- d. Вторинний сифіліс
- e. Лепра

1889. Хворий 68 років звернувся до лікаря через 2 роки після початку користування повними знімними протезами для повторного огляду. Об'єктивно: функціональні та естетичні якості протезів добрі. Через який термін має розглядатися питання про заміну протезів?

**a. 3 роки**

- b. 4 роки
- c. 2 роки
- d. 1 рік
- e. 5 років

1890. Юнак 19 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на відсутність зуба на верхній щелепі зліва, естетичний дефект. Об'єктивно: 23, 25 відносно паралельні, прикус ортогнатичний. Яку конструкцію протезу доцільно використати в цьому випадку?

a. Суцільнолитий мостоподібний протез

**b. Адгезивний мостоподібний протез**

- c. Штампований мостоподібний протез
- d. Металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 23 та 25
- e. Консольний мостоподібний протез із опорою на 25

1891. У дитини 13,5 років під час профілактичного огляду в ділянці фронтальних зубів нижньої та верхньої щелеп виявлені застійна гіперемія та незначний набряк ясенного краю. Під час чищення зубів визначається періодична кровоточивість ясен, КПВ- 2. Які пасти слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота у даному випадку?

**a. Пасти, що містять екстракти лікарських трав**

- b. Пасти, що містять фторид натрію
- c. Пасти, що містять кальцій
- d. Пасти, що містять амінофториди
- e. Пасти, що містять сольові добавки

1892. Хвора 55 років скаржиться на біль під час відкривання рота, сухість, печіння та стягнутість губ. Хворіє на цукровий діабет протягом 20 років. Об'єктивно: червона облямівка верхньої та нижньої губи гіперемована, набрякла, вкрита тонкими сірими лусочками. У кутах рота ерозії з інфільтрованими краями, вкриті нальотом сірувато-білого кольору. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Екзематозний хейліт
- b. Актинічний хейліт

**c. Мікотичний хейліт**

- d. Ексфоліативний хейліт
- e. Алергічний хейліт

1893. До хірурга-стоматолога звернулися батьки 3-річного хлопчика зі скаргами на наявність пухлини у надбрівній ділянці. Об'єктивно: у правій надбрівній ділянці знаходиться пухлина розміром

2х3 см м'якоеластичної консистенції, округлої форми. Шкіра над пухлиною не змінена та не зпаяна з нею. Під час пункції виявлена кашкоподібна маса білого кольору. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Лімфангіома правої надбрівної ділянки
- b. Епідермальна кіста правої надбрівної ділянки
- c. Гемангіома правої надбрівної ділянки
- d. Дермоїдна кіста правої надбрівної ділянки**
- e. Мозкова грижа

1894. До щелепно-лицьового відділення доставлено хворого 20 років. При огляді було встановлено діагноз: травматичний перелом нижньої щелепи в ділянці лівого кута без зміщення. Об'єктивно: зуби інтактні, прикус ортогнатичний. Який вид лікувальної допомоги потрібний у даному випадку?

- a. Назубна двощелепна дротяна шина з зачіпними петлями**
- b. Назубна дротяна шина з розпірковим вигином
- c. Фіксація фрагментів щелепи апаратом Рудько
- d. Назубна дротяна гладенька шина-скоба
- e. Назубна шина Васильєва

1895. На етапі перевірки повних знімних протезів виявлено прогнатичне співвідношення зубних рядів, передні зуби не контактують. Яка причина даної помилки?

- a. Фіксація бокового співвідношення щелеп
- b. Не визначена протетична площа
- c. Неправильне формування протетичної площини
- d. Зниження міжальвеолярної висоти
- e. Фіксація переднього співвідношення щелеп**

1896. Хворий 50 років виготовляється інтрадентальна шина на 33, 32, 31, 41, 42, 43. Під час її припасування у порожнині рота з кореневого каналу 41 виникла кровотеча. Яка найбільш вірогідна причина цього?

- a. Травмування ясенного краю
- b. Пошкодження біфуркації коренів
- c. Перфорація коронки зуба
- d. Травмування пульпи зуба
- e. Перфорація стінки каналу кореня**

1897. Жінка 63 років звернулася зі скаргами на наявність каріозних порожнин на вестибулярній поверхні центральних верхніх різців. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 11 та 21 визначаються каріозні порожнини у межах середніх шарів дентину. Дентин на дні порожнин щільний, різко пігментований, темно-коричневого кольору. Слизова ясен дещо набрякла, застійно гіперемована. Прикус глибокий. Вкажіть протипоказання для пломбування каріозних порожнин фотокомпозитом:

- a. Наявність аномалії прикусу
- b. Наявність темного дентину на дні порожнин
- c. Пришийкова локалізація порожнин
- d. Глибина порожнини
- e. Наявність запалення ясни**

1898. Хворий 30 років звернувся до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект та незначну болісність 44 під час чищення зубів. Об'єктивно: виявлено каріозну порожнину V-го класу за Блекум у межах плащового дентину. Зондування стінок порожнини викликає незначну болючість, термопроба - позитивна. Який пломбувальний матеріал доцільно обрати для реставрації зуба?

- a. Ормокер

b. Кермет

c. Компомер

d. Композитний матеріал хімічного твердіння

e. Амальгама

1899. Пацієнтка 42 років звернулася до стоматолога з приводу рухомості 32, 31, 41, 42. Об'єктивно: рухомість I-II ст. даних зубів та алергічні реакції на стоматологічні металеві сплави та базисні пластмаси. Яку методику шинування рухомих зубів можна застосувати?

a. Металокерамічні коронки

b. Ribbond-система

c. Золоті штамповані коронки

d. Металопластмасові коронки

e. Самотвердіюча пластмаса "Протакрил-М"

1900. Дівчина 18 років скаржиться на наявність білих плям на різцях верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 та 21 ближче до ріжучого краю визначаються дві симетричні плями неправильної форми. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Ендемічний флюороз

b. Гострий початковий карієс

c. Ерозія емалі

d. Системна гіоплазія емалі

e. Місцева гіоплазія емалі

1901. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 2,5 років. Під час огляду: прикус тимчасових зубів; зубні дуги у вигляді півкола; дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовані у одній вертикальній площині (I етап фізіологічного підйому міжальвеолярної висоти). Визначте, прорізуванню якої групи тимчасових зубів відповідає цей етап?

a. Латеральних різців

b. Фронтальної групи зубів

c. Іклів

d. Молярів

e. Центральних різців

1902. Мама скаржиться на цокання язиком 2-місячної дитини при смоктанні грудей; дитина погано набирає вагу. Об'єктивно: нижній край вуздечки язика прикріплюється біля ясенного валику. Рух язика обмежений, вуздечка тонка, прозора. Яка операція показана дитині?

a. V-подібна пластика вуздечки язика

b. Пластика вуздечки язика трикутними клаптями за Лімбергом

c. Кріодеструкція вуздечки язика

d. Висічення вуздечки язика

e. Поперечне розсічення вуздечки язика

1903. Батьки дитини 11 років звернулися до лікаря-ортодонта зі скаргами на неправильне прорізування зубів. Об'єктивно: широке перенісся, вузькі ніздрі, значне звуження верхньої щелепи, готичне піднебіння, сколіотична осанка. Співвідношення перших молярів по 2 класу за Енглем. Вкажіть причину цієї

a. Утруднене носове дихання

b. Інфекційні захворювання

c. Шкідливі звички

d. Рахіт

е. Раннє видалення зубів

1904. Хвора скаржиться на гострий біль 16, відчуття "вирослого зуба". Біль з'явився 3 дні тому. Раніше зуб не турбував. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли збільшені, безболісні під час пальпації. Перехідна складка в ділянці проекції верхівок коренів 16 зуба гіперемійована, болісна. Вертикальна і горизонтальна перкусія зуба різко болісна, зондування безболісне. Реакція на температурні подразники відсутня. ЕОД- 150 мкА. На рентгенограмі: періодонтальна щілина без виражених патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий дифузний пульпіт

**б. Гострий гнійний періодонтит**

с. Загострення хронічного періодонтиту

д. Гострий серозний періодонтит

е. Загострення хронічного пульпіту

1905. Дівчинка 12 років скаржиться на припухлість та пульсуючий біль у ділянці тіла нижньої щелепи з правої сторони, підвищення температури тіла до 39°C. Об'єктивно: значна асиметрія обличчя за рахунок припухлості у ділянці тіла нижньої щелепи з правого боку та підщелепного трикутника. Відкривання рота болюче, обмежене. Коронка 46 зруйнована. Перкусія 46, 45, 44 болюча, зуби рухомі. Слизова оболонка н/щ з правої сторони різко гіперемована; відзначається двобічна муфтоподібна деформація коміркового відростка, пальпація його болюча. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені та болісні при пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Гострий бактеріальний субмаксиліт

**б. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи**

с. Одонтогенна флегмона підщелепної ділянки

д. Остеогенна саркома

е. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи

1906. Хворому 44 років у клініці ортопедичної стоматології виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Виготовлення суцільнолитого каркасу планується на вогнетривкій моделі. З якого матеріалу потрібно виготовити

а. Супергіпс

б. Маршаліт

с. Мармуровий гіпс

**д. Силамін**

е. Силаур

1907. Пацієнт 57 років скаржиться на рухомість металокерамічного мостоподібного протезу з опорою на 33, 37. Користується протезом 9 місяців. Об'єктивно: на рентгенограмі відзначається атрофія коміркового відростка у ділянці 33 на  $\frac{2}{3}$  та 37 на  $\frac{1}{2}$  довжини кореня, при огляді - патологічні кишені, ознаки гінгівіту. Яка вірогідна причина патологічної рухомості опорних зубів?

а. Травмування кругової зв'язки краями коронок

б. Масивне зішліфування твердих тканин

с. Моделювання гірлянди в пришийковій ділянці

д. Депульпування опорних зубів

**е. Функціональне перевантаження опорних зубів**

1908. У дитини 2 років захворювання почалося з появи припухлості на верхній губі та підвищення температури тіла. Об'єктивно: обличчя асиметричне внаслідок набряку верхньої губи, згладження носогубної складки зліва. В 51 зубі каріозна порожнина. Зуб рухомий, болісний під час перкусії. Перехідна складка гіперемована, набрякла. Пальпація болюча в ділянці 51, 61, 62 зубів. Який

найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт 51
- b. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
- c. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва від 51**
- d. Загострення хронічного періодонтиту 51
- e. Гострий періодонтит 51

1909. Хвора 42 років скаржиться на вивих СНЩС, що часто повторюється. Об'єктивно: 18, 17, 28, 38, 48 зуби відсутні. 36, 37, 45, 46, 47 покриті штучними коронками. Діагноз: звичний вивих СНЩС. Оберіть раціональний метод лікування:

- a. Масаж, міогімнастика
- b. Обмеження відкривання рота**
- c. Міогімнастика, фізіотерапевтичні процедури
- d. Фізіотерапевтичні процедури
- e. Повна іммобілізація нижньої щелепи

1910. У хворого діагностовано плоскоклітинний роговіючий рак слизової оболонки переднього відділу дна порожнини рота III ступеня. На рентгенограмі нижньої щелепи: резорбція коміркового відростка у фронтальному відділі 1x0,5 см. Яке лікування?

- a. Комбіноване**
- b. Променева терапія
- c. Хіміотерапія
- d. Хірургічне
- e. Паліативне хіміопроменеве та симптоматичне

1911. Чоловік 25 років звернувся до поліклініки з приводу видалення 18, коронка якого зруйнована на ½. Зуб раніше неодноразово лікований. Під час видалення зуба відбувся відрив горба верхньої щелепи. Якою має бути тактика?

- a. Встановити відламок на попереднє місце та зафіксувати
- b. Спробувати ввести відламок на місце
- c. Видалити відламок
- d. Видалити відламок та затампонувати рану
- e. Видалити відламок та ушити рану**

1912. Пацієнтка 66 років, що хворіє на гіпертонічну хворобу II ступеня, звернулася до хірурга-стоматолога для видалення 23. Під час проведення підочної анестезії внутрішньоротовим шляхом з'явилося різке збільшення лівої підочної ділянки та лівої половини обличчя. Шкіра при пальпації напружена, слабкоболісна. Які заходи лікар має зробити негайно?

- a. Притиснути ліву зовнішню сонну артерію
- b. Притиснути підочну ділянку та покласти холод**
- c. Покласти хвору горизонтально
- d. Ввести 5% розчин амінокапронової кислоти
- e. Ввести 1,0 мл розчину вікасолу

1913. Батьки 2,5-річної дитини скаржаться на руйнування в неї передніх зубів верхньої щелепи протягом кількох місяців. Об'єктивно: на контактних та вестибулярних поверхнях 52, 51, 61, 62 каріозні порожнини в межах плащового дентину, виповнені розмякшеним пігментованим дентином, який легко знімається екскаватором. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний поверхневий карієс
- b. Гострий глибокий карієс**

**с. Гострий середній карієс**

d. Хронічний середній карієс

е. Хронічний глибокий карієс

1914. Хвора звернулася до лікаря зі скаргами на наявність червоної плями на шкірі підборідної ділянки. Із анамнезу відомо, що два місяці тому була травма підборіддя. Після розсмоктування травматичного набряку на шкірі з'явилася червона точка, яка поступово збільшується у розмірі. Об'єктивно: обличчя симетричне, на шкірі підборідної ділянки є неправильної форми винного кольору пляма розміром 2х1,5 см, яка при натисненні біліє, больові відчуття при цьому відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Пігментний невус

b. Меланома

с. Телеангіоектазія

**d. Капілярна гемангіома**

е. Гематома

1915. Під час профілактичного огляду у дитини 4 років в 51 виявлено порожнину в межах емалі. Емаль крейдоподібного кольору, розм'якшена. Реакція на термічні подразники, зондування, перкусія безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Хронічний поверхневий карієс

b. Хронічний початковий карієс

с. Гострий початковий карієс

d. Гострий середній карієс

**е. Гострий поверхневий карієс**

1916. Пацієнт 5 років звернувся до лікаря зі скаргами на болючість та набряк губ. Страждає на дискінезію жовчних шляхів, в анамнезі – поствакцинальна алергія. У літку спостерігалось покращення. Хворіє 1 рік. Об'єктивно: червона облямівка губ інфільтрована, вкрита дрібними лусочками, в кутах рота – тріщини. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Мікробний хейліт

**b. Алергічний хейліт**

с. Метеорологічний хейліт

d. Ексфоліативний хейліт

е. Травматичний хейліт

1917. Хвора 20-ти років звернулася із скаргами на потемніння коронок 11 та 21. Близько року тому хвора отримала спортивну травму. Об'єктивно: коронки 11 та 21 зубів темно-сірого кольору, інтактні, при перкусії безболісні. Слизова оболонка коміркового відростка не змінена. На рентгенограмі в ділянці верхівок коренів виявляється зона деструкції кісткової тканини округлої форми, розміром 0,5 мм у діаметрі, з чіткими межами. Яке лікування слід призначити?

a. Антибіотикотерапія

b. Видалення зубів

с. Електрофорез з антисептиками

**d. Пломбування кореневих каналів**

е. Відбілювання зубів

1918. Пацієнт 67 років, звернувся зі скаргами на відсутність 46, 45, 34, 35, 36, 37 зубів. На ортопантомограмі в ділянці зубів, що залишилися, резорбція коміркового відростку в межах  $\frac{1}{3}$  висоти міжзубних перетинки. Яку конструкцію доцільно запропонувати пацієнту?

a. Частковий знімний пластинковий протез

b. Ковпачкова шина

c. Шина Ван-Тіля

**d. Бюгельний протез з елементами шинування**

e. Мостоподібні протези в ділянці жувальних зубів

1919. Хворий скаржиться на наявність пухлиноподібного утворення на шкірі обличчя в ділянці підборіддя. Який вид знеболювання слід застосувати під час оперативного втручання?

**a. Інфільтраційне**

b. Наркоз

c. Аплікаційну анестезію

d. Мандибулярну анестезію

e. Ментальну анестезію

1920. Хворий 46 років скаржиться на порушення функції жування внаслідок відсутності зубів на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: патологій твердих тканин та пародонту не виявлено. На підставі яких ознак можна встановити діагноз вторинної деформації зубних рядів?

**a. Супра- та інфраоклюзія**

b. Скупченість зубів

c. Треми, діастема

d. Неправильна форма зубної дуги

e. Поворот зуба навколо своєї осі

1921. Хворий, який проживає у місцевості з вмістом фтору 0,7 мг/л, скаржиться на чутливість від солодкого та кислого у 12, 13, 14, 23, 24. Об'єктивно: у пришийковій ділянці вказаних зубів виявлено крейдоподібні матові плями, шорсткі при зодуванні. Який з нижчеперерахованих методів обстеження найбільш точно підтвердить діагноз?

a. Рентгенографія

**b. Вітальне зафарбовування**

c. Термопроба

d. Перкусія

e. Електроодонтометрія

1922. У хворої 33 років діагностована гнілісно-некротична флегмона дна ротової порожнини. Наростає загроза дислокаційної асфіксії. Який найбільш раціональний метод знеболення дозволить проводити подальші заходи?

a. Провідникове потенційоване знеболення

b. Ендотрахеальний наркоз через ніс

**c. Ендотрахеальний наркоз через трахеостому**

d. Нейролептанальгезія

e. Інфільтраційне знеболення

1923. Хворий 43 років скаржиться на новоутворення в правій підщелепній ділянці, яке виникло місяць тому після перенесеної ангіни. Температура тіла до 37,0-37,2°C. Хворому проводилася протизапальна терапія, але новоутворення не зменшилось. Об'єктивно: у правій підщелепній ділянці під час пальпації виявляється слабкоболюче округле новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, не спаяне зі шкірою. З протоку підщелепної слинної залози виділяється прозора слина. Підязиковий валик незмінений. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Хронічний лімфаденіт**

b. Атерома

c. Слинокам'яна хвороба



- d. Аденома слинної залози
- e. Хронічний сіалоаденіт

1924. Хворий 50 років звернувся до лікаря-стоматолога з метою видалення 36 за санаційними показаннями. Хворий рік тому переніс інфаркт міокарду, страждає на стенокардію напруження. Оберіть найбільш раціональний метод знеболення:

- a. Аплікаційне
- b. Інфільтраційне
- c. Провідникове потенційоване**
- d. Наркоз
- e. Провідникове

1925. Пацієнт 30 років скаржиться на наявність інфільтрату у правій защелепній ділянці, який зберігається протягом 2-3 місяців. Прийняв призначений курс антибактеріальної терапії. Покращення не настало. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок слабкоболісного інфільтрату правої защелепної ділянки, дерев'янистої щільності, шкіра червоно-синюшно-фіолетового відтінку. На шкірі нориці, з яких періодично виділяється гній з крупинками, щільні втягнуті рубці, відзначається безболісний тризм нижньої щелепи. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Флегмона защелепної ділянки
- b. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
- c. Хронічний лімфаденіт защелепної ділянки
- d. Актиномікоз защелепної ділянки**
- e. Одонтогенна гранульома обличчя

1926. У хворого 49 років діагностовано зубоальвеолярне видовження у ділянці 25, 26, 27. Виправлення оклюзії методом підвищення міжальвеолярної висоти бажаних результатів не дало. Який метод вирівнювання оклюзійної поверхні показаний у даному випадку?

- a. Ортодонтичний
- b. Апаратурно-хірургічний**
- c. Зниження міжальвеолярної висоти
- d. Хірургічний
- e. Вкорочення зубів

1927. Хворому 22 років призначена відновлювальна операція з приводу нижньої мікрогнатії. Яким одномоментним оперативним втручанням має бути доповнена остеотомія при даній патології?

- a. Приживлення м'яза
- b. Кісткова пластика**
- c. Імплантація
- d. Пересадка шкірного лоскута
- e. Пересадка фасції

1928. У дитини 7 років підборіддя виступає вперед, нижня губа перекриває верхню губу. Між нижніми різцями діастема та тріс, нижні різці перекривають верхні на  $\frac{2}{3}$  висоти коронки. Співвідношення перших постійних молярів за 3 кл. Енгля. Сагітальна щілина 3 мм. Якою має бути тактика лікаря?

- a. Застосувати капу Шварца
- b. Застосувати апарат Брюкля**
- c. Застосувати капу Биніна
- d. Призначити комплекс міогімнастики
- e. Застосувати ковзний апарат Енгля

1929. Хворий 42 років звернувся за допомогою до хірурга-стоматолога з приводу загострення хронічного періодонтиту 26. Після огляду хірург вирішив видалити 26 зуб. Яку анестезію слід

- a. Інфільтраційна анестезія вестибулярної та піднебінної поверхонь
- b. Торусальна та піднебінна
- c. Різева та піднебінна
- d. Туберальна та піднебінна**
- e. Інфраорбітальна, туберальна та піднебінна

1930. Дитина 13 років скаржиться на підвищення температури тіла до 39,5°C, блювання, біль у горлі. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота набрякла, гіперемована. Мигдалики гіпертрофовані, вкриті жовто-сірим нальотом, який легко знімається. Підщелепні та шийні лімфовузли збільшені в розмірах, болючі під час пальпації. Печінка та селезінка збільшені. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Герпетична ангіна
- b. Дифтерія
- c. Скарлатина
- d. Інфекційний моновірусоз**
- e. Кір

1931. Хворому 50 років після обстеження каріозної порожнини, розміщеної на жувально-дистальній поверхні 47 встановлено діагноз: хронічний середній карієс. Який пломбувальний матеріал показаний у даному випадку?

- a. Полікарбоксилатний цемент
- b. Амальгама**
- c. Компомер
- d. Склоіономерний цемент
- e. Силікофосфатний цемент

1932. Батьки 8-річної дитини скаржаться на наявність у ротовій порожнині болючого утворення, що перешкоджає прийому їжі. Подібні скарги відзначаються двічі на рік. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи виявлено ерозію розміром до 0,7 см округлої форми, яка вкрита нальотом сірувато-жовтого кольору. Ерозія має гіперемовану облямівку, болюча при пальпації. В анамнезі – хронічний холецистохолангіт. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Синдром Бехчета
- b. Синдром Стівенса-Джонсона
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Травматична ерозія
- e. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**

1933. У дитини 5 років виявлена відсутність всіх верхніх молярів. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Яка тактика лікаря?

- a. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу
- b. Спостерігати 1 раз на півроку до прорізування постійних зубів
- c. Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів
- d. Втручання лікаря не потрібні
- e. Виготовити знімний пластинковий протез на в/щ**

1934. Хворому з метою видалення 47 з приводу хронічного періодонтиту проведена блокада нижньокоміркового нерва, який входить у нижньощелепний отвір. На якій відстані від переднього краю гілки нижньої щелепи розташований вказаний

a. 15 мм

b. 35 мм

c. 20 мм

d. 30 мм

e. 25 мм

1935. Лікар-стоматолог проводить лікування 36 у чоловіка 52 років з приводу хронічного періодонтиту. Рентгенологічно: медіальні кореневі канали вигнуті, у ділянці верхівки медіального кореня визначається вогнище деструкції кісткової тканини з нерівними контурами розміром 0,2х0,2 см. Який з перелічених лікарських засобів оптимальний для проведення внутрішньоканального електрофорезу?

a. 1% р-н новокаїну

b. 10% р-н йодиду калію

c. 3% р-н сульфату міді

d. 0,1% р-н трипсину

e. 1% р-н декаметоксину

1936. До лікаря звернувся чоловік з метою санації порожнини рота. Після огляду та проведення клінічного обстеження встановлено, що необхідно видалити 31 зуб, корінь якого оголений на  $\frac{1}{2}$ , рухомість його III ступеня. Діагноз: пародонтоз 31 зуба. Оберіть щипці, якими потрібно провести видалення 31 зуба

a. Байонетні

b. Дзьобоподібні зі щічками, які збігаються

c. Дзьобоподібні зі щічками, які не збігаються

d. Зігнуті по площині

e. Дзьобоподібні з шипами на щічках

1937. Мати дитини 5 років скаржиться на підвищення у неї температури, біль під час ковтання. Об'єктивно: температура тіла 38,2°C. На мигдаликах на фоні гіперемії визначаються ерозії 1-3 мм у діаметрі, вкриті білуватим нальотом. Задня стінка ротоглотки гіперемована, набрякла. Слизова оболонка порожнини рота без змін. Підщелепні лімфовузли збільшені, дещо болючі під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Герпетична ангіна

b. Гострий герпетичний стоматит

c. Стоматит при вітряній віспі

d. Інфекційний мононуклеоз

e. Дифтерія

1938. У хворого травматичний серединний перелом нижньої щелепи без зміщення фрагментів. 31, 32, 41, 42 зуби відсутні. Інші зуби інтактні. Яку назубну шину необхідно застосувати для репозиції та профілактики зміщення відламків?

a. Гладку шину-скобу з розпірковим вигином

b. Гладку шину-скобу

c. Стандартну шину Васильєва

d. Шину з зачіпними гачками

e. Шину з похилою площиною

1939. Хворий 28 років скаржиться на незручність під час вживання їжі. В анамнезі 24 зуб зруйнований внаслідок карієсу. Об'єктивно: ІРОПЗ- 0,9, стінки кукси щільні, перкусія безболісна. На рентгенограмі: кореневі канали запломбовані до верхівок, паралельні між собою, змін у

періапикальних тканинах немає. Яку ортопедичну конструкцію слід обрати?

- a. Штучна коронка
- b. Вінір
- c. Напівкоронка
- d. Штифтова**
- e. Вкладка

1940. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на біль у 47. Рентгенологічно: у каналах медіального та дистального кореня виявляються відламки ендодонтичних інструментів. У ділянці верхівки кореня вогнища деструкції кістки з чіткими контурами. Оберіть найбільш доцільний метод лікування:

- a. Операція резекції верхівки кореня
- b. Видалення зуба**
- c. Гемісекцію зуба
- d. Консервативне лікування
- e. Операція реплантації зуба

1941. Під час профілактичного огляду у 6-річної дитини на горбах 36 та 46, які нещодавно прорізалися, виявлені білі плями з чіткими обрисами. Транспарентність емалі в цих ділянках збережена, при її зондуванні поверхня гладка. Яке додаткове дослідження необхідне для уточнення діагнозу?

- a. Фарбування метиленовим синім**
- b. Фарбування йодовмісними розчинами
- c. Електроодонтометрія
- d. Візіорадіографія
- e. Рентгенографія

1942. Пацієнту з перехресним прикусом, який виник внаслідок перелому, що неправильно зрісся, виготовлено частковий знімний пластинковий протез з подвійним зубним рядом. До якого виду лікування можна віднести дане протезування?

- a. Превентивне
- b. Радикальне
- c. Паліативне**
- d. Етіотропне
- e. Патогенетичне

1943. Хвора 42 років скаржиться на поганий загальний стан. Температура тіла 41°C, відзначаються блювання, нудота, задуха. На обличчі виражене почервоніння шкіри з чіткими обрисами у вигляді язиків полум'я. Піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшені. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Бешиха**
- b. Сибірка
- c. Вовчак, шкірна форма
- d. Стрептодермія
- e. Флебїт лицьової вени

1944. Дитина 13 років звернулася зі скаргами на зміну кольору верхнього переднього зуба. 4 роки тому була травма фронтальної ділянки верхньої щелепи. Об'єктивно: 11 інтактний, перкусія безболісна. На Ro-грамі розрідження кісткової тканини на верхівці кореня 11 розміром 1,6x2,7 см з чіткими краями округлої форми. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Одонтогенна кіста верхньої щелепи**
- b. Загострення гранулематозного періодонтиту

- c. Хронічний гранулюючий періодонтит
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Хронічний гранулематозний періодонтит

1945. Хворий 57 років скаржиться на підвищену чутливість зубів до хімічних та термічних подразників, свербіння ясен. Об'єктивно: корені зубів оголені до  $\frac{1}{3}$  довжини, ясна щільні, блідо-рожевого кольору. У ділянці 14, 13, 24, 25, 26, 34 клиноподібні дефекти в межах дентину. Зондування оголених шийок зубів та клиноподібних дефектів болюче. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Пародонтоз I ступеня

- b. Пародонтоз II ступеня
- c. Генералізований пародонтит
- d. Локалізований пародонтит
- e. Атрофічний гінгівіт

1946. Хворому 38 років показане виготовлення металокерамічної коронки на 21. Який найбільш безпечний вид анестезії слід застосувати для безболісного препарування?

- a. Аплікаційну
- b. Провідникову туберальну
- c. Інфільтраційну інтралігаментарну
- d. Провідникову різцеву
- e. Провідникову інфраорбітальну

1947. У пацієнтки 38 років перелом верхньої щелепи, що неправильно зрісся, з утворенням відкритого прикусу. Всі зуби збережені, інтактні, стійкі. Між передніми зубами верхньої та нижньої щелепи спостерігається щілина розміром по вертикалі 3 мм. Який метод лікування найбільш раціональний?

- a. Виготовлення протезу з подвійним зубним рядом
- b. Зішліфовування артикулюючих зубів
- c. Протезування коронками
- d. Ортодонтичне лікування
- e. Видалення артикулюючих зубів

1948. Хворий 43 років скаржиться на рухомість і значне оголення шийок зубів нижньої щелепи у фронтальній ділянці. Об'єктивно: ясна в ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 бліді з ціанотичним відтінком, без кровотечі. Зуби 42, 41, 31, 32 мають рухомість I-II ступеня. Скупченість 42, 41, 31, 32. Відзначається оголення шийок 42, 41, 31, 32 на  $\frac{1}{2}$ , 43, 33 на  $\frac{1}{4}$  довжини кореня. Яку ортопедичну конструкцію доцільно застосувати у даному

- a. Напівкільцева шина
- b. Ковпачкова шина
- c. Балкова шина за Курляндським
- d. Напівкоронкова шина
- e. Суцільнолита знімна капа

1949. Хворий 50 років скаржиться на підвищену чутливість оголених шийок зубів, зміщення зубів, свербіж в яснах, біль у ділянці 43, 42, 41, 31, 32, 33 під дією хімічних та температурних подразників. Об'єктивно: ясна щільні, анемічні. На рентгенограмі: атрофія коміркової кістки, що досягає  $\frac{2}{3}$  висоти міжкоміркових перетинок. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний генералізований пародонтит II ст
- b. Пародонтоз II ст

c. Катаральний гінгівіт

d. Атрофічний гінгівіт

e. Пародонтоз III ст

1950. Хворий звернувся зі скаргами на біль, який виникає під час дії холодного, кислого, солодкого в 45. Біль проходить після зняття подразника. Об'єктивно: каріозна порожнина на жувальній поверхні в межах плащового дентину, виповнена залишками їжі та розмякшеним дентином, нависаючі краї емалі крейдоподібні. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гострий глибокий карієс

b. Хронічний глибокий карієс

c. Гострий поверхневий карієс

d. Гострий середній карієс

e. Хронічний середній карієс

1951. У дівчинки 12-ти років у правій щічній ділянці пальпується різко болючий інфільтрат розміром 2x2 см, шкіра над ним виражено гіперемована, у центрі інфільтрату формується некротичний стрижень. Відзначається підвищення температури тіла до 38,2°C та явища інтоксикації. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гострий гнійний неодонтогенний лімфаденіт правої щічної ділянки

b. Нагноєна атерома правої щічної ділянки

c. Неодонтогенний абсцес правої щічної ділянки

d. Абсцедуючий фурункул правої щічної ділянки

e. Флегмона правої щічної ділянки

1952. Пацієнт 19 років, водій, скаржиться на нездужання, підвищення температури, біль у яснах, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясенні сосочки та ясенний край сіруваті, пухкі, легко видаляються з оголенням виразкової, кровоточивої та різко болючої поверхні. Слизова порожнини рота рожева. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гангренозний гінгівіт

b. Гострий виразковий гінгівіт

c. Гострий катаральний гінгівіт

d. Хронічний виразковий гінгівіт

e. Свинцевий гінгівіт

1953. Жінка 32 років звернулася зі скаргами на дефект коронки 12 зуба. В анамнезі: зуб неодноразово був пломбований, але пломби випадали. Об'єктивно: дефект IV класу за Блекум у 12 зубі відновлено пломбою, яка нещільно прилягає до країв дефекту. Девіталізація не проводилася, перкусія 12 безболісна. Яку конструкцію слід використати у цьому випадку?

a. Фарфорова коронка

b. Вкладка на парапульпарних штифтах

c. Напівкоронка

d. Металокерамічна коронка

e. Металева коронка

1954. Хворий 11 років скаржиться на рухомість зубів, кровоточивість ясен. Хворіє з 3 років. Об'єктивно: ясна у ділянці усіх зубів гіперемовані, набряклі, кровоточать під час інструментального дослідження. Корені зубів оголені на 1/3, вкриті білуватим нальотом. Зуби мають рухомість II ступеню. Зубоясенні кишені глибиною 4-5 мм. Під час зовнішнього огляду спостерігається сухість та потовщення шкірних покривів у ділянці долонь, передньої третини передпліч, підшовних поверхонь, є тріщини. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Синдром Папійона-Лефевра**

- b. -
- c. Хвороба Хенде-Шулера-Крістчена
- d. Генералізований пародонтит
- e. Хвороба Леттерера-Зіве

1955. У дитини 11 років під час санації порожнини рота у 14 виявлена глибока каріозна порожнина з розм'якшеним дентином, визначається сполучення з порожниною зуба; зондування, реакція на термічні подразники та перкусія безболісна. Ясна у ділянці 14 пастозна, ціанотична. На Rt-грамі: у ділянці несформованої верхівки кореня 14 - деструкція кортикальної пластинки альвеоли та кісткової тканини невеликих розмірів з нечітким контуром (хронічний гранулюючий періодонтит). Якою має бути тактика?

- a. Параформальдегідна паста, дентинна пов'язка
- b. Ендодонтична обробка, зуб відкритий
- c. Операція видалення зуба
- d. Кальційвмісна паста, постійна пломба
- e. Ендодонтична обробка, пов'язка з антисептиком**

1956. Чоловіку 68 років 4 місяці тому було проведено односторонню резекцію верхньої щелепи. Об'єктивно: 21, 22, 23, 24, 25, 26 інтактні, стійкі, коронки високі. Планується виготовлення резекційного протезу верхньої щелепи з кламерною фіксацією. Застосування яких кламерів дозволяє покращити фіксацію протезу в даному випадку?

- a. Утримуючі двоплечі
- b. Ясенні
- c. Утримуючі одноплечі
- d. Опорні
- e. Опорно-утримуючі**

1957. До клініки ортодонтії шкільним дитячим стоматологом направлений хлопчик 12 років. Скарг не висуває. Зубна формула відповідає віку. У фронтальній ділянці по всіх площинах відхилень не визначається, зворотнє перекриття зубів бічного сегменту з обох боків по трансверзалі. Який

- a. Двобічний перехресний прикус**
- b. Дистальний прикус
- c. Мезіальний прикус
- d. Відкритий прикус
- e. Глибокий прикус

1958. Під час профілактичного огляду ротової порожнини у хворого 40 років виявлені зміни наступного характеру: маргінальна частина ясен валикоподібно збільшена, синюшня, при дотику стоматологічним зондом помірно кровоточить, больові відчуття відсутні. При фарбуванні ясен розчином Люголю слизова оболонка забарвлюється в світло-коричневий колір. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- b. Генералізований пародонтит
- c. Хронічний катаральний гінгівіт**
- d. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- e. Гострий катаральний гінгівіт

1959. У хворого 35 років під час рентгенологічного обстеження коміркового відростка верхньої щелепи виявлено перелом кореня 11 у ділянці верхівки. Зуб стійкий, канал запломбований до



верхівки. В анамнезі - травма. Який метод лікування показаний у даному випадку?

- a. Покриття зуба коронкою
- b. Реплантація зуба
- c. -
- d. Видалення зуба
- e. Резекція верхівки кореня зуба

1960. Хвора 42 років звернулась зі скаргами на гострий біль в ділянці нижньої щелепи, рухомість зубів, високу температуру тіла. Хворіє 2 дні. Після клінічного обстеження лікар встановив діагноз: гострий остеомієліт нижньої щелепи. Яка тактика лікаря стосовно рухомих зубів?

- a. Видалення всіх рухомих зубів
- b. Видалення причинного зуба, трепанація та лікування всіх рухомих зубів
- c. Консервативне лікування причинного зуба
- d. Консервативне лікування всіх рухомих зубів
- e. Видалення тільки причинного зуба

1961. Хвора 20 років звернулася зі скаргами на свербіж, печіння у губах та шкірі обличчя, що з'явилися тиждень тому. Появу цих симптомів пов'язує з вживанням шоколаду. Об'єктивно: верхня та нижня губи набряклі, гіперемовані. На червоній облямівці губ та прилеглій шкірі обличчя дрібні згруповані пухирці, заповнені серозним ексудатом жовтуватого кольору, ерозії, мацерації, що мають тенденцію до поширення. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Екзематозний хейліт
- b. Метеорологічний хейліт
- c. Атопічний хейліт
- d. Контактний алергічний хейліт
- e. Актинічний хейліт

1962. У дівчини 24 років під час лікування періодонтиту 36 з діагностичною метою було проведено рентгенологічне обстеження. На рентгенограмі виявлено наявність гомогенної тіні округлої форми з чіткими краями, яка за своєю щільністю наближалася до щільності тканин зуба. По периферії утворення оточене зоною просвітління, товщиною до 1 мм. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Радикулярна кіста
- b. Міксома
- c. Одонтома
- d. Остеома
- e. Цементома

1963. Хворий 52 років скаржиться на стирання зубів, естетичний дефект, підвищену чутливість до температурних подразників. Об'єктивно: всі зуби стерті на 1/3 довжини коронки, міжальвеолярна висота знижена на 5-6 мм. Всі зуби стійкі. Якими конструкціями доцільно відновити міжальвеолярну висоту?

- a. Напівкоронки
- b. Тричвертні коронки
- c. Штаповано-паяні коронки
- d. Пластмасові коронки
- e. Суцільнолиті коронки

1964. У хворого визначається асиметрія обличчя за рахунок новоутворення у підпідборідній ділянці. Шкіра над новоутворенням у кольорі не змінена, збирається у складку. Під час пункції виявлено рідину солом'яно-жовтого кольору з домішкою холестерину. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Лімфаденіт
- b. Ліпома
- c. Лімфангіт
- d. Дермоїдна кіста
- e. Серединна кіста**

1965. Хлопчик 6 років отримав травму зубів. Об'єктивно: інтактні коронки 81 та 71 коротші за сусідні, мають рухомість II ступеня, реакція на перкусію болісна. На рентгенограмі: резорбція коренів 81 та 71 на  $\frac{1}{3}$ , корені заглиблені у губчасту речовину. Оберіть оптимальний метод лікування у даній ситуації:

- a. Реплантація 81 та 71
- b. Репозиція 81 та 71
- c. Видалення 81 та 71**
- d. Шинування 81 та 71
- e. Диспансерний нагляд

1966. Хворому 49 років виготовляється бюгельний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, комірковий відросток у беззубих ділянках різко атрофований. Як покращити стабілізацію протезу?

- a. Зменшити розміри сідел
- b. Зменшити ширину дуги
- c. Збільшити ширину дуги
- d. Збільшити розміри сідел
- e. Застосувати безперервний кламер**

1967. Дівчинці 3-х років встановлено діагноз: гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи від 74. Необхідно провести періостотомію та видалення 74. Дитина збуджена. Виберіть оптимальний вид знеболювання:

- a. Масковий наркоз**
- b. Інтубаційний наркоз
- c. Мандибулярна анестезія
- d. Внутрішньовенний наркоз
- e. Центральна анестезія

1968. Дитина 10,5 років скаржиться на біль та печіння у кутах рота, що утруднює його відкривання. Об'єктивно: по кутах рота виявлені ділянки гіперемії та мацерації шкіри, які вкриті ерозіями з сірувато-білим нальотом. В анамнезі – довготривале лікування антибіотиками з приводу двобічної пневмонії. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кандидозний хейліт**
- b. Атопічний хейліт
- c. Контактний алергічний хейліт
- d. Екзематозний хейліт
- e. Ексфоліативний хейліт

1969. Хвора 23 років скаржиться на кровотечу з ясен під час чищення зубів та приймання жорсткої їжі. Об'єктивно: маргінальна частина ясен, в основному з орального боку, набрякла, гіперемійована, відзначаються надясенні зубні відкладення. На рентгенограмі: деструкція кортикальної пластинки міжальвеолярних перегородок, явища остеопорозу. Який

- a. Генералізований катаральний гінгівіт
- b. Генералізований пародонтит, I ст**

с. Генералізований пародонтит, II ст

**d. Генералізований пародонтит, початковий ступінь**

е. Генералізований гіпертрофічний гінгівіт

1970. Хворий 53 років звернувся у клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на рухомість зубів у бокових ділянках, часте випадання пломб. Об'єктивно: всі моляри та премоляри на нижній щелепі мають рухомість I ступеня. На апроксимально-жувальних поверхнях пломби. Яку конструкцію шини доцільно застосувати в даному випадку?

а. Шини з екваторних коронок

**b. Вкладкова шина**

с. Інтрадентальна шина

d. Незнімна коронкова шина-протез

е. Коронково-ковпачкова шина

1971. Хворий 60 років звернувся до щелепно-лицьового стаціонару зі скаргами на біль, кровотечу, порушення жування. В анамнезі - травма нижньої щелепи на рівні центральних різців. Припухлість на місці перелому. Відкривання рота не обмежене. Обидві щелепи беззубі. Яка конструкція найбільш доцільна?

а. Наясенна шина Гунінга

b. Наясенна шина Лімберга

**с. Наясенна шина Порта**

d. Апарат Рудько

е. Зубоясенна шина Ванкевича

1972. На прийом до хірурга-стоматолога звернулася пацієнтка 70 років для видалення центральних різців верхньої щелепи з III ступенем рухомості. Чим потрібно видалити дані зуби?

а. Прямий елеватор

b. Байонетні щипці

с. Дзьобоподібні щипці

**d. Прямі щипці**

е. S-подібні щипці

1973. У хворого 37 років було видалено медіальний корінь 36, а дистальний корінь зуба зламався в середній третині. Який інструмент необхідно застосувати для видалення кореня?

а. Дзьобоподібні щипці, що не сходяться

b. Дзьобоподібні щипці, що сходяться

с. Елеватор кутовий лівий

**d. Елеватор кутовий правий**

е. Прямий елеватор

1974. Хворий 14 років звернувся зі скаргами на слабо виражений ниючий біль, без іррадіації, в нижній щелепі зліва в ділянці 37. При огляді на жувальній поверхні 37 - глибока каріозна порожнина, з'єднана з порожниною зуба, зондування безболісне, реакція на термічні подразники відсутня, вертикальна перкусія позитивна, на рентгенограмі в ділянці 37 змін немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Гострий гнійний пульпіт

**b. Гострий серозний періодонтит**

с. Гострий гнійний періодонтит

d. Гострий серозний періостит

е. Загострення хронічного періодонтиту

1975. Хворий звернувся до стоматолога з метою санації. Об'єктивно: у 37 виявлено глибоку каріозну порожнину, яка сполучається з камерою зуба. На подразники зуб не реагує.

Рентгенологічно: розширення та деформація періодонтальної щілини в апікальній ділянці. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний періодонтит
- b. Хронічний гангренозний пульпіт
- c. Хронічний гранулематозний періодонтит
- d. Хронічний гранулюючий періодонтит
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

1976. У хворого 45 років внаслідок несвоєчасного лікування виник несправжній суглоб у ділянці тіла нижньої щелепи з правої сторони. Об'єктивно: на н/щ наявні 48, 47, 36, 37, 38 зуби, решта зубів відсутні. Яку ортопедичну конструкцію необхідно виготовити хворому?

- a. Частковий знімний пластинковий протез
- b. Повний знімний пластинковий протез
- c. Мостоподібний протез
- d. Знімний протез з шарніром
- e. Бюгельний протез

1977. У дитини 14 років під час видалення 16 з приводу періодонтиту виникла перфорація верхньощелепної пазухи з проникненням дистального щічного кореня у верхньощелепну пазуху. Які подальші дії лікаря?

- a. Закрити перфорацію слизово-окістним клаптом
- b. Спробувати видалити корінь самостійно
- c. Направити до стаціонару для оперативного втручання
- d. Сформувати згусток, не повідомляти хворому
- e. Амбулаторно виконати гайморотомію

1978. Хвора 52 років скаржиться на біль, періодичну появу нориці на яснах у ділянці 15. Зуб лікований 1,5 роки тому з приводу карієсу. Об'єктивно: в 15 пломба. У проекції верхівки кореня нориця, при натисканні виділяється гнійний екссудат. Перкусія зуба болісна. На рентгенограмі кореневий канал не запломбований, біля верхівки кореня вогнище деструкції з нечіткими контурами. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Загострення гранулюючого періодонтиту
- b. Загострення гранулематозного періодонтиту
- c. Радикулярна кіста
- d. Гострий гнійний періодонтит
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

1979. Чоловік 72 років з повною відсутністю зубів 15 років користується протезами. Об'єктивно: нижня третина обличчя знижена, коміркові відростки на верхній та нижній щелепах різко атрофовані, піднебіння плоске, торус різко виражений. Слизова оболонка протезного ложа тонка, атрофована, без підслизового шару. Який відбиток доцільно використовувати у даному випадку?

- a. Повний анатомічний стомальгіном
- b. Повний анатомічний гіпсом
- c. Функціональний компресійний стенсом
- d. Функціональний декомпресійний сіластом
- e. Функціональний диференційований репіном

1980. Хворий 42 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргою на біль у зубі на

нижній щелепі зліва. Об'єктивно: 33 покритий металевою коронкою, є опорою для кламера часткового знімного пластинкового протезу, інтактний. Яка причина болючості опорного зуба?

a. Загострення хронічного пульпіту

**b. Травматичний періодонтит через механічну тягу кламера**

c. Каріозна хвороба

d. Хронічний пульпіт

e. Гострий пульпіт

1981. Дитина 15 років скаржиться на болі від термічних подразників у зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: 26 не змінений у кольорі, каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, порожнина зуба розкрита, глибоке зондування болісне. Який метод лікування є оптимальним?

a. Вітальна ампутація

b. Біологічний метод

c. Девітальна ампутація

d. Девітальна екстирпація

**e. Вітальна екстирпація**

1982. Під час диспансерного огляду студента 20 років виявлено хронічний кандидоз слизової порожнини рота, генералізовану лімфаденопатію. В анамнезі на протязі року часті захворювання на простий герпес. Температура тіла постійно підвищується до 37,4–37,5°C, зниження маси тіла за останній місяць на 8 кг. Про яке захворювання може свідчити даний симптомокомплекс?

a. Гострий лейкоз

b. Хронічний лейкоз

c. Інфекційний мононуклеоз

**d. Синдром набутого імунodefіциту [СНІД]**

e. Лімфогрануломатоз

1983. Хворий 25 років скаржиться на набряк і гноєтечу в правій піднижньощелепній ділянці. Об'єктивно: має місце щільний дерев'янистий неболючий інфільтрат діаметром біля 2 см у правій піднижньощелепній ділянці. В центрі інфільтрату тканини м'які, є нориця, з якої виділяється крихтоподібний гній у невеликій кількості. Відкривання рота 4,5 см, неболюче. Слизова оболонка порожнини рота та зуби інтактні. Який

a. Первинний сифіліс

b. Аденоабсцес

c. Туберкульоз шкіри

d. Підшкірна гранульома обличчя

**e. Актиномікоз шкіри**

1984. Хворий 17 років скаржиться на біль у порожнині рота, різку кровоточивість ясен, гнилісний запах з рота, загальну слабкість протягом 3-х діб. Об'єктивно: хворий блідий, регіонарні лімфовузли збільшені, болісні при пальпації, слизова оболонка ясен на обох щелепах набрякла, гіперемована, вкрита сірим нальотом, що легко знімається, різко болюча та кровоточива. Який діагноз найбільш вірогідний?

a. Меркуріальний гінгівіт

b. Катаральний гінгівіт

c. Герпетичний гінгівостоматит

**d. Виразково-некротичний гінгівіт**

e. Генералізований пародонтит

1985. Дівчинка 7 років захворіла гостро 3 дні тому. Об'єктивно: температура 39,3°C. На шкірі

обличчя, шиї, грудей, спини, передпліч, гомілок – червоно-багряні папульозні висипання й поодинокі пухирці діаметром до 4–5 см, наповнені серозним вмістом. У порожнині рота великі ерозії, вкриті білуватим нальотом, різко болючі при дотику. Губи набряклі, гіперемійовані, вкриті кров'янистими кірками. Кон'юнктивіт. На шкірі повік – кров'янисті скоринки та пухирці. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Синдром Лайела

**b. Синдром Стівенса-Джонсона**

c. Гострий герпетичний стоматит

d. Інфекційний мононуклеоз

e. Багатоформна ексудативна еритема

1986. Хворий скаржиться на постійний ниючий біль, відчуття "вирослого зуба", що турбують протягом 3 днів. Об'єктивно: в 26 каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Вертикальна та горизонтальна перкусія різко болючі. Зуб має рухомість II ст. Слизова оболонка в ділянці проекції верхівки кореня гіперемована, пальпація болюча. Назвіть найбільш раціональний шлях створення відтоку ексудату:

a. Через періодонтальну щілину

b. Через комірку видаленого зуба

c. -

**d. Через кореневі канали**

e. Через розріз по перехідній складці

1987. Хворий 56 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність припухлості у правій привушно-жувальній ділянці, відчуття важкості в цій ділянці, солонуватий присмак у роті. Об'єктивно: пружно-еластична припухлість, в деяких ділянках наявні безболісні ущільнення. Рот відкривається вільно, слизова оболонка щік рожева, волога. З протоків виділяється слина з домішками слизу та гною. Який найбільш вірогідний

a. Синдром Гутнера-Шегрена

b. Гострий сіалодохит

**c. Паренхіматозний сіалоаденіт**

d. Епідемічний паротит

e. Хвороба Микулича

1988. У хворої 38 років відсутні 14, 15, 16, 17 та 24, 25, 26, 27. Запропоновано виготовити суцільнолитий дуговий протез. Коронки 18, 13, 23, 28 низькі, екватори не виражені. Які фіксуючі елементи доцільно використати?

**a. Телескопічні кріплення**

b. Опорно-утримуючі кламери

c. Атачмени

d. Балкова система фіксації

e. Утримуючі кламери

1989. Хвора 35 років звернулася до хірурга-стоматолога з приводу підготовки порожнини рота до протезування. Об'єктивно: багато зруйнованих зубів, які підлягають видаленню. Хвора дуже емоційна, легко збудлива. До лікаря-стоматолога не зверталася через страх болю. Який вид анестезії доцільно використати під час видалення коренів зубів?

**a. Загальне знеболення**

b. Інфільтраційна анестезія

c. Електрознеболювання

d. Знеболювання за допомогою безголкового інектора

е. Провідникова анестезія

1990. Під час препарування 37 під штучну коронку лікар випадково пошкодив сепараційним диском язик пацієнта. За кілька хвилин хворий з кровотечею потрапив до хірургічного кабінету поліклініки. Об'єктивно: з порожнини рота спостерігається значна кровотеча. На правій бічній поверхні язика - глибока різана рана близько 3 см завдовжки з рівними краями, з глибини якої - кровотеча яскраво-червоною кров'ю. Якою має бути тактика лікаря у данному випадку?

**a. Глибоке глухе прошивання рани**

b. Перев'язка язикової артерії у трикутнику Пирогова

c. Зупинка кровотечі шляхом накладання затискача в рані

d. Перев'язка зовнішньої сонної артерії

e. Антисептична обробка порожнини рота

1991. У дитини 8 років при огляді ротової порожнини на вестибулярній поверхні 11, 12 у пришийковій ділянці виявлено плями білого кольору з нерівними краями, поверхня гладка, зафарбовується барвником. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Ерозія емалі

**b. Вогнищева демінералізація**

c. Зуби Фурньє

d. Поверхневий карієс

e. Гіоплазія емалі

1992. У пацієнта 47 років на внутрішній поверхні нижньої щелепи в ділянці премолярів округлі кісткові виступи розміром до 0,7-0,8 см. Яка подальша тактика лікаря-ортопеда?

a. Виготовити базис із отворами для екзостозів

b. Виготовити протез з пелотами Кемені

c. Виготовити протез з денто-альвеолярними кламерами

d. Виготовити протез із металевим базисом

**e. Виготовити протез із еластичною прокладкою**

1993. У хворого 9 років біля ріжучого краю на вестибулярній поверхні 11 виявлена пляма молочного кольору, неbolюча під час зондування та дії температурних подразників. Встановлено діагноз: місцева гіоплазія емалі 11. Яке лікування даного захворювання?

**a. Курс ремінералізуючої терапії**

b. Косметичне пломбування

c. Герметизація ураженої ділянки

d. Профілактична гігієна порожнини рота

e. Зішліфовування плями

1994. Хворий отримав травму тупим предметом у ділянці середньої зони обличчя. Об'єктивно: рухомість кісток носу, значна припухлість м'яких тканин лівої виличної ділянки, симптом "сходинки" по нижньому краю очної ямки з обох боків та у ділянці вилично-щелепних швів, кровотеча, відкритий прикус. Видовження середньої частини обличчя. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Перелом кісток носу

b. Перелом верхньої щелепи Ле-Фор I

c. Перелом Ле-Фор III

**d. Перелом верхньої щелепи Ле-Фор II**

e. Перелом лівої виличної кістки

1995. У дитини 7 років під час профілактичного огляду на медіальній контактній поверхні 65



виявлено каріозну порожнину, локалізовану в межах навколопульпарного дентину, виповнену розмякшеним пігментованим дентином. У результаті некротомії екскаватором виявлено сполучення між каріозною порожниною та порожниною зуба, зондування якого різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Реакція на термічні подразники болюча, тривала. Яку лікувальну пасту слід використати під час першого відвідування?

- a. Мишякувата
- b. Цинк-евгенолова
- c. Параформальдегідна**
- d. Тимолова
- e. Гідроксикальційвмісна

1996. Хлопчик 11 років скарж не має. Об'єктивно: у 46 значна каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. Перкусія зуба неболюча, слизова оболонка в ділянці проекції верхівок коренів 46 без змін. Зондування устя кореневих каналів неболюче. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний пульпіт
- b. Гострий періодонтит
- c. Хронічний періодонтит**
- d. Хронічний середній карієс
- e. Хронічний глибокий карієс

1997. У дитини 7,5 років на жувальній поверхні 46 та 36 виявлені каріозні порожнини з невеликим вхідним отвором. Після зняття нависаючих країв емалі розм'якшений дентин був легко видалений екскаватором. Зондування дна каріозної порожнини болюче. Реакція на холододіє подразники швидко зникає після усунення їх дії. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Хронічний глибокий карієс
- c. Гострий середній карієс
- d. Гострий глибокий карієс**
- e. Гострий поверхневий карієс

1998. У пацієнта 45 років односторонній кінцевий дефект зубного ряду н/щ, що закінчується 45 зубом, планується замінити бюгельним протезом. Де слід розмістити оклюзійну накладку, щоб попередити функціональне перевантаження 45 зуба?

- a. У міжзубному проміжку між 44 та 45 зубами**
- b. У медіальній фіссурі 44 зуба
- c. У дистальній фіссурі 44 зуба
- d. У дистальній фіссурі 45 зуба
- e. Не має значення

1999. Хвора 45 років скаржиться на підвищення температури тіла, появу висипки в порожнині рота, на губах. Хворіє 4 роки, частіше в осінньо-весняний період. Об'єктивно: на гіперемійованій слизовій оболонці порожнини рота болючі ерозії, вкриті сірим нальотом. Геморагічні кірки на губах. На шкірі згинальних поверхонь передпліч макуло-папульозні висипання. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний рецидивуючий герпес
- b. Герпетичний дерматит Дюрінга
- c. Вульгарна міхурниця
- d. Бульозний пемфігоїд
- e. Багатоформна ексудативна еритема**

2000. Батьки дитини 6 років звернулись до дитячого стоматолога з метою профілактичного

обстеження дитини. Порожнина рота санована. Нещодавно, зі слів батьків, у дитини прорізались 36 та 46. Який з методів профілактики карієсу найбільш доцільно використати в перші 1,5-2 роки після прорізування вказаних зубів?

- a. Покриття зубів фторлаком
- b. Полоскання фторидом натрію
- c. Герметизація фісур**
- d. Сріблення фісур
- e. Аплікації розчином ремоденту

2001. У дитини 11 років гострий самочинний нападоподібний біль у зубі на нижній щелепі зліва, що з'явився 2 тижні тому. Об'єктивно: у 36 каріозна порожнина на медіально-жувальній поверхні з розм'якшеним дентином на дні та стінках. Порожнина зуба закрита, зондування болісне по всьому дну, від холодної води - гострий, повільно минаючий біль. Перкусія 36 дещо болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий частковий серозний пульпіт
- b. Загострення хронічного пульпіту
- c. Гострий серозний періодонтит
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Гострий загальний серозний пульпіт**

2002. Чоловік 41 року звернувся два тижні тому до пародонтолога. Встановлено діагноз: генералізований пародонтит II ступеня важкості, загострений перебіг. Після усунення травмуючих факторів та проведення протизапальної терапії ясна набули звичайного забарвлення, пародонтальні кишень глибиною 4–5 мм, без виділень. Який метод усунення пародонтальних кишень слід застосувати в цьому клінічному випадку?

- a. Клаптеву операцію
- b. Глибоку склерозуючу терапію
- c. Кюретаж**
- d. Гінгівектомію
- e. Поверхневу склерозуючу терапію

2003. До ортодонта звернувся юнак 17 років зі скаргами на неправильне розташування ікла на верхній щелепі. Об'єктивно: прикус постійних зубів; співвідношення перших постійних молярів за Енгле - I клас; 13 розташований вестибулярно вище оклюзійної лінії; проміжок між 14 та 12 – 6,5 мм. Який період ортодонтичного лікування дозволить скоротити застосування ультрафонофорезу із лідазою?

- a. Підготовчий період
- b. Пасивний період
- c. Ретенційний період
- d. -
- e. Активний період**

2004. У пораненого на полі бою виявлено наскрізну рану лівої щоки, забруднену радіоактивними речовинами. На рану накладена асептична пов'язка з індивідуального перев'язочного пакету, застосована знеболююча та антибактеріальна терапія. На якому етапі медичної евакуації слід замінити пов'язку?

- a. Медичний пункт полку
- b. Коли пов'язка у незадовільному стані
- c. Окремий медичний батальйон
- d. Медичний пункт батальйону

#### е. Кожний етап евакуації

2005. Хворий звернувся до лікаря зі скаргами на неможливість закриття рота, утруднене приймання їжі та порушення мови. Обмеження рухів нижньої щелепи настало тиждень тому після падіння з дерева. Хворому діагностовано передній двобічний вивих нижньої щелепи. Який вид анестезії доцільно

а. Двобічна анестезія за Вейсбромом

**б. Двобічна анестезія за Дубовим**

с. Анестезія за Вайсблатом

д. Анестезія за Вейсбромом

е. Двобічна мандибулярна анестезія

2006. Хворий 34 років скаржиться на рухомість 14, 16, 17, виділення гною з лунки видаленого 15. Півтора місяці тому зроблено розтин по перехідній складці, видалено 15. Об'єктивно: у правій підочної ділянці - невелика припухлість м'яких тканин. Носове дихання вільне. Слизова оболонка коміркового відростка в ділянці 14, 16, 17 синюшного кольору, набрякла. По перехідній складці - нориця з вибухаючими грануляціями. З лунки видаленого 15 - гнійні виділення. Який найбільш вірогідний

а. Загострення хронічного гаймориту

**б. Хронічний обмежений остеомієліт**

с. Хронічний дифузний остеомієліт

д. Хронічний альвеоліт

е. Загострення обмеженого пародонтиту

2007. Чоловік 60 років звернувся до клініки з метою протезування. Об'єктивно: на верхній щелепі повна втрата зубів. Наявна значна, проте рівномірна атрофія коміркового відростка та верхньощелепних горбів, піднебіння плоске. Прикріплення вуздечки, щічних тяжів низьке. Вкажіть тип атрофії щелепи за класифікацією Оксмана:

**а. 3-й тип**

б. 5-й тип

с. 4-й тип

д. 2-й тип

е. 1-й тип

2008. Під час операції видалення 46 лікар не фіксував нижню щелепу лівою рукою. Вивихування зуба проводив з великим зусиллям. Під час видалення хворий відчув біль у ділянці лівого слухового проходу, щелепа змістилася вліво. Намагання закрити рот стало неможливим. Яке ускладнення виникло у

а. Перелом гілки нижньої щелепи

б. Двобічний вивих СНЩС

с. Перелом суглобового відростка верхньої щелепи

д. Перелом кута нижньої щелепи

**е. Однобічний вивих СНЩС**

2009. Хворий 42 років звернувся до клініки хірургічної стоматології для видалення зуба на верхній щелепі. Хворому показано видалення 25 під місцевим знеболенням. Де повинен знаходитись лікар по відношенню до хворого при видаленні

а. Ззаду та зліва від хворого

б. Ззаду та з правої сторони від хворого

**с. Попереду та з правої сторони від хворого**

- d. Попереду від хворого
- e. Попереду та зліва від хворого

2010. Хворий 48 років скаржиться на дефект твердих тканин зубів у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Хворому виготовляють металокерамічні коронки на 11, 12 без проведення депульпування зубів. Який вид знеболення слід застосувати під час препарування зубів?

- a. Загальне знеболення
- b. Аудіоанальгезія
- c. Знеболення охолодженням
- d. Інтралігаментарне**
- e. Аплікаційна анестезія

2011. Хвора 30 років скаржиться на наростаючий пульсуючий біль в 26 зубі. Об'єктивно: в 26 каріозна порожнина великих розмірів, виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба закрита, зондування дна безболісне, перкусія різко болюча. Рухомість зуба II ступеня. Пальпація в проекції верхівок коренів 26 зуба болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий гнійний пульпіт
- d. Гострий серозний періодонтит
- e. Гострий гнійний періодонтит**

2012. Призовник 18 років обстежується у медичній комісії військкомату. Об'єктивно: відсутні 36 та 46. Яка жувальна ефективність за Агаповим?

- a. 78%
- b. 76%**
- c. 74%
- d. 80%
- e. 82%

2013. Хворий 35 років звернувся зі скаргами на періодичний біль в обох скронево-нижньощелепних суглобах, під час якого підвищується температура тіла до 37,5°C. Об'єктивно: температура – 37,2°C, під час пальпації у ділянці скронево-нижньощелепних суглобів незначний біль, відкривання рота дещо обмежене, болісне, відчувається хрускіт з обох боків, ревмопроби позитивні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний паротит
- b. Хронічний ревматоїдний артрит
- c. Хронічний ревматичний артрит**
- d. Хронічний інфекційний неспецифічний артрит
- e. Хронічний травматичний артрит

2014. Чоловіку встановлений діагноз: абсцес твердого піднебіння. Яким чином правильно провести розтин абсцесу?

- a. Провести розтин у поперечному напрямку
- b. Трикутний розтин в ділянці твердого піднебіння**
- c. Лінійний розтин паралельно шву твердого піднебіння
- d. Лінійний розтин перпендикулярно до шва твердого піднебіння
- e. Провести прокол абсцесу

2015. До клініки звернулася жінка 50 років зі скаргою на рухомість зубів. Об'єктивно: зубні ряди

верхньої та нижньої щелеп безперервні. 42, 41, 31, 32 мають рухомість 1 ступеня, атрофія стінок комірок на  $\frac{1}{3}$  довжини кореня. У ділянці жувальних зубів виявлено патологічну стертість 1 ступеня, зуби стійкі. Прикус ортогнатичний. Який вид стабілізації 42, 41, 31, 32 зубів слід застосувати?

- a. Парасагітальна
- b. Сагітальна
- c. Фронтосагітальна
- d. Фронтальна**
- e. По дузі

2016. Хворому 18 років планується виготовлення коронки з пластмаси на 21. Об'єктивно: коронка 21 сірого кольору, корінь зуба запломбовано. Яка з нижчеперерахованих пластмас буде використана?

- a. Акрил
- b. Синма–М**
- c. Етакрил
- d. Бакрил
- e. Карбодент

2017. Хворий 38 років скаржиться на зміну кольору коронки 23. Коронка рожевого кольору. З анамнезу виявлено, що кореневий канал цього зуба пломбований. Який пломбувальний матеріал міг викликати подібну зміну кольору?

- a. Фосфат-цемент
- b. Евгедент
- c. Апексід
- d. Форедент**
- e. Ендометазон

2018. Дівчинка 14 років скаржиться на різкий біль у ділянці правого СНЩС із іррадіацією у вухо, головний біль, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку в ділянці правого СНЩС. Шкіра гіперемована, тризм. Пальпація суглоба викликає різкий біль. Який діагноз найбільш

- a. Артроз правого СНЩС
- b. Гострий артрит правого СНЩС**
- c. Гострий сіалоаденіт
- d. Вивих нижньої щелепи
- e. Гострий гнійний паротит

2019. Хвора 25 років скаржиться на косметичний дефект зубів. Об'єктивно: на всіх поверхнях коронок зубів численні плями коричневого кольору без дефекту емалі, з гладенькою поверхнею. Розчином метиленового синього плями не фарбуються. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Системна гіоплазія емалі
- b. Ерозія емалі
- c. Флюороз**
- d. Кислотний некроз емалі
- e. Карієс в стадії плями

2020. Хвора 50 років направлена онкодиспансером на консультацію ортопеда-стоматолога з метою ортопедичного забезпечення післяопераційного періоду. Діагноз: адамантинома тіла нижньої щелепи з порушенням цілісності нижнього краю довжиною 2 см. Який вид протезу рекомендований у даній ситуації?

- a. Однощелепна паяна шина

- b. Двощелепна шина Порта
- c. Знімний пластинковий протез
- d. Шина-капа

**e. Безпосередній пострезекційний протез**

2021. Хворому 38 років виготовляються суцільнолиті мостоподібні протези з фарфоровим облицюванням, з опорою на 33 та 35 зуби. Пацієнт з'явився на етап перевірки металевого каркасу. При цьому на поверхні каркасу виявлено ливарні раковини розміром 0,3х0,5 мм. Яка тактика лікаря у цьому випадку?

a. Ливарні раковини запаяти припоєм

**b. Виготовити новий каркас протезу**

c. Ливарні раковини запаяти оловом

d. Перейти до наступного етапу

e. Зішліфувати ливарні раковини

2022. Хворий 19 років скаржиться на біль у 36 при потраплянні холодного, солодкого. Біль ниючий, але стихає одразу ж після усунення подразника. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 глибока каріозна порожнина, що містить розм'якшений світлий дентин. Зондування болюче по всьому дну. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гострий обмежений пульпіт

b. Хронічний фіброзний пульпіт

c. Гіперемія пульпи

**d. Гострий глибокий карієс**

e. Хронічний глибокий карієс

2023. У хворого 18 років у ділянці кута нижньої щелепи ліворуч - фурункул. Навколишні тканини напружені. Синюшність та ущільнення у вигляді тяжа розповсюджується до кута ока. Загальний стан - незадовільний, температура тіла 38,5°C. Яке ускладнення виникло?

a. Карбункул щоки

**b. Тромбофлебіт лицевої вени**

c. Флегмона щоки

d. Гострий гайморит

e. Абсцес щоки

2024. Пацієнту 35 років за показаннями виготовляються металокерамічні мостоподібні протези з опорою на 47, 44, 34, 37. З анамнезу відомо, що пацієнт не переносить місцевих анестетиків. Який вид знеболювання показаний у даному випадку?

**a. Загальне знеболювання**

b. Знеболювання охолодженням

c. Фізичні методи знеболювання

d. Аплікаційна анестезія

e. Застосування безголкового інектора БІ-8

2025. Хворий 45 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на неможливість користуватися бюгельним протезом на в/щ, який виготовлений 1 місяць тому, внаслідок дуже близького розташування дуги до м'якого піднебіння. На якій відстані від лінії "А" повинна бути розміщена дуга бюгельного

a. 6-8 мм

b. 2-4 мм

c. 15-20 мм

d. 25-30 мм

e. 10-12 мм

2026. Батьки 13-річної дитини звернулися зі скаргами на відсутність прорізування 45. Об'єктивно: потовщення нижньої щелепи з вестибулярної поверхні в ділянці відсутнього 45, поверхня утворення гладенька, неbolюча при пальпації. На рентгенограмі: тінь високої інтенсивності з чіткими контурами, на фоні тіні множинні зубоподібні утворення. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Радикулярна кіста нижньої щелепи від 45

b. Одонтогенна фіброма нижньої щелепи

c. Одонтома нижньої щелепи

d. Амелобластома нижньої щелепи

e. Фолікулярна кіста нижньої щелепи від 45

2027. Хворий 49 років скаржиться на біль у порожнині рота, утруднене приймання їжі. Страждає на IXС. Об'єктивно: задуха, набряк кінцівок. Порожнина рота не санована. На слизовій оболонці щоки з правого боку виразка з нерівними краями, вкрита сірувато-білим некротичним нальотом. Неприємний запах з рота. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Трофічна виразка

b. Травматична виразка

c. Ракова виразка

d. Виразково-некротичний стоматит

e. Туберкульозна виразка

2028. Батьки 3,5-річної дитини звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на значне руйнування зубів. Під час огляду був встановлений діагноз: гострий множинний карієс тимчасових зубів (КП- 9) та обрана ART-методика лікування. Який пломбувальний матеріал слід застосувати в даному випадку?

a. Силікатний цемент

b. Силікофосфатний цемент

c. Склоіономерний цемент

d. Цинк-фосфатний цемент

e. Полікарбоксилатний цемент

2029. У дитини 6 місяців діагностовано двобічну бронхопневмонію. Призначено антибіотики широкого спектру дії. Знаходиться на штучному вигодовуванні, наявні розлади травлення (диспепсія). Які групи зубів можуть зазнати патологічних змін (гіоплазія емалі)?

a. Зуби не будуть змінені

b. Фронтальні постійні різці

c. Другі постійні моляри

d. Премоляри

e. Ікла

2030. Хворий 25 років одержав травму в підборідковій ділянці. Рентгенологічно діагностовано двобічний ментальний перелом нижньої щелепи. Вкажіть напрямок зміщення малого відломку?

a. Не зміщується

b. Донизу та вперед

c. Донизу та назад

d. Догори та вперед

e. Догори та назад



2031. Хворий звернувся зі скаргами на болі у 36 зубі, припухлість ясен, виділення гною. Об'єктивно: ясенні сосочки у ділянці зубів гіперемовані, набряклі, з ціанотичним відтінком, при доторкуванні кровоточать. 36 та 37 зуби покриті металевими коронками, між ними пародонтальна кишеня глибиною 6-7 мм з незначним гнійним виділенням. Коронки глибоко заходять під ясна. Горизонтальна перкусія 36 зуба болісна. На рентгенограмі - резорбція міжзубної перетинки на  $\frac{1}{2}$  висоти. Кісткова тканина в інших ділянках альвеолярного відростка не змінена. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Локалізований пародонтит

b. Хронічний катаральний гінгівіт

c. -

d. Генералізований пародонтит

e. Гіпертрофічний гінгівіт

2032. До ортодонтичної клініки звернулася дівчина 14 років зі скаргами на відсутність одного зуба та естетичний дефект. Під час клінічного обстеження: співвідношення щелеп ортогнатичне, відсутність 23 зуба з дефіцитом місця. Хворій був встановлений попередній діагноз: ретенція 23 зуба з дефіцитом місця в зубному ряді. Який з додаткових методів обстеження потрібно застосувати для встановлення заключного діагнозу?

a. Ортопантомографію

b. Телерентгенографію

c. Рентгенографію придаткових пазух носа

d. Міотонометрію

e. Вимірювання діагностичних моделей

2033. Хвора 22 років скаржиться на короткочасний нападopodobний біль у 26 з довготривалими періодами відсутності болю. Зуб заболів вперше. Об'єктивно: каріозна порожнина на жувальній поверхні 26, порожнина зуба не відкрита, під час зондування - біль в зоні проєкції рогу пульпи, на температурні подразники різкий біль, перкусія зуба безболісна, регіональні лімфовузли не пальпуються. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Загострення хронічного пульпіту

b. Гострий глибокий карієс

c. Гострий дифузний пульпіт

d. Гострий гнійний пульпіт

e. Гострий обмежений пульпіт

2034. Рядовий 20 років отримав вогнепальне поранення з дефектом тіла нижньої щелепи. На якому етапі евакуації йому буде надана спеціалізована стоматологічна ортопедична допомога?

a. На полі бою

b. В ОМедБ

c. У госпітальній базі

d. На всіх етапах евакуації

e. В ОМЗ

2035. Жінка 25 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий біль у ділянці нижньої щелепи з правого боку, що виникає під час вживання їжі. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 45 визначається каріозна порожнина, виповнена світлим розмякшеним дентином. Зондування слабкоболуче по всьому дну, перкусія безболісна. Від холодної води - швидкоминаючий біль. Який засіб слід

a. Фосфат-цемент з сріблом

b. Мишьяковиста паста

- с. Фосфат-цемент
- d. Паста, що містить кортикостероїд

**е. Кальцидонт**

2036. Чоловік 23 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів та вживання твердої їжі. Об'єктивно: ясна у фронтальній ділянці нижньої щелепи гіперемовані, набряклі, кровоточать під час пальпації. Слизова оболонка порожнини рота та ясна в інших ділянках без змін. Прикус глибокий. Зуби стійкі, за винятком 41 та 31 (I ступінь рухомості). На рентгенограмі: резорбція міжкоміркових перетинок у ділянці 42, 41, 32, 31 до  $\frac{1}{3}$  довжини кореня. Який найбільш вірогідний

- a. Катаральний гінгівіт
- b. Генералізований пародонтит, початковий ступінь

**с. Локалізований пародонтит**

- d. Пародонтоз I ступінь
- е. Генералізований пародонтит, I ступінь

2037. Хворий 62 років звернувся зі скаргами на невелику виразку на губі, яка з'явилася вперше близько місяця тому. Було встановлено діагноз: абразивний преканцерозний хейліт Манганотті нижньої губи. Яка лікувальна тактика?

- a. Негайне хірургічне видалення
- b. Фізіотерапевтичне лікування
- с. Променева терапія

**d. Консервативна терапія протягом 2 тижнів**

- е. Диспансерний нагляд протягом 2 тижнів

2038. Чоловік 33 років скаржиться на біль у язиці з правого боку, що посилюється під час прийому їжі, розмові. Об'єктивно: на боковій поверхні язика ближче до кореня болюча виразка розміром 0,6 см у діаметрі. Дно вкрито сірим нальотом. Коронка 47 зруйнована. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Твердий шанкр
- b. Трофічна виразка
- с. Ракова виразка
- d. Туберкульозна виразка

**е. Декубітальна виразка**

2039. Пацієнту 70 років з повною втратою зубів на верхній та нижній щелепах виготовляються повні знімні протези. Постановка зубів буде проведена по індивідуальним оклюзійним поверхням (метод Нападова та Сапожникова). З якого матеріалу слід виготовити валики для створення індивідуальних оклюзійних

**a. Віскабразив**

- b. Пластмаса
- с. Стенс
- d. Лавакс
- е. Липкий віск

2040. Хворий 28 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології на етап фіксації металокерамічного мостоподібного протезу з опорою на 24, 26 зуби. При перевірці не було помічено ніяких недоліків, а після фіксації лікар виявив контакт зубів в/щ та н/щ лише у ділянці протезу. Яка помилка була допущена під час фіксації протезу?

- a. Неправильно відпрепаровані опорні зуби

**b. Фіксація протезу на густий цемент**

- c. Не проведена медикаментозна обробка опорних зубів
- d. Фіксація протезу на рідкий цемент
- e. Не висушені опорні зуби та коронки

2041. Хвора 26 років скаржиться на підвищення температури до 38°C, болісне ковтання, запах із рота, кровоточивість ясен. Хворіє на ревматизм, приймає бутадіон, амідопірин. Об'єктивно: слизова оболонка ротової порожнини бліда, геморагії, ділянки некрозу на мигдаликах та по ясенному краю в області жувальних зубів зліва. Лімфовузли збільшені, неболючі. Які зміни в аналізі крові цієї хворої найбільш вірогідні?

- a. Лімфопенія
- b. Збільшення кольорового показника

**c. Агранулоцитоз**

- d. Мієлобластоз
- e. Тромбоцитопенія

2042. Хворий 44 років скаржиться на болісне та затруднене закривання рота, неможливість вживати їжу та різкій біль в скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно: рот напіввідкритий, нижня щелепа зміщена дистально, гілки н/щ зміщені доверху, тризм жувальних м'язів, припухлість у ділянці скронево-нижньощелепних суглобів. Визначте діагноз

- a. Двобічний перелом суглобових відростків гілки н/щ
- b. Гострий артрит скронево-нижньощелепних суглобів
- c. Двобічний анкілоз скронево-нижньощелепного суглобу
- d. Двобічний перелом н/щ у ділянці кутів

**e. Дистальний вивих н/щ**

2043. Хворий 43 років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль у 36. Під час рентгенологічного обстеження виявлено залишок ендодонтичного інструменту в дистальному корені. В ділянці верхівки кореня деструкція кісткової тканини (d- 5 мм) із чіткими контурами. Який метод лікування доцільно застосувати у даному випадку?

**a. Гемісекція зуба**

- b. Резекція верхівки кореня
- c. Реплантація зуба
- d. Ампутація кореня
- e. Консервативне лікування

2044. Хворий 40 років надійшов до клініки зі скаргами на болючість у ділянці нижньої щелепи з правого боку, утруднене відкривання рота. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок припухлості м'яких тканин обличчя. Під час пальпації відзначаються болючість у ділянці тіла нижньої щелепи, рухомість відламків. Було проведено рентгенологічне дослідження та встановлено діагноз: двобічний ментальний перелом нижньої щелепи. Вкажіть м'язи, функції яких можуть призвести до асфіксії у даного

- a. Щелепно-підязиковий, підборідно-язиковий, скроневий, двочеревцевий, зовнішній крилоподібний
- b. Щелепно-підязиковий, підборідно-язиковий, скроневий, двочеревцевий
- c. Щелепно-підязиковий, двочеревцевий, скроневий, власне жувальний, внутрішній крилоподібний
- d. Щелепно-підязиковий, двочеревцевий, язиковий, щічний, круговий м'яз рота

**e. Щелепно-підязиковий, підборідно-язиковий, двочеревцевий, підборідно-підязиковий**

2045. Пацієнт 42 років хворіє близько 1 року. Об'єктивно: асиметрія обличчя внаслідок деформації верхньої щелепи. Шкірні покриви над деформацією не змінені. Оніміння шкіри в підочній ділянці,

смердючі гнійно-геморагічні виділення з носу. 24, 25, 26, 27 зуби мають рухомість III ст. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені, рухомі. На Rg-грамі придаткових пазух носа відзначається затемнення верхньощелепної пазухи зліва та резорбція її зовнішньої стінки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Актиномікоз верхньої щелепи зліва
- b. Хронічний одонтогенний гайморит зліва
- c. Остеобластокластома верхньої щелепи зліва
- d. Перелом верхньої щелепи зліва
- e. Злоякісна пухлина верхньої щелепи зліва**

2046. У хворого 45 років після перенесеного грипу раптово заболів 26. Коронка його зруйнована на ½. З'явилася припухлість прилеглих м'яких тканин та тканин піднебіння. Температура тіла підвищилася до 38°C. У наступні дні вказані явища наростали. З'явилися рухомість зубів і гноєтеча із зубоясенних кишень 25, 26 та 27 зубів. Погіршився загальний стан. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий періостит
- b. Гострий одонтогенний остеомієліт**
- c. Хронічний періодонтит у стадії загострення
- d. Абсцес піднебіння
- e. Гострий гнійний періодонтит

2047. Хворому 50 років виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: присутні 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34. Альвеолярний відросток у беззубих ділянках атрофований. Яким чином потрібно нейтралізувати трансверзальні рухи

- a. Застосувати неперервний кламер**
- b. Збільшити розміри сидла
- c. Зменшити розміри сидла
- d. Збільшити ширину дуги
- e. Зменшити ширину дуги

2048. До клініки звернулися батьки з дитиною 9 років зі скаргами на біль під час прийому їжі. З анамнезу відомо, що пацієнт до 4 років смоктав пипку. Об'єктивно: скошеність підборіддя, нижня губа вивернута та на ній лежать верхні різці. Віялоподібне розташування зубів на верхній щелепі з наявністю діастеми та трем шириною від 1,5 до 3 мм. Бокові зуби у нормооклюзії. Який оптимальний метод лікування?

- a. Апаратурний
- b. Міогімнастика
- c. Фізіотерапевтичний та апаратурний
- d. Хірургічний
- e. Міогімнастика та апаратурний**

2049. До щелепно-лицевого відділення доставлено хворого зі скаргами на неможливість закриття рота. Стан виник під час відкусювання яблука. Об'єктивно: обличчя хворого виражає переляк, рот широко відкритий, підборіддя зміщене вліво, відзначається витікання слини. Під час пальпації через зовнішній слуховий прохід рухи правої суглобової головки відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Больова дисфункція скронево-нижньощелепного суглобу
- b. Перелом суглобового відростка нижньої щелепи
- c. Вивих правого скронево-нижньощелепного суглобу**
- d. Вивих лівого скронево-нижньощелепного суглобу

е. Двобічний вивих скронево-нижньощелепного суглобу

2050. Пацієнтка 45 років скаржиться на наявність дефекту емалі в одному з зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: на жувальній поверхні 15 дефект у межах емалі, емаль не пігментована, зондування дна порожнини викликає незначний біль, ЕОД- 4 мкА, перкусія безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіоплазія емалі
- b. Ендемічний флюороз
- c. Гострий середній карієс
- d. Гострий поверхневий карієс**
- e. Хронічний поверхневий карієс

2051. Чоловік 20 років отримав удар у ділянку підборіддя. Непритомності не було. Загальний стан задовільний. Під час огляду: набряк та гематома в ділянці нижньої щелепи з обох боків. Щелепа під час пальпації різко болюча. Відкривання рота обмежене. Розрив слизової оболонки порожнини рота в ділянці 44, 43 та 34, 35 зубів. Прикус порушений. Який тип асфіксії може розвинути в цього хворого?

- a. Дислокаційна**
- b. Стенотична
- c. Обтураційна
- d. Аспіраційна
- e. Клапанна

2052. Пацієнту 34 років показано виготовлення суцільнолитих мостоподібних протезів з пластмасовим облицюванням на верхню та нижню щелепи. Які з відбиткових матеріалів найбільш повно відповідають вимогам?

- a. Термопластичні
- b. Альгінатні
- c. Силіконові**
- d. Кристалізуючі
- e. -

2053. Хвора 42 років скаржиться на наявність виразок у порожнині рота та біль під час прийому гарячої та гострої їжі протягом тижня. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік велика ділянка гіперемії, в якій виявляються поверхневі дефекти епітелію до 5 мм у діаметрі і "перламутрові" папули у вигляді мережива навколо. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Червоний вовчак, ерозивна форма
- b. Червоний плесканий лишай, ексудативно-гіперемічна форма
- c. Вульгарна міхурниця
- d. Лейкоплакія, ерозивна форма
- e. Червоний плесканий лишай, ерозивно-виразкова форма**

2054. Хвора 48 років була доставлена до лікарні зі скаргами на наявність рани щоки, а також сильний головний біль, нудоту, запаморочення. З анамнезу вияснено, що хвора отримала травму при падінні. Після обстеження був встановлений діагноз: забійно-рвана рана щоки, закрита черепно-мозкова травма, струс головного мозку. До яких пошкоджень слід

- a. Ізольовані
- b. Множинні
- c. Комбіновані
- d. Поодинокі

#### е. Поєднані

2055. У хворого 45 років звичний вивих. Після вправлення вивиху для його профілактики слід обмежити відкривання рота. Який апарат доцільно застосувати в даному випадку?

- a. Апарат Бетельмана
- b. Апарат Шура

#### с. Апарат Петросова

- d. Апарат Бруна
- е. Апарат Андресена

2056. У хворої клінічно та рентгенологічно встановлено діагноз: слинно-кам'яна хвороба правої піднижньощелепної слинної залози з локалізацією каменя у протоці, з загостренням запального процесу (абсцес щелепно-язикового жолобка). Яке лікування показане у першу чергу?

- a. Видалення зубного каменю

#### b. Розтин абсцесу щелепно-язикового жолобка

- с. Пілокарпін внутрішньо
- d. Протизапальна терапія
- е. Фізіотерапевтичні процедури

2057. Хірург-стоматолог при видаленні 38 використав елеватор Леклюза. Після того, як щічка елеватора була введена між 37 та 38 та здійснена спроба вивихнути 38, виникло порушення прикусу. Яке ускладнення виникло найбільш вірогідно?

#### a. Перелом нижньої щелепи в ділянці кута

- b. Неповний вивих 37
- с. Передній вивих нижньої щелепи
- d. Перелом коміркового відростка нижньої щелепи
- е. Задній вивих нижньої щелепи

2058. Хвора 40 років скаржиться на кровоточивість ясен, рухомість зубів, сухість у порожнині рота, спрагу, які з'явилися рік тому. Об'єктивно: ясна обох щелеп набряклі, гіперемовані з ціанотичним відтінком. Корені зубів нерівномірно оголені. Пародонтальні кишені 3-5 мм. Рухомість зубів I-II ступеня. Які обстеження необхідно провести для встановлення фонові патології?

- a. Загальний аналіз крові

#### b. Аналіз крові на цукор

- с. Алергологічні проби
- d. Імунограма
- е. Дослідження функції слинних залоз

2059. Дитина 10 років скаржиться на набряк та болісність правої щоки, загальну слабкість, підвищення температури. Об'єктивно: болючий під час пальпації набряк нижньої третини правої щоки, шкіра над припухлістю в кольорі не змінена, береться в складку. Об'єктивно: 46 на третину зруйнований каріесом, порожнина зуба відкрита, зондування неболюче, перкусія болюча. Перехідна складка в ділянці 46, 85 та 84 зубів згладжена, набрякла, флюктуація не відзначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи
- b. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи

#### с. Гострий серозний періостит нижньої щелепи

- d. Нагноєння радикулярної кісти
- е. Нагноєння фолікулярної кісти

2060. Хворий 18 років звернувся до відділення щелепно-лицевої хірургії зі скаргами на значне потовщення верхньої губи у вигляді складки слизової оболонки, що чітко проявляється під час усмішки. Утворення без чітких меж, м'яке, пальпація його неболюча. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Подвоєння верхньої губи
- b. Папілома верхньої губи
- c. Фіброма верхньої губи
- d. Хейліт верхньої губи
- e. Екзофітна форма раку верхньої губи

2061. Хворий 32 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у 15 зубі постійного характеру. Встановлено діагноз: загострення хронічного періодонтиту 15. Який вид анестезії найбільш доцільний для видалення 15?

- a. Туберальна, палатинальна анестезія
- b. Туберальна, плексуальна анестезія
- c. Плексуальна, різцева анестезія
- d. Інфільтраційна анестезія навколо 15
- e. Інфраорбітальна, туберальна, палатинальна

2062. Хворий 64 років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність злегка болючої виразки на боковій поверхні язика, яка з'явилася більше 2-х місяців тому. Об'єктивно: на боковій поверхні язика виразка з припіднятими краями, навколо неї тканини інфільтровані. Визначаються збільшені, спаяні один з одним та оточуючими тканинами підщелепні лімфовузли. Який попередній діагноз?

- a. Сифіліс (твердий шанкр)
- b. Виразково-некротичне ураження при захворюваннях крові
- c. Рак язика
- d. Туберкульозна виразка
- e. Декубітальна виразка

2063. Хворому 10 років встановлено діагноз: гострий гнійний пульпіт 36 зуба, ускладнений гострим фокальним періодонтитом. Який метод лікування повинен вибрати лікар-стоматолог?

- a. Девітальна екстирпація
- b. Вітальна ампутація
- c. Біологічний метод
- d. Девітальна ампутація
- e. Вітальна екстирпація

2064. Хворий 30 років скаржиться на наявність виразки на язиці. Об'єктивно: на спинці язика справа виразка блюдцеподібної форми 1 см в діаметрі, з припіднятими краями, з щільним інфільтратом навколо, під час пальпації безболісна. Лімфовузли на боці ураження збільшені, щільні, безболісні. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Первинний сифіліс
- b. Ракова виразка
- c. Афта Сеттона
- d. Міліарно-виразковий туберкульоз
- e. Декубітальна виразка

2065. Жінці 56-ти років виготовляється частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зуби інтактні, стійкі. Прикус ортогнатичний. Під час перевірки конструкції протезу у порожнині рота між природніми зубами є щілина, штучні зуби змикаються. На якому етапі



протезування була допущена помилка?

- a. Виготовлення воскового базису з прикусними валиками
- b. Отримання відбитків
- c. Постановка штучних зубів
- d. Виготовлення моделей
- e. Визначення центральної оклюзії**

2066. Хвора 45-ти років звернулася з метою протезування. Працює диктором на телебаченні. Об'єктивно: зубний ряд нижньої щелепи безперервний, на верхній щелепі кінцевий та включений дефекти в бічних ділянках. Зуби, що залишилися 18, 17, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24 стійкі. Які фіксуючі елементи бюгельного протезу слід застосувати з косметичною метою?

- a. Кламери Джексона і Боніхарта
- b. Кламери системи Нея
- c. Телескопічні коронки
- d. Дентоальвеолярні кламери
- e. Атачмени і балкову систему**

2067. Хворий 26-ти років скаржиться на припухлість у ділянці лівого кута нижньої щелепи, утруднене відкривання рота, біль під час ковтання, підвищення температури тіла до 37,8°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок припухлості м'яких тканин, шкірні покриви над припухлістю у кольорі не змінені. Під час пальпації незначна болісність. Запальна контрактура. 38 зуб прорізався частково, слизова оболонка над 38 гіперемована, набрякла, під час пальпації болісна, перехідна складка згладжена. Яке захворювання виявлене у хворого?

- a. Флегмона крило-щелепного простору
- b. Гострий гнійний ретромолярний періостит**
- c. Абсцес щелепно-язикового жолобка
- d. Паратонзиллярний абсцес
- e. Абсцес жувальної ділянки

2068. Хворий 37-ми років скаржиться на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, рухомість зубів, утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: ясна синюшно-червоного кольору, пародонтальні кишень 6 мм з серозним вмістом, рухомість зубів II ст., на зубах помірне відкладення над- і під'ясенного зубного каменя, гігієнічний індекс - 3 бали, травматична оклюзія визначається по всій протяжності зубних дуг. Який попередній діагноз?

- a. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
- b. Гістіоцитоз-Х
- c. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг**
- d. Гіпертрофічний гінгівіт
- e. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг

2069. Хворий 40-ка років після проведеної анестезії відзначив появу різкої слабкості, нудоти, болю за грудниною, який іррадіює в лопаткову ділянку та в ліву руку, почастишання серцебиття. Триразове застосування нітрогліцерину не дало позитивного ефекту. Об'єктивно: хворий при свідомості, млявий, чоло вкрите холодним потом, відзначається блідість шкірних покривів, АТ-100/60 мм рт.ст., тони серця глухі, пульс слабкого наповнення, ниткоподібний, аритмічний. Який стан розвивається у хворого?

- a. Гострий панкреатит
- b. Загострення виразкової хвороби шлунка
- c. Напад стенокардії
- d. Інфаркт міокарда**

е. Кардіогенна форма анафілактичного шоку

2070. Хворий звернувся до хірурга-стоматолога для видалення коренів 36. Зуб зруйнований давно. Об'єктивно: коронка зруйнована на  $\frac{2}{3}$ , перкусія безболісна, слизова оболонка у ділянці 36 без видимих патологічних змін. На Ro-грамі альвеолярного відростка біля верхівки медіального кореня ділянка просвітлення з чіткими контурами, округлої форми. Який діагноз можна припустити?

- a. Хронічний фіброзний періодонтит
- b. Гострий гнійний періодонтит
- c. Хронічний гранулематозний періодонтит**
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

2071. Хворому 70-ти років з повною відсутністю зубів виготовляються повні знімні протези. Проводиться постановка штучних зубів за сферичною поверхнею. Яка середня величина радіусу сферичної поверхні забезпечить щільний контакт зубів під час рухів нижньої щелепи?

- a. 18 см
- b. 12 см
- c. 7 см
- d. 9 см**
- e. 5 см

2072. Жінка 35-ти років на другий день після операції видалення 38 зуба звернулася до хірурга-стоматолога зі скаргами на біль у привушно-жувальній ділянці справа, відчуття, що зуби не змикаються на цьому боці, порушення мови, жування. Об'єктивно: підборіддя зміщене вліво, рот напіввідкритий, прикус порушений, бічні рухи нижньої щелепи обмежені, справа від козелка вуха западання м'яких тканин. Який діагноз можна припустити?

- a. Правобічний передній вивих нижньої щелепи**
- b. Лівобічний передній вивих нижньої щелепи
- c. Гострий артрит СНЩС
- d. Двобічний вивих нижньої щелепи
- e. Перелом гілки нижньої щелепи справа

2073. Дитина 11-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини у лівому верхньому кутньому зубі, яка з'явилась півроку тому. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 26 зуба - каріозна порожнина, розташована у межах плащового дентину. Дно і стінки каріозної порожнини щільні, пігментовані, під час зондування - безболісні. Реакція на термічні подразники відсутня. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Гострий середній карієс
- c. Хронічний періодонтит
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний середній карієс**

2074. Хворий 19-ти років звернувся до поліклініки зі скаргами на відлам коронки 21 зуба внаслідок травми. Об'єктивно: медіальний кут 21 відсутній. За лінією відколу в одній точці просвічується пульпа. Зондування в цій точці болісне, перкусія безболісна. ЕОД - 25 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіперемія пульпи
- b. Гострий травматичний пульпіт**
- c. Хронічний фіброзний пульпіт

- d. Гострий обмежений пульпіт
- e. Гострий глибокий карієс

2075. Загальний стан пораненого середньої важкості, свідомість збережена, шкіра бліда із синюшним відтінком, губи ціанотичні. Дихання часте, утруднене (28/хв.). Є підозра на дислокаційну асфіксію. На якому етапі медичної евакуації пораненого язик прошивається шовковою лігатурою?

- a. На МПП
- b. На МПБ**
- c. На полі бою
- d. В ОМедБ
- e. У спеціалізованому шпиталі

2076. Дівчинці 13 років. Проживає у місцевості з вмістом фтору у питній воді 1,6 мг/л. Під час огляду на вестибулярних поверхнях усіх зубів виявлені крейдоподібні плями. Інтенсивність білого забарвлення знижується від центру до периферії. У ділянці центральних різців по ріжучому краю визначається світло-коричнева пігментація. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий початковий карієс
- b. Системна гіоплазія емалі
- c. Флюороз зубів**
- d. Недосконалий амелогенез
- e. Синдром Стейнтона-Капдепона

2077. Хворий 20-ти років звернувся з метою санації. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 і 12 декілька крейдоподібних плям діаметром 2х3 мм напівовальної форми, поверхня шорстка під час зондування. Який тест буде найінформативнішим у проведенні диференційної діагностики даної патології?

- a. Вітальне забарвлення**
- b. Зондування
- c. ЕОД
- d. ТЕР-тест
- e. Термодіагностика

2078. Хворий 39-ти років скаржиться на наявність виразок і горбиків м'якої консистенції на слизовій оболонці порожнини рота, кровоточивість ясен, біль і розхитування зубів. Об'єктивно: на слизовій оболонці язика, ясен наявні поодинокі виразки з м'якими малоболісними краями, покриті жовтим нальотом. Регіонарні лімфовузли збільшені, м'які, безболісні, не спаяні з оточуючими тканинами. Який попередній діагноз?

- a. Сифіліс (третинний період)
- b. Скрофулодермія
- c. Туберкульозний вовчак**
- d. Лепра
- e. Афта Сеттона

2079. Хворому 32-х років виготовляють металокерамічні коронки на 12, 11, 21, 22 зуби. Застосовується інфільтраційна анестезія анестетиком Ultracain DS. Що входить до його складу?

- a. 2% артикаїн з епінефіраном
- b. 3% мепівакаїн без вазоконстриктора
- c.
- d. 4% артикаїн без вазоконстриктора
- e. 2% артикаїн з адреналіном**

2080. У дівчинки 13-ти років спостерігається кровоточивість ясен і рухливість передніх зубів протягом останнього місяця. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці нижніх різців та іклів набрякла, гіперемована, кровить під час дотику. Рухливість цих зубів I ступеня, пародонтальні кишені - 3 мм. На ортопантомограмі - зменшення кісткової тканини міжальвеолярних перегородок на  $\frac{1}{3}$  їх висоти. Визначається скупченість фронтальних зубів нижньої щелепи. ПІ - 4,2. Які місцеві лікувальні заходи необхідно провести у першу чергу?

- a. Протизапальна терапія
- b. Ортодонтичне лікування
- c. Професійна гігієна**
- d. Фізіотерапевтичне лікування
- e. Антибактеріальна терапія

2081. Хворий 41-го року скаржиться на рухомість 24, 26, 27 зубів, виділення гною з лунки видаленого 25. Півтора місяці тому зроблено розтин по перехідній складці, видалено 25. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного відростка в ділянці 24, 26, 27 синюшного кольору, набрякла. По перехідній складці - нориця з вибухаючими грануляціями. З лунки видаленого 25 - гнійні грануляції. В правій підочній ділянці невелика припухлість м'яких тканин. Носове дихання вільне. Якому захворюванню найбільш імовірно відповідає описана клінічна картина?

- a. Актиномікоз верхньої щелепи
- b. Хронічний обмежений остеомієліт**
- c. Хронічний дифузний остеомієліт
- d. Загострення хронічного гаймориту
- e. Хронічний альвеоліт

2082. У дитини 5-ти років на апроксимальній поверхні 54 зуба каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Відмічається неприємний запах з рота. Поверхнєве зондування каріозної порожнини безболісне, глибоке - болісне. Перкусія безболісна. При опитуванні з'ясовано, що від гарячого виникає біль. Оберіть раціональний лікарський засіб для антисептичної обробки кореневих каналів:

- a. Спирт
- b. Гіпохлорит натрію**
- c. Розчин формаліну
- d. Розчин фурациліну
- e. Розчин етонію

2083. Хворий 56-ти років тривалий час лікується з приводу хронічного риногенного гаймориту. В останні три місяці з'явилися виділення з носа типу "мясних помій" з неприємним запахом, потовщення альвеолярного відростка у ділянці правих молярів, рухливість цих інтактних зубів. На амбулаторному прийомі лікар-стоматолог встановив діагноз гострого гнійного періоститу, видалив 16 зуб, провів періостеотомію. Гною при розрізі отримано не було. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Осифікуючий періостит верхньої щелепи
- b. Хронічний одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
- c. Еозинофільна гранулома
- d. Рак верхньої щелепи**
- e. Загострення хронічного правобічного гаймориту

2084. Чоловік 43-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразнень, свербіж у яснах. Об'єктивно: корені зубів оголені до  $\frac{1}{3}$  довжини, ясна щільні, блідо-рожевого кольору. Незначна кількість зубних відкладень. У ділянці 15, 14, 24, 25, 44, 34

клиноподібні дефекти у межах дентину. Зондування оголених шийок зубів та клиноподібних дефектів болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Локалізований пародонтит
- b. Генералізований пародонтит
- c. Рецесія ясен
- d. Атрофічний гінгівіт

**e. Пародонтоз**

2085. Хворий 42-х років, будівельник, скаржиться на наявність на нижній губі бородавчастого розростання, яке виникло 1,5 місяці тому і за останній тиждень почало значно збільшуватись у розмірах. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи синюшно-червоного кольору, інфільтрована, з поодинокими щільно прикріпленими лусочками. В центрі - чітко обмежене напівсферичної форми утворення, діаметром 8 мм, висотою 4 мм, сірувато-синюшно-червоного кольору, з шорсткою поверхнею за рахунок тонких лусочок, що щільно прикріплені до його поверхні та ущільнені в основі. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, рухомі, безболісні, щільні. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Рак нижньої губи**

- b. Бородавчатий передрак
- c. Піогенна гранульома
- d. Вірусна бородавка
- e. Кератоакантома

2086. Хворому 49-ти років під плексус-анестезією за допомогою артикаїну-форте видалено зуб на лівій верхній щелепі. По закінченні операції комірка не виповнилась кров'яним згустком. Як можна попередити виникнення альвеоліту у пацієнта?

- a. Заповнити комірку гемостатичною губкою
- b. Промити комірку розчином 0,1% хлоргексидину
- c. Заповнити комірку порошком антибіотика
- d. Пухко заповнити комірку йодоформним тампоном**
- e. Промити комірку розчином мікроциду

2087. У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухомість відламків незначна, зміщення немає. Застосування якого протеза є найбільш доцільним?

**a. Мостоподібний без шарніра**

- b. Пластинковий без шарніра
- c. Пластинковий з шарніром Гаврилова
- d. Пластинковий з шарніром Оксмана
- e. Пластинковий з шарніром Вайнштейна

2088. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на періодичний біль у фронтальному відділі верхньої щелепи. З анамнезу: 12 зуб раніше лікований з приводу пульпіту. Об'єктивно: коронка 12 відновлена за допомогою пломби. На Ro-грамі верхньої щелепи виявляється осередок деструкції кісткової тканини біля верхівки кореня 12 діаметром до 1 см. Кореневий канал 12 запломбований до верхівки. Встановлено діагноз: кістогранульома 12 зуба. Оберіть оптимальний метод лікування:

- a. Консервативне лікування
- b. Видалення 12
- c. Розтин по перехідній складці
- d. Резекція верхівки кореня 12**
- e. Реплантація 12

2089. Хворий 43-х років доставлений до щелепно-лицевого відділення у тяжкому стані. Після огляду діагностована флегмона порожнини рота з розповсюдженням гнійного процесу на шию. Температура тіла 39,5°C. АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 120/хв. ЧДР- до 24/хв. У положенні хворого лежачи на операційному столі з'явилися ознаки асфіксії. Які заходи необхідно провести у першу чергу?

a. Надати хворому вертикального положення

**b. Трахеотомія**

c. Розтин флегмони під масковим наркозом

d. Зафіксувати язик

e. Проведення медикаментозного симптоматичного лікування

2090. Хворому до видалення зубів необхідно виготовити безпосередній протез. При його виготовленні на гіпсовій моделі зрізають зуби і формують альвеолярний відросток, надаючи йому округлої форми. Який прошарок гіпсу необхідно зрізати при формуванні альвеолярного відростка?

**a. Не більше 2 мм**

b. Не має значення

c. 4 мм

d. 5-6 мм

e. У залежності від форми альвеолярного відростка

2091. В клініку хірургічної стоматології дитячого віку звернулася мама з 14-річним хлопчиком зі скаргами на періодичне підвищення температури тіла до 38-39°C, сильний біль в зубах нижньої щелепи та на значну деформацію її. Обличчя асиметричне за рахунок збільшення нижньої щелепи зліва, слизова оболонка порожнини рота без змін, 34, 35, 36 зуби рухомі, пальпація альвеолярного гребня в їх ділянці болюча. На Ro-грамі в ділянці 34, 35, 36 зубів вогнище деструкції кісткової тканини неправильної форми з нечіткими межами. Який найімовірніший діагноз?

a. Рак нижньої щелепи

b. Остеобластокластома нижньої щелепи

**c. Саркома Юїнга**

d. Амелобластома нижньої щелепи

e. Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи

2092. Дівчина 16-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект передніх зубів - наявність темних плям та дефектів твердих тканин. Плями були помічені при прорізуванні, дефекти з'явилися згодом. Було встановлено діагноз: ерозивна форма флюорозу 16, 11, 12, 22, 26, 31, 32, 36, 41, 42, 46. Виберіть метод лікування:

a. Диспансерне спостереження

b. Ремінералізуюче лікування

c. Протезування

**d. Реставраційне лікування**

e. Хірургічне лікування

2093. Лікар-стоматолог проводить лікування 26 зуба з приводу гострого глибокого карієсу у пацієнта 22-х років. У якості лікувальної прокладки обраний кальційсаліцилатний цемент "Life", у якості постійного пломбувального матеріалу світлотверднучий конденсуємий композит "Solitaire-2". Чим необхідно покрити лікувальну прокладку у даному випадку?

a. Фосфатний цемент

b. Цинк-евгенольний цемент

c. Ізольовий лак

d. Адгезивна система композиту

#### е. Склоіономірний цемент

2094. Батьки дитини 6-ти років звернулися зі скаргами на біль у дитини у піднижньощелепній ділянці зліва, підвищення температури до 37,5°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне з причини інфільтрату піднижньощелепної ділянки зліва. Інфільтрат м'яко-еластичної консистенції, рухливий, розміром 2х2,5 см, пальпація трохи болісна, шкіра не змінена. Зуби інтактні. Зів гіперемований. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Гострий серозний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт**

б. Гострий гнійний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт

с. Гострий гнійний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт

д. Гострий серозний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт

е. Аденофлегмона піднижньощелепної ділянки

2095. Під час профілактичного огляду у пацієнта 18-ти років після зняття зубних відкладень на вестибулярній поверхні 22 та 41 виявили крейдоподібні плями у пришийковій ділянці, безболісні під час зондування. Тест емалевої резистентності 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для даного захворювання?

**а. Підповерхнева демінералізація емалі**

б. Дегенеративні зміни одонтобластів

с. Зміни у плащовому дентині

д. Пошкодження дентиномалевого сполучення

е. Поверхнева демінералізація емалі

2096. Хворий 28-ми років звернувся зі скаргами на припухлість в правій підязиковій ділянці, яка обмежує рухомість язика, ускладнює мову. Помітив її тиждень тому. Об'єктивно: в правій підязиковій ділянці кулеподібне вибухання розміром 2,0х2,5 см, з чіткими межами, в центрі прозора, розтягнута слизова оболонка. Пальпаторно визначається флюктуація. Язик дещо піднятий догори. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Ретенційна кіста підязикової слинної залози**

б. Слинкам'яна хвороба підязикової слинної залози

с. Ретенційна кіста підщелепної слинної залози

д. Хронічний сіаладеніт підязикової слинної залози

е. Гострий сіаладеніт підязикової слинної залози

2097. На якому етапі медичної евакуації постраждалому проводять остаточну зупинку кровотечі?

а. -

б. МПП

с. МПБ

д. МПР

**е. ОМедБ**

2098. Хворому 40-ка років з метою санації порожнини рота показане видалення центральних різців на верхній щелепі. Які нервові утворення виключаються після проведення різцевої анестезії?

а. Задня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва

**б. Носо-піднебінний нерв**

с. Передня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва

д. Зубне нервово сплетіння

е. Середня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва

2099. До стоматолога звернулася вагітна 24-х років у терміні 6 місяців. Скарги на швидке



руйнування зубів, випадіння старих пломб. Діагностований активно протікаючий системний (множинний) карієс. Лікар закінчує санацію порожнини рота. Цій хворій для чищення зубів на період вагітності і лактації необхідно рекомендувати зубну пасту, що містить:

- a. Метронідазол
- b. Сольові добавки
- c. Мінеральні компоненти**
- d. Протигрибкові засоби
- e. Настоя лікарських трав

2100. У хворого рухомість зубів 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33 I-II ступеня; 47, 46, 45, 34, 35, 36, 37 зуби відсутні. Який протез можна застосувати в даному випадку, щоб запобігти подальшому розвитку захворювання?

- a. Мостоподібний консольний протез з опорою на 43, 42, 32, 33 і проміжною частиною 45, 35
- b. Пластмасовий частковий знімний протез
- c. Мостоподібний протез з опорою на 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33 і проміжною частиною 46, 45, 34, 35, 36
- d. Бюгельний протез з багатоланковим кламером**
- e. Бюгельний протез з атачменами без багатоланкового кламеру

2101. Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації. Показане видалення 16 зуба. З анамнезу: зуб раніше не лікований, зруйнувався протягом 4-х років. Об'єктивно: коронка 16 зруйнована більш, ніж на  $\frac{2}{3}$ , слизова оболонка без патологічних змін. Який інструмент необхідний для видалення цього зуба?

- a. S-подібні (праві) щипці
- b. Штикоподібні щипці кореневі**
- c. S-подібні щипці, що сходяться
- d. Штикоподібні щипці коронкові
- e. Прямий елеватор

2102. Жінка 48-ми років звернулася зі скаргами на тупий ниючий біль у ділянці лівого сронено-нижньощелепного суглоба (СНЩС), що посилюється під час прийому твердої їжі, який з'явився більше 2 років тому. Об'єктивно: відкривання рота дещо обмежене, під час відкривання щелепа зміщується вбік, чути хрускіт у СНЩС. У порожнині рота - вторинна часткова адентія. На Ро-грамі визначається склероз кортикальної пластинки та звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Артроз СНЩС**
- b. Загострення хронічного артрити СНЩС
- c. Больова дисфункція СНЩС
- d. Гострий артрит СНЩС
- e. Хронічний артрит СНЩС

2103. Дівчина 18-ти років скаржиться на шорсткість на бічній поверхні язика. Впродовж 4-х років стоїть на диспансерному обліку з приводу компенсованої форми цукрового діабету. Об'єктивно: на бічній поверхні язика зліва і на слизовій оболонці щоки справа ділянки помутніння слизової оболонки, вирізняється малюнок у вигляді мережива. При пошкрябуванні шпателем "плівка" не знімається. Який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний?

- a. Кандидозний стоматит
- b. Червоний вовчак
- c. Вторинний сифіліс
- d. Червоний плескатий лишай**

е. Лейкоплакія, плоска форма

2104. Жінка 70-ти років скаржиться на стукання зубів під час користування повними знімними протезами. Об'єктивно: губи зімкнуті з напруженням, проміжок між штучними зубами верхньої та нижньої щелеп під час розмови складає 2 мм. Яка помилка була допущена під час протезування?

а. Бічні зуби поставлені не по середині альвеолярного відростка

б. Занижена міжальвеолярна висота

с. Завищена міжальвеолярна висота

д. Неправильно визначена лінія посмішки

е. Штучні зуби поставлені у прямому прикусі

2105. Хвора 20-ти років скаржиться на неестетичний вигляд 24 з моменту прорізування. Об'єктивно: в 24 емаль частково відсутня, дентин забарвлений в жовтий колір. В дитинстві 64 неодноразово лікували, проте, зважаючи на часті загострення, появу набряків, нориці на яснах, 64 вимушено видалили в 9 років. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Початковий карієс

б. Аплазія емалі

с. Локальна гіпоплазія

д. Системна гіпоплазія

е. Флюороз

2106. Хлопчик 12-ти років госпіталізований в щелепно-лицеве відділення із вираженими патологічними симптомами: асиметрія обличчя за рахунок значного набряку м'яких тканин та інфільтрату лівої піднижньощелепної ділянки на боці ураження; регіональний лімфаденіт; наявність "причинного" зуба. Діагноз: одонтогенна флегмона нижньощелепної ділянки. Який оперативний доступ найбільш доцільний?

а. Розріз паралельний підязиковому валику

б. Розріз біля кута нижньої щелепи

с. Розріз по нижній шийній складці

д. Розріз по верхній шийній складці

е. Розріз на 1,5-2 см нижче від краю нижньої щелепи та паралельно йому

2107. Хворий 25-ти років впродовж року скаржиться на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота вранці. Об'єктивно: зуби стійкі, пародонтальні кишені відсутні, міжзубні сосочки і край ясен - з синюшним відтінком. На Ro-грамі - цілісність компактної пластинки порушена, періодонтальна щілина розширена навколо верхівок міжальвеолярних перегородок, остеопороз і резорбція - незначні. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гіповітаміноз С

б. Хронічний виразково-некротичний гінгівіт

с. Хронічний катаральний гінгівіт

д. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг

е. Гострий катаральний гінгівіт

2108. Хворий 50-ти років скаржиться на відсутність 37, 36, 45, 46, 47. Об'єктивно: зуби 35, 38, 44, 48 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі, відносно паралельні між собою. Межова лінія має типовий напрямок проходження по 35, 44 опорних зубах. Який фіксуючий елемент необхідно використати в бюгельному протезі з опорою на 35, 44?

а. Гнутий дротяний кламер

б. Кламер Аккера

с. Кламер Роуча

- d. Кламер Джексона
- e. Телескопічну фіксацію

2109. Жінка 43-х років скаржиться на рухомість нижніх фронтальних зубів. Об'єктивно: відсутні 48, 47, 46, 45, 44, 34, 35, 36, 37, 38. Зуби 43, 42, 41, 31, 32, 33 мають рухомість II ступеня, слизова оболонка навколо них набрякла, з ціанотичним відтінком. Яка шинуюча конструкція оптимальна для даної хворої?

- a. Ковпачкова шина-протез у фронтальному відділі
- b. Бюгельний протез з багатоланковим кламером та кігтеподібними відростками
- c. Композитна шина, армована скловолокном
- d. Бюгельний протез з антискидачами
- e. Частковий знімний протез з вестибулярною дугою

2110. Хворий звернувся з метою протезування. Відсутні 17, 27. На нижній щелепі відсутні усі зуби, крім 47. Якому класу за Кенеді відповідає дана клінічна ситуація?

- a. I
- b. V
- c. III
- d. II
- e. IV

2111. У хворої 56-ти років ерозія червоної облямівки нижньої губи овальної форми, з гладкою поверхнею, насиченого червоного кольору. На поверхні ерозії кров'яні кірочки, які знімаються з утрудненням. Після зняття кірок виникає невелика кровотеча. Легке травмування ерозії у місцях, де кірки відсутні, не викликає кровотечі. Визначте вид передраку нижньої губи:

- a. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки губи
- b. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті
- c. Хвороба Боуена
- d. Еритроплазія
- e. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи

2112. У робочого алюмінієвого заводу 55-ти років, що страждає на хронічний холецистит, на слизовій оболонці щоки ближче до кута рота горbeste утворення білого кольору, що здимається над оточуючою слизовою, з безболісним ущільненням в основі. Порожнина рота не санована. Що з переліченого є першочерговим у тактиці стоматолога?

- a. Проведення кріодеструкції вогнища
- b. Санція порожнини рота
- c. Призначення кератолітичних засобів
- d. Направлення на консультацію в онкодиспансер
- e. Направлення на консультацію до гастроентеролога

2113. До ортодонта звернувся юнак 17-ти років із скаргами на неправильне розташування ікла на верхній щелепі. Об'єктивно: прикус постійних зубів; співвідношення перших постійних молярів за Енгле́м I клас, 13 розташований вестибулярно вище оклюзійної лінії; проміжок між 14 та 12 - 6,5 мм. Який період ортодонтичного лікування дозволить скоротити застосування ультрафонофорезу із лідазою?

- a. Підготовчий період
- b. Активний період
- c. Пасивний період
- d. -

е. Ретенційний період

2114. Хворий 23-х років скаржиться на кровоточивість ясен, швидку стомлюваність, нездужання. Симптоми з'явилися нещодавно. Об'єктивно: шкіра та слизова оболонка порожнини рота бліді. Ясна при доторкуванні кровоточать. На слизовій щік, губ та піднебінні петехії. Яке лабораторне дослідження необхідно першочергово провести для визначення діагнозу?

**а. Загальний аналіз крові**

- б. Визначення вітаміну С у крові
- с. Імунограма
- д. Аналіз крові на цукор
- е. Визначення часу кровотечі

2115. Жінка 32-х років скаржиться на біль у роті, підвищення температури тіла до 38,5°C, нездужання. Подібний стан виникає періодично впродовж кількох років після застуди. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірками, на гіперемованій слизовій оболонці губ і щік - ерозії, покриті фібринозними плівками. Гіперсалівація. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Герпетичний дерматит Дюрінга

**б. Багатоформна ексудативна еритема**

- с. Рецидивний герпес
- д. Вульгарна пухирчатка
- е. Синдром Стівенса-Джонсона

2116. Хворий 65-ти років скаржиться на відлам трьох фронтальних фарфорових штучних зубів у знімному протезі, виготовленому 2 місяці тому. За рахунок яких пристосувань фарфорові зуби з'єднуються з пластмасовим базисом протеза?

- а. За допомогою клею
- б. За допомогою замкового кріплення
- с. За допомогою діаторичних порожнин

**д. За допомогою клямпонів**

е. За рахунок фізико-хімічного з'єднання

2117. Студент медичного інституту 22-х років скаржиться на зміну в кольорі центрального різця на верхній щелепі зліва. Рік тому зуб був депульпований і запломбований, але поступово набув сірого кольору. Зуб стійкий, перкусія безболісна. Прикус глибокий. Яке протипоказання до виготовлення фарфорової коронки є у цього пацієнта?

**а. Глибокий прикус**

- б. Гіоплазія емалі зі зміною форми і кольору зуба
- с. Аномалія кольору зуба
- д. Дефекти передніх зубів, які не можливо замінити пломбами
- е. Дефекти депульпованих зубів, які неможливо замінити вкладками

2118. При виготовленні повного знімного протезу після отримання анатомічних відбитків проводиться припасування індивідуальної ложки. Який матеріал необхідно використати для функціонального оформлення її країв?

- а. Гіпс
- б. Стомальгін

**с. Ортокор**

- д. Хромопан
- е. Тіодент

2119. Група спеціалістів проводить епідеміологічне обстеження певних вікових груп по вивченню поширеності ознак ураження пародонта і потреб у лікуванні. За допомогою якого індексу вивчаються ці показники?

- a. РМА (Парма)
- b. CPITN (BOO3)**
- c. OHJ-S (Гріна-Вермільона)
- d. PDJ (Рамфєрда)
- e. PJ (Рассела)

2120. У дитини 10-ти років встановлені асиметрія обличчя, зміщення підборіддя вправо. Об'єктивно: нижні бічні зуби справа перекривають зуби-антагоністи. Лінія між нижніми центральними різцями зміщена вправо на 4 мм. Який метод дослідження слід застосувати для діагностики зміщення нижньої щелепи?

- a. Функціональні проби Ільїної-Маркосян**
- b. Електроміографія
- c. Діагностична проба Ешлера-Бітнера
- d. Гнатографія
- e. Міотонометрія

2121. Під час профілактичного огляду у хворого 45-ти років у 23 виявлена каріозна порожнина у межах плащового дентину. Дно і стінки виповнені щільним, різко пігментованим дентином; зондування, реакція на холод безболісні, перкусія 23 безболісна. ЕОМ - 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс**
- b. Гострий середній карієс
- c. Хронічний періодонтит
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний глибокий карієс

2122. Військовослужбовець 20-ти років отримав вогнепальне поранення з дефектом тіла нижньої щелепи. На якому етапі евакуації йому буде надано спеціалізовану стоматологічну ортопедичну допомогу?

- a. На всіх етапах евакуації
- b. Поле бою
- c. ОМЗ
- d. Госпітальна база**
- e. ОМедБ

2123. Чоловік 27-ми років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зуби інтактні, стійкі. Ортогнатичний прикус. Планується заміщення дефекту зубного ряду верхньої щелепи металопластмасовим мостоподібним протезом. Яку пластмасу слід використати для облицювання протеза?

- a. Протакрил
- b. Норакрил
- c. Акрилоксид
- d. Синма-М**
- e. Фторакс

2124. Хвора 70-ти років скаржиться на рухомість 21 зуба. Зуб раніше не лікувався. Об'єктивно: 21 має рухомість II ступеня, корінь оголений на ½. Який інструмент необхідно використати для

видалення зуба?

- a. Штикоподібні щипці
- b. Прямі щипці**
- c. Прямий елеватор
- d. Клювоподібні щипці
- e. S-подібні щипці

2125. Хворий 43-х років скаржиться на наявність білих шорстких плям на слизовій оболонці кутів рота. Ці зміни з'явилися 7 місяців тому. Об'єктивно: на зубах - щільний коричневий наліт курця. Білого кольору ділянки не знімаються при поскоблюванні. Слизова оболонка, що межує з ними, без змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кандидоз
- b. Лейкоплакія**
- c. Сифіліс
- d. Червоний плесканий лишай
- e. Червоний вовчак

2126. Хвора 56-ти років знепритомніла на прийомі у стоматолога, який проводив лікування хронічного генералізованого пародонтиту. Об'єктивно: хвора бліда, шкіра і слизові оболонки сухі, дихання глибоке, прискорене, запах ацетону, пульс частий, ниткоподібний. Яка невідкладна допомога?

- a. Промивання шлунку за допомогою зонда
- b. Введення 0,5 мл 0,1% розчину адреналіну гідрохлориду
- c. Негайне введення інсуліну 60-100 ОД**
- d. Введення 1-2 мл 24% розчину еуфіліну
- e. Проведення штучного дихання з рота в рот

2127. До відділення щелепно-лицевої хірургії надійшла жінка 37-ми років зі скаргами на біль у щоці, що посилюється під час дотику. З анамнезу відомо що 5 днів тому впала з драбини та забила щоку. Об'єктивно: в товщі щоки виявлено обмежений інфільтрат, шкіра щоки гіперемована, важко береться у складку, симптом флюктуації. Слизова оболонка набрякла, з відбитками зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Травматичний остеомієліт нижньої щелепи
- b. Гематома щоки
- c. Нагноєна гематома щоки**
- d. Гострий лімфаденіт
- e. Флегмона щоки

2128. У хворого 43-х років після видалення 26 зуба виникло сполучення ротової порожнини із верхньощелепною пазухою. Рентгенологічно змін у верхньощелепових пазухах не виявлено. Якою буде тактика хірурга-стоматолога з метою профілактики виникнення гаймориту?

- a. Заповнення комірки кров'яним згустком
- b. Тампонада комірки йодоформною турундою
- c. Промивання пазухи розчином антибіотика
- d. Заповнення комірки гемостатичною губкою
- e. Пластичне закриття сполучення**

2129. У хворого вогнепальний перелом нижньої щелепи. До поранення користувався знімними протезами (частковим пластинковим для верхньої щелепи і повним для нижньої щелепи). Які засоби транспортної іммобілізації можна використовувати у даному випадку?

- a. Шина Тігерштедта
- b. Шина Ентіна
- c. Апарат Збаржа
- d. Шина Васильєва

**e. Зубні протези пацієнта**

2130. Хворому 38-ми років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу. На етапі виготовлення передбачається створення вогнетривкої моделі. Яку масу можна застосувати для дублювання?

- a. Стомапласт
- b. Ортокор

**c. Гелін**

- d. Стомальгін
- e. Дентафоль

2131. Хворий 28-ми років надійшов до щелепно-лицевого стаціонару з діагнозом: карбункул обличчя. Об'єктивно: стан хворого вкрай важкий, набряк і ціаноз обличчя, слизової оболонки губ, кон'юнктиви. Температура тіла 40°C. Маячіння, галюцинації. На верхній губі розташований карбункул, м'які тканини навколо нього набряклі. Очні щілини закриті за рахунок набряку повік. Яке ускладнення карбункулу найбільш імовірне?

**a. Тромбоз кавернозного синуса**

- b. Менінгіт
- c. Абсцес мозку
- d. Сепсис
- e. Флегмона орбіти

2132. Хворому 35-ти років поставлено діагноз: хронічний середній карієс 36. Порожнина II класу за Блеком з ураженням жувальної поверхні. Який матеріал краще використати для пломбування?

**a. Композитний мікрогібридний матеріал світлової полімеризації**

- b. Текучий композит світлової полімеризації
- c. Силікофосфатний цемент
- d. Склоіономірний цемент
- e. Мікрофільований композит світлової полімеризації

2133. Хворий 45-ти років скаржиться на наявність розростань у задній третині язика, патологія виявлена випадково. Об'єктивно: у ділянці задньої третини язика по середній лінії на спинці наявне вогнище овальної форми шириною 0,5 см і довжиною 1,5 см, гладке, чітко відмежоване від оточуючих тканин. Пальпаторно вогнище ущільнене. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий катаральний глосит
- b. Десквамативний глосит

**c. Ромбоподібний глосит**

- d. Географічний язик
- e. Чорний "волохатий" язик

2134. Хворий скаржиться на тривалі напади болю, що провокуються різними подразниками; біль виникає також самочинно вночі, іррадіює у праве вухо. Проміжки між нападами - 30-40 хвилин. Давність захворювання - 2 доби. Об'єктивно: у 45 глибока каріозна порожнина, стінки та дно її мають м'який світлий дентин. На холодну воду виникає різкий тривалий напад болю. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Загострення хронічного фіброзного пульпіту**



- b. Конкрементозний пульпіт
- c. Гострий дифузний пульпіт**
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Гострий обмежений пульпіт

2135. Хворий 52-х років скаржиться на рухливість зубів, кровоточивість ясен. 44, 45, 34, 35 мають I ступінь рухливості, 43, 42, 41, 31, 32, 33 - II ступінь, набряк ясен, наявність пародонтальних кишень 5-6 мм. На рентгенограмі: деструкція кісткової тканини на 1/2 довжини коренів зубів. Діагноз: генералізований пародонтит середнього ступеня важкості. Яка ортопедична конструкція найбільш раціональна у даному випадку?

- a. Шина Ельбрехта**
- b. Шина за Мареем
- c. Пластмасова капа
- d. Виготовлення тимчасової шини за Навотним
- e. Шина Мамлока

2136. Хворий 75-ти років скаржиться на неможливість користування повним знімним протезом на нижній щелепі. Об'єктивно: місяць тому виготовлено протез, гострі кісткові виступи по альвеолярному відростку, виражена коса лінія. Який план лікування?

- a. Протез з металевим базисом
- b. Протез із безколірної пластмаси
- c. Протез з укороченими межами
- d. Виготовити протез з еластичною підкладкою**
- e. Протез з розширеними межами

2137. Чоловік 26-ти років звернувся зі скаргами на наявність висипань у порожнині рота. Об'єктивно: на слизовій м'якого піднебіння і дужок визначаються папули розміром близько 1 см у діаметрі, які ледь виступають над поверхнею слизової, вкриті сіруватим нальотом і оточені вузьким гіперемованим вінчиком. При пошкрябуванні шпателем наліт знімається, після чого виникає мясо-червоного кольору ерозія. Підщелепні лімфовузли збільшені, безболісні під час пальпації. Які додаткові методи дослідження необхідно провести даному хворому?

- a. Люмінесцентний та біопсія
- b. Стоматоскопія та цитологія
- c. Мікроскопія та посів на поживні середовища
- d. Цитологія та люмінесцентний
- e. Мікроскопія та серологічні реакції**

2138. У дитини 12-ти років відсутні 31 та 41 зуби, проміжок між 32 та 42 - 10 мм. Виберіть раціональну конструкцію протеза:

- a. Частковий пластинковий знімний розсувний протез**
- b. Мікропротез розсувний
- c. Бюгельний протез
- d. Протез-розпірка
- e. Мостоподібний протез

2139. Лікар-стоматолог для безболісного проведення закритого юретажу замість аплікації 10% розчину лідокаїну помилково використав 10% розчин азотнокислого срібла. Ясна відразу стали білого кольору, набрякли, болючі. Який з перерахованих засобів повинен використати лікар для надання невідкладної допомоги?

- a. 50% етиловий спирт**

**b. 3% розчин йодиду калію**

c. 2% розчин лимонної кислоти

d. 0,1% розчин нашатирного спирту

e. 0,5% розчин оцтової кислоти

2140. Хворий 53-х років скаржиться на біль, хрускіт, клацання при прийомі їжі в ділянці суглоба нижньої щелепи зліва. При рентгенологічному обстеженні виявлено крайові кісткові розростання суглобових поверхонь. Зуби інтактні. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Невралгія трійчастого нерва

b. Гострий артрит

c. Запалення жувального м'яза

**d. Деформуючий артроз**

e. Підвивих нижньої щелепи

2141. Хлопчик 14-ти років скаржиться на гострий самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль триває три доби, посилюється вночі, носить пульсуючий характер, віддає у скроню. Об'єктивно: у 15 каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину. Дентин розмякшений, брудно-сірого кольору. Зондування болісне по всьому дну порожнини, перкусія 15 болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий гнійний пульпіт**

b. Гострий вогнищевий пульпіт

c. Гострий періодонтит

d. Загострення хронічного періодонтиту

e. Гострий дифузний пульпіт

2142. У хворого 58-ми років діагностовано перелом нижньої щелепи з виникненням несправжнього суглоба. Об'єктивно: відсутні 38, 36, 32, 41, 43, 48. Збережені зуби інтактні, стійкі. Зміщення відламків нижньої щелепи не спостерігається. На рентгенограмі дефект кісткової тканини до 2 см. Яка конструкція протезу показана в даній ситуації?

a. Протез з шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням

b. Протез з шарніром за Гавриловим

c. Протез з шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням

d. Протез з кульково-амортизаційним кламером за Курляндським

**e. Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом**

2143. Хлопчик 12-ти років скаржиться на біль у порожнині рота протягом 2-х діб, головний біль, підвищення температури тіла до 39°C. В анамнезі ексудативний діатез. Об'єктивно: на шкірі обличчя та рук еритематозні плями, папули з двоконтурним забарвленням. Катаральний кон'юнктивіт та риніт. Червона облямівка губ набрякла, з кров'яними кірками; на слизовій оболонці порожнини рота - болісні ерозії з сіруватим нальотом, по їх краях є уривки оболонок пухирів. Слизова оболонка ясен гіперемована. Визначте попередній діагноз:

a. Багатоформна ексудативна еритема

**b. Синдром Стивенса-Джонсона**

c. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

d. Гострий герпетичний стоматит

e. Синдром Лайела

2144. Чоловікові 48-ми років під час санації ротової порожнини зроблено рентгенівський знімок нижньої щелепи. Виявлено деструкцію кісткової тканини з рівними чіткими межами у ділянці кута нижньої щелепи, що не пов'язана з коренями зубів. При діагностичній пункції отримано ексудат

коричневого кольору без кристалів холестерину. Який попередній діагноз?

**a. Остеобластокластома**

- b. Адамантинома
- c. Гемангіома щелепи
- d. Холестеатома
- e. Кіста щелепи

2145. Чоловік 34-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий нападоподібний самочинний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється від холодних подразників, іррадіює у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 37, до лікаря не звертався. 3 дні тому знову виник біль. Об'єктивно: у 37 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування розкритої точки різко болісне. На рентгенограмі 37 у ділянці верхівок коренів визначається розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний фіброзний періодонтит, що загострився

**b. Хронічний пульпіт, що загострився**

- c. Гострий гнійний пульпіт
- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Хронічний гранулематозний періодонтит, що загострився

2146. Хвора 42-х років скаржиться на набряк нижньої губи. Набряк з'явився добу тому після прийому таблетки аспірину. Об'єктивно: нижня губа значно набрякла, колір шкіри та слизової оболонки не змінений, під час пальпації губа безболісна, при натисканні на неї ямки не залишається. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Ангіоневротичний набряк Квінке**

- b. Синдром Ашера
- c. Синдром Мелькерсона-Розенталя
- d. Гландулярний макрохейліт
- e. Синдром Мішера

2147. Пацієнт 23-х років скаржиться на незначне оголення коренів зубів і кровоточивість ясен під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: мають місце відкладення над- і підясенного зубного каменя. Ясна гіперемовані, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок на  $\frac{1}{3}$ . Який найбільш імовірний діагноз?

a. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг

**b. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг**

- c. Пародонтоз II ступеня
- d. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- e. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг

2148. Жінка 29-ти років скаржиться на гострий нападоподібний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, які посилюються від холодного, іррадіюють у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 27, до лікаря не зверталась. Три дні тому знову виник біль. Об'єктивно: в 27 глибока каріозна порожнина, що з'єднується з порожниною зуба. Зондування відкритої ділянки різко болюче. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний періодонтит
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Загострення хронічного пульпіту**
- e. Гострий обмежений пульпіт

2149. У дитини 6,5 років визначається щілина величиною 2,5-3 мм між передніми зубами від ікла до ікла. Співвідношення перших постійних молярів - I клас за Енглем. Визначте ступінь тяжкості деформації прикусу:

- a. II
- b. III
- c. I**
- d. IV
- e. V

2150. Пацієнт 47-ми років впродовж 2-х місяців скаржиться на періодичні самочинні напади болю в ділянці нижньої щелепи зліва. Біль поширюється на тіло нижньої щелепи, іррадіює у вухо, потилицю. Біль інколи виникає при рухах головою. Об'єктивно: зуби інтактні, жувальні поверхні дещо стерті. Який із методів обстеження буде найінформативнішим для встановлення діагнозу?

- a. Електроодонтодіагностика
- b. Реографія пульпи
- c. Рентгенографія**
- d. Термодіагностика
- e. Трансілюмінація

2151. Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюється вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний пульпіт
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий гнійний пульпіт
- d. Загострення хронічного пульпіту**
- e. Гострий періодонтит

2152. Пацієнт скаржиться на нападоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва, що підсилюється вночі та від дії різних подразників, іррадіює у ліву скроню та око. Подібні напади були три місяці тому, лікування не проводилося. Об'єктивно: в 25 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування в точці сполучення різко болісне, вертикальна перкусія слабо болісна, горизонтальна - безболісна. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 25 без змін, пальпація безболісна. Термодіагностика різко болісна, напад болю довготривалий. ЕОД- 60 мкА. Рентгенодіагностика - незначне розширення періодонтальної щілини біля верхівки кореня 25. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Гострий гнійний періодонтит
- c. Гострий загальний пульпіт
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Загострення хронічного пульпіту**

2153. Хвора 42-х років звернулась до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: зубна формула 18 . . . . 13 12 11 & 21 22 23 . . . . 28/ 48 47 46 45 44 43 42 41 & 31 32 33 34 35 36 37. Прикус глибокий, клінічні коронки низькі, екватор не виражений. Хвора страждає на епілептиформні напади. Який вид протезування показаний даній хворій?

- a. Бюгельний протез
- b. Частковий знімний пластинчастий пластмасовий протез з утримуючими кламерами
- c. Мостоподібні протези

d. Частковий знімний пластинчастий протез з опорно-утримуючими кламерами

e. Частковий знімний пластинчастий протез з металевим базисом

2154. Постраждалий 38-ми років доставлений у відділення щелепно-лицевої хірургії з діагнозом: інфікована різана рана правої щічної ділянки. Травму отримав 10 годин тому. Який вид хірургічної обробки рани застосує лікар?

a. Первинна пізня хірургічна обробка

b. Вторинна рання хірургічна обробка

c. Первинна рання хірургічна обробка

d. Первинна відстрочена хірургічна обробка

e. Вторинна пізня хірургічна обробка

2155. Пацієнту 54-х років проведений розтин пародонтального абсцесу у ділянці 34, 35, промивання порожнини абсцесу антисептиком. В анамнезі: генералізований пародонтит II ступеня, (страждає впродовж 10-ти років), періодично захворювання загострюється з утворенням абсцесу. З супутніх захворювань: хронічний гепатохолецистит, дискоїдний червоний вовчак. Що з фізіотерапевтичних процедур можна призначити цьому хворому для усунення загострення, що виникло, після розтину абсцесу?

a. УВЧ-терапія

b. Лазерна терапія

c. Інфрачервоне випромінювання (лампа Салюкс)

d. УФ-опромінення (тубус-кварц)

e. Електрофорез з гепарином

2156. Дівчинка 12-ти років скаржиться на біль, набряклість у ділянці нижньої щелепи праворуч. 46 зуб болить декілька днів. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, температура тіла 37,7°C. Обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин у проекції тіла нижньої щелепи з правого боку. 46 зруйнований значно, перкусія його різко болісна. З вестибулярного боку альвеолярного відростку в ділянці 46, 47, 45 пальпується болісний інфільтрат. Слизова оболонка тут гіперемована, набрякла, визначається позитивний симптом флюктуації. Який попередній діагноз?

a. Гострий серозний неодонтогенний періостит нижньої щелепи від 46

b. Загострення хронічного одонтогенного остеомієліту нижньої щелепи від 46

c. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 46

d. Загострення хронічного періодонтиту 46

e. Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 46

2157. У дитини 3-х років біль у горлі, температура тіла 38°C. На гіперемованій, набряклій слизовій оболонці мигдаликів та ретромоларного трикутника визначаються нашарування білувато-сірого кольору у вигляді павутиння, що тісно спаяні з прилеглими тканинами. Який попередній діагноз?

a. Дифтерія

b. Кір

c. ГГС

d. Інфекційний мононуклеоз

e. Вітряна віспа

2158. У дитини 7-ми років встановлено повний вивих 11 зуба в результаті травми, яка сталася 24 години тому. Зуб принесено з собою. Об'єктивно: краї комірки слабо гіперемовані, кісткові стінки цілі, комірка заповнена кров'яним згустком. Виберіть оптимальний метод лікування:

a. Реплантація 11 з попереднім пломбуванням каналу

b. Видалення 11

- с. Реплантація 11 з наступним пломбуванням каналу
- d. Репозиція і фіксація 11
- е. Ушивання комірки кетгутом

2159. До стоматолога звернувся хворий 30-ти років зі скаргами на припухлість в ділянці верхньої губи. Об'єктивно: визначається асиметрія обличчя за рахунок набряку верхньої губи, носо-губна складка згладжена. У ротовій порожнині на вестибулярній поверхні верхньої щелепи перехідна складка на рівні 11, 21, 22 згладжена, гіперемована, під час пальпації відчувається біль та флюктуація. Діагностовано гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 21. Оберіть тактику лікування:

- a. Видалення 21, періостеотомія
- b. Видалення 12, 21, 22 зубів, періостеотомія, протизапальна терапія
- c. Збереження 21, періостеотомія, протизапальна терапія**
- d. Збереження 21, протизапальна терапія
- е. Видалення 21, періостеотомія, протизапальна терапія

2160. Постраждалий 27-ми років доставлений до відділення щелепно-лицевої хірургії з діагнозом: різана рана правої щоки. Травма побутова, нанесена під час бійки. У постраждалого крайній термін проведення ранньої ПХО рани без попередньої інєкції антибіотиків складає не більше:

- a. 12 годин
- b. 48 годин
- c. 24 годин**
- d. 1 години
- е. 72 годин

2161. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на наявність припухлості у ділянці нижньої щелепи, рухливість зубів, біль, яка непокоїть переважно вночі. Пухлину помітив 2 місяці тому; тиждень тому з'явилося оніміння нижньої губи. Об'єктивно: пухлина нерухома, щільної консистенції, слизова оболонка над нею бліда. На Ro-грамі: видно ділянки ущільнення кістки з нечіткими межами і наявність кісткових голок, розташованих перпендикулярно до поверхні щелепи. Про яке захворювання можна думати?

- a. Саркома нижньої щелепи**
- b. Амелобластома
- c. Загострення хронічного остеомієліту
- d. Рак нижньої щелепи
- е. Остеобластокластома нижньої щелепи

2162. Хвора 16-ти років звернулася зі скаргами на кровоточивість ясен. З анамнезу: часті носові кровотечі, загальна слабкість. Об'єктивно: блідість шкірних покривів і слизової оболонки рота, на слизовій щік, язика та м'якого піднебіння - множинні петехії. В крові: ер.-  $3,1 \cdot 10^{12}/л$ , Hb- 94 г/л, КР- 0,9, лейкоц.-  $2,9 \cdot 10^9/л$ , тромбоц.-  $80 \cdot 10^9/л$ , час зсідання крові - 9 хв, ШОЕ - 18 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Аддісона-Бірмера
- b. Залізодефіцитна анемія
- c. Хронічний лімфолейкоз
- d. Хвороба Верльгофа**
- е. Хвороба Вакеза

2163. Хворий 25-ти років скаржиться на появу тиждень тому сильної кровоточивості ясен, болю в порожнині рота, слабкість, стомленість, підвищення температури тіла до  $38^{\circ}C$ . Об'єктивно: хворий

блідий, адинамічний. На слизовій оболонці порожнини рота множинні геморагії, ясна пухкі, на вершинах ясеневих сосочків ділянки некрозу, лімфатичні вузли збільшені, м'які, безболісні. Симптомом якого захворювання може бути ураження слизової оболонки порожнини рота у хворого?

- a. Гіповітаміноз С
- b. Хронічний лейкоз
- c. Гострий лейкоз**
- d. Виразково-некротичний стоматит Венсана
- e. Отруєння солями важких металів

2164. Хвора 70-ти років скаржиться на повну втрату зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: значна атрофія альвеолярного відростка, горби відсутні, піднебіння пласке. Перехідна складка розташована в одній горизонтальній площині з твердим піднебінням. Який тип беззубої верхньої щелепи у даної хворої (за класифікацією Шредера)?

- a. 4
- b. 2
- c. 5
- d. 1
- e. 3**

2165. Батьки з дитиною 6-ти років звернулися з метою санації. З анамнезу: на нижній щелепі справа на ясні періодично з'являвся "гнійничок". Об'єктивно: в 85 зубі наявна велика каріозна порожнина, зондування і перкусія безболісні, реакція на термічні подразники відсутня. Після розкриття порожнини зуба зондування устів кореневих каналів безболісне. На Ro-грамі: у ділянці коренів 85 вогнище розрідження з нечіткими контурами. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
- b. Хронічний гранулюючий остит
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит**
- d. Хронічний гранулематозний періодонтит
- e. Хронічний фіброзний періодонтит

2166. Хворий 24-х років скаржиться на різкий біль в яснах, неможливість приймати їжу, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38°C, загальну слабкість. Об'єктивно: хворий блідий, збільшені лімфовузли. Ясеневі сосочки набряклі, гіперемовані, вкриті некротичним нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий катаральний гінгівіт
- b. Виразковий гінгівіт**
- c. Свинцевий гінгівіт
- d. Хронічний катаральний гінгівіт
- e. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма

2167. Хворий 47-ми років скаржиться на постійний біль у 27, що посилюється при накушуванні. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, обличчя симетричне, рот відкривається вільно, слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 27 набрякла, гіперемована. В 27 глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Перкусія 27 різко болісна. Який попередній діагноз?

- a. Гострий загальний гнійний пульпіт 27
- b. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи у ділянці 27
- c. Гострий гнійний періодонтит 27
- d. Хронічний одонтогенний гайморит зліва



#### е. Загострення хронічного періодонтиту 27

2168. Хвора 50-ти років звернулась з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 14, 15, 16, 17, 24, 25, 26, 27 зуби. Стан опорних зубів задовільний. Який тип кріплення забезпечить найкращі умови для стабілізації знімного протеза?

- a. Сагітальне
- b. Точкове
- c. Лінійне

d. Площинне

e. Трансверзальне

2169. Підліток 14-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: слизова ясен гіперемована, пастозна, відзначається кровоточивість. Проба Шилера-Пісарєва позитивна. Індекс РМА - 70%. ГІ - 3,0. На Ro-грамі фронтальної ділянки змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий катаральний гінгівіт

b. Хронічний катаральний гінгівіт

c. Хронічний пародонтит

d. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

e. Загострення хронічного пародонтиту

2170. Хворому 19-ти років встановлений діагноз: двобічний кістковий анкілоз скронево-нижньощелепних суглобів. Об'єктивно: визначається характерний вид "пташиного обличчя", рот відкриває на 0,5 см, підборіддя скошене. Хворому планується хірургічне видалення анкілозу шляхом остеотомії (створення несправжніх суглобів). Який метод знеболення слід обрати?

a. Двобічна торусальна анестезія

b. Двобічна центральна анестезія

c. Ендотрахеальний наркоз

d. Масковий наркоз

e. Внутрішньовенний наркоз

2171. Хворий 50-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з метою видалення 36 за санаційними показаннями. Хворий рік тому переніс інфаркт міокарда, страждає на стенокардію напруги. Оберіть найбільш раціональний метод знеболення:

a. Провідникове потенційоване

b. Інфільтраційне

c. Провідникове

d. Аплікаційне

e. Наркоз

2172. У хлопчика 14-ти років під час лікування гострого глибокого карієсу в 25 зубі лікар випадково відкрив порожнину зуба в проекції рогу пульпи. Яка подальша тактика лікаря?

a. Провести знеболення, видалити пульпу

b. Провести ампутацію пульпи

c. Застосувати девіталізуючу пасту

d. Застосувати пасту, що містить гідроксид кальцію

e. Застосувати муміфікуючу пасту

2173. Хворий 43-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль у 36. Під час рентгенологічного обстеження виявлено залишок ендодонтичного інструменту в дистальному

корені. В ділянці верхівки кореня деструкція кісткової тканини ( $d=5$  мм) із чіткими контурами. Який метод лікування доцільно застосувати в даному випадку?

- a. Резекція верхівки кореня
- b. Гемісекція зуба**
- c. Реплантація зуба
- d. Ампутація кореня
- e. Консервативне лікування

2174. Пацієнту 67-ми років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Проводиться припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста. Уточнюється межа ложки підязикової ділянки, відступивши 1 см від середньої лінії. Яку пробу Гербста слід провести з цією метою?

- a. Поперемінне дотикання язиком щоки**
- b. Ковтання
- c. Повільне відкривання рота
- d. Провести язиком по червоній облямівці верхньої губи
- e. Активні рухи мимічної мускулатури

2175. У хворого 39-ти років під час видалення 48 зуба виникли запаморочення, різка слабкість. Свідомість збережена. Шкіра бліда, холодна на дотик, волога. Дихання поверхнєве, тахікардія, пульс слабкого наповнення. Температура і артеріальний тиск низькі. Яке ускладнення можна запідозрити у хворого?

- a. Колапс**
- b. Непритомність
- c. Анафілактичний шок
- d. набряк Квінке
- e. Травматичний шок

2176. У пацієнта 19-ти років після зняття бляшки нальоту у пришийковій ділянці 11 та 21 виявлено дві білі плями. На холодний подразник реакція відсутня. При висушуванні розмір плями збільшується. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Місцева гіпоплазія
- b. Флюороз
- c. Недосконалий амелогенез
- d. Початковий карієс**
- e. Некроз емалі

2177. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла, слабкість, біль під час прийому їжі та ковтання. При огляді слизової оболонки порожнини рота, на тлі еритеми, визначаються численні петехії. Зів гіперемований. Регіонарні лімфовузли збільшені, рухливі, безболісні. У крові: лейкоцитоз, моноцитоз, атипові мононуклеари, ШЗЕ- 30 мм/год. Що з нижче перерахованого є провідним у розвитку захворювання?

- a. Аутоімунні порушення
- b. Алергічна реакція уповільненого типу
- c. Вірусна інфекція**
- d. Алергічна реакція негайного типу
- e. Бактеріальна інфекція

2178. Дитина 7-ми років отримала спортивну травму. На момент звернення відзначає біль у ділянці нижньої щелепи, неможливість змикання зубів. Під час натиснення на підборіддя посилюється біль у ділянці нижньої щелепи справа. У дитини діагностований перелом тіла нижньої щелепи без

зміщення відламків. Якою повинна бути лікувальна тактика для попередження зміщення кісткових фрагментів у змінному прикусі?

- a. Накладення пращеподібної пов'язки
- b. Фіксація шинами Тігерштедта
- c. Проведення остеосинтезу
- d. Імобілізація фрагментів зубо-ясеневую шиною**
- e. Призначення протизапальної терапії

2179. Батьки 5-річної дитини виявили у неї рухливість зубів і кровоточивість ясен. Об'єктивно: слизова оболонка набрякла, гіперемована, легко кровоточить, рухливість зубів I-II ступеня. При огляді виявлено також гіперкератоз долоней. Яке додаткове обстеження органів ротової порожнини необхідно провести?

- a. Бактеріологічне
- b. Рентгенологічне**
- c. Біопотенціалометрія
- d. Електроодонтометричне
- e. Вітальне забарвлення

2180. Хворий 50-ти років потребує шинування передніх зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: 33, 32, 31, 41, 42, 43 зуби мають рухомість I-II ступеня, депульповані. Яку з названих шин краще застосувати?

- a. Маррея
- b. Ельбрехта
- c. Курляндського
- d. Мамлока**
- e. Ван-Тіля

2181. Хвора 32-х років скаржиться на біль і припухлість у ділянці нижньої щелепи і щоки зліва. Хворіє впродовж двох днів. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Температура тіла 37,5°C. Набряк м'яких тканин щічної ділянки зліва. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені з обох боків, болісні під час пальпації. Коронка 37 частково зруйнована, зуб нерухомий, перкусія слабо болісна. Перехідна складка у ділянці 37 набрякла, гіперемована, згладжена, пальпація різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 37
- b. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 37**
- c. Абсцес щелепно-язикового жолобка зліва
- d. Хронічний продуктивний періостит нижньої щелепи від 37
- e. Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 37

2182. Хвора 45-ти років скаржиться на пухлиноподібне слабкоболісне новоутворення в правій привушній ділянці, яке виникло 2 місяці тому без жодної причини. Відзначає слабкість, деколи підвищення температури до 37,2°C - 37,6°C. Півмісяця тому проведена протизапальна терапія, яка не дала позитивних результатів. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок незначної припухлості в правій привушній ділянці. Пальпаторно визначається округле новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, слабкоболісне, не спаяне зі шкірою. Із стенової протоки виділяється прозора слина в невеликій кількості. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Псевдопаротит Герценберга**
- b. Сіалопатія Шегрена
- c. Гострий інфекційний паротит

- d. Атерома привушної ділянки
- e. Епідемічний паротит

2183. Пацієнт 40-ка років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи, підвищену чутливість шийок зубів у цій ділянці. На рентгенограмі у ділянці 42, 41, 31, 32 мають місце розширена періодонтальна щілина, резорбція кісткової тканини альвеолярного відростка виражена на  $\frac{1}{3}$  довжини коренів. 42, 32 мають рухливість I ступеня, 41, 31 - II ступеня. Яку тимчасову шину необхідно застосувати для фронтальної стабілізації зубного ряду?

- a. Когана
- b. Копейніна
- c. Треумана
- d. За Навотним**
- e. Мамлока

2184. Хвора 40-ка років скаржиться на ляскіт в ділянці проекції СНЩС справа, який виникає в кінцевій фазі відкривання рота. Суглобові звуки з'явилися після протезування. Відкривання рота вільне, за прямою траєкторією, амплітуда відкривання 5 см. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Задній вивих суглобового диска
- b. Вивих нижньої щелепи
- c. Перфорація меніска
- d. Підвивих нижньої щелепи**
- e. Передній вивих суглобового диска

2185. Пацієнтці 58-ми років проводиться припасування індивідуальної відбиткової ложки. При виконанні проби Гербста (витягування губ в трубочку) індивідуальна ложка скидається. Корекцію ложки необхідно провести в ділянці:

- a. 34 і 43 з орального боку
- b. 34 і 43 з вестибулярного боку**
- c. Боковій зліва
- d. Вузечки язика
- e. Вздовж щелепно-підязикової лінії

2186. У хворого в ділянці нижньої губи є щільна безболісна пухлина розміром 2,5x0,8 см, в центрі якої виразка, дно її вкрито активними грануляціями. У підборідній ділянці під час пальпації виявлено збільшений безболісний лімфовузол. Хворіє протягом 3 місяців. Який попередній діагноз?

- a. Туберкульозна виразка
- b. Ракова виразка**
- c. Актиномікоз
- d. Кератоакантома
- e. Трофічна виразка

2187. Постраждалий отримав травму обличчя та скроневої ділянки. Встановлено діагноз: перелом виличної дуги. Відростки яких кісток черепа пошкоджені?

- a. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток скроневої кістки**
- b. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток скроневої кістки
- c. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток лобної кістки
- d. Виличний відросток лобної кістки і виличний відросток скроневої кістки
- e. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток лобної кістки

2188. У дівчинки 9-ти років під час вивчення діагностичних моделей щелеп виявлене наступне: оклюзійна площина фронтальних зубів на верхній щелепі має увігнуту форму, у бічних ділянках вона опукла. Форма альвеолярних відростків повторює деформацію зубних дуг. Верхня щелепа сідлоподібної форми, із звуженням в ділянці премоларів. Який прикус формується у даному клінічному випадку?

- a. Косий
- b. Відкритий**
- c. Ортогнатичний
- d. Дистальний
- e. Мезіальний

2189. У хворого відкриття рота обмежене до 1 см. Показано видалення 38. Оберіть анестезію, яку необхідно зробити для повного знеболення тканин в ділянці 38:

- a. Торусальна
- b. Мандибулярна, аподактильна
- c. Зовнішньоротовий засіб мандибулярної анестезії
- d. Анестезія за Берше-Дубовим**
- e. Мандибулярна, дактильна

2190. Дівчинка 10-ти років скаржиться на незначний біль у зубі на нижній щелепі під час прийому холодної їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором, в межах плащового дентину. Зондування чутливе по емалево-дентинній межі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий середній карієс**
- b. Хронічний середній карієс
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Поверхневий карієс

2191. Батьки 12-річної дитини скаржаться на наявність білих плям на передніх зубах верхньої щелепи, які з'явилися півроку тому. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 виявлені крейдоподібні плями. Емаль над ними втратила блиск, при зондуванні - піддатлива, шорстка. В анамнезі - короткочасний біль від хімічних подразників. Який попередній діагноз?

- a. Флюороз зубів
- b. Гострий поверхневий карієс
- c. Хронічний початковий карієс
- d. Гострий початковий карієс**
- e. Системна гіоплазія емалі

2192. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодинокі пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісні. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

- a. Хронічний початковий карієс**
- b. Місцева гіоплазія емалі
- c. Хронічний поверхневий карієс
- d. Гострий початковий карієс
- e. Флюороз

2193. Жінка 25-ти років надійшла до відділення щелепно-лицевої хірургії через 2 години після дорожньо-транспортної пригоди. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, на обличчі краплі поту. Дихання переривчасте, утруднене. Рс- 120/хв, ниткоподібний, АТ- 70/60 мм рт.ст. На обличчі у ділянці щоки зліва - рана, що проникає до порожнини рота. Під час транспортування жінка знаходилася в положенні на спині з закинутою головою. Який тип асфіксії розвивається у даної хворої?

**a. Аспіраційна**

- b. Стенотична
- c. Дислокаційна
- d. Обтураційна
- e. Клапанна

2194. До клініки ортопедичної стоматології з метою протезування звернувся хворий 30-ти років, який страждає на епілептичні напади. Об'єктивно: відсутні 48, 47, 35, 36. Решта зубів інтактні. Прикус ортогнатичний. Який вид зубного протеза необхідно запропонувати хворому?

**a. Незнімний металевий мостоподібний протез з опорою на 34 і 37**

- b. Бюгельний протез на нижню щелепу
- c. Адгезивний мостоподібний протез
- d. Пластмасовий мостоподібний протез
- e. Частковий знімний пластинковий протез на нижню щелепу

2195. Чоловік 50-ти років скаржиться на наявність "виразочки" на слизовій оболонці підязикової ділянки. При патоморфологічному дослідженні біоптату визначено: поліморфізм клітин шипоподібного шару аж до атиpii, збільшення кількості мітозів, гігантські та багатоядерні клітини, акантоз, гіпер- та паракератоз, збереження базальної мембрани та базального шару. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Червоний вовчак, ерозивно-виразкова форма
- b. Червоний плесканий лишай, гіперкератотична форма

**c. Хвороба Боуена**

- d. Декубітальна виразка
- e. Лейкоплакія, ерозивна форма

2196. Хвора скаржиться на обмежене відкривання рота. З анамнезу відомо про наявність внутрішньосуглобових розладів у лівому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС). На Рo-грамі: сплющення передньоверхньої поверхні лівої суглобової головки, наявність екзофіта в її передньому відділі та зміна форми даної ділянки. Який діагноз найбільш імовірний?

**a. Склерозуючий артроз**

**b. Деформуючий артроз**

- c. Кістковий анкілоз
- d. Фіброзний анкілоз
- e. Гострий артрит

2197. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 4-х років із ротовим диханням. У анамнезі аденономія. Об'єктивно: прикус тимчасових зубів; верхні різці перекривають нижні на  $\frac{1}{3}$ ; дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовані у одній вертикальній площині. Застосування якого профілактичного апарату найбільш доцільне для усунення шкідливої звички ротового дихання?

- a. Вестибуло-оральна пластинка Крауса
- b. Активатор Андресена-Гойпля
- c. Пластинка з петлями Рудольфа
- d. Стандартна вестибулярна пластинка Шонхера**

е. Регулятор функцій Френкеля

2198. Хворий 23-х років під час препарування зубів раптово знепритомнів. Спостерігалися різке збліднення шкірних покривів, холодний піт, похолодання кінцівок, значне уповільнення пульсу, зниження артеріального тиску. Такий стан тривав близько 2 хвилин. Який невідкладний стан розвинувся у даному випадку?

- a. Стенокардія
- b. Непритомність**
- c. Інфаркт міокарда
- d. Шок
- e. Колапс

2199. Студентка 17-ти років скаржиться на зміну у кольорі центрального різця на верхній щелепі справа. 1,5 місяці тому зуб був депульпований і запломбований, але змінився в кольорі. Об'єктивно: 21 запломбований, сірого кольору, стійкий, перкусія безболісна. Прикус ортогнатичний. Яка конструкція протезу найбільш доречна в даному випадку?

- a. Вкладка
- b. Комбінована коронка
- c. Пластмасова коронка
- d. Металокерамічна коронка**
- e. Металева коронка

2200. Хворий 58-ми років звернувся з приводу протезування. Об'єктивно: присутній 22 зуб, стійкий, інтактний. Альвеолярний гребінь атрофований, піднебіння пласке. Планується виготовлення знімного протезу. Яка тактика лікаря по відношенню до 22 зуба?

- a. Виготовити куксову коронку
- b. Депульпувати
- c. Видалити
- d. Виготовити телескопічну коронку**
- e. Залишити

2201. Хворий 44-х років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на гострий постійний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється під час змикання щелеп. Біль відзначає впродовж 3-х днів. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкриває вільно. Коронка 26 зруйнована наполовину. Зондування каріозної порожнини безболісне. Перкусія 26 різко болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 26 набрякла, гіперемована. 26 раніше лікований. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний періодонтит 26, що загострився**
- b. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва від 26
- c. Гострий гнійний періодонтит 26
- d. Гострий пульпіт 26
- e. Пародонтит 26, 27, 28

2202. У хворого 30-ти років після вогнепального поранення утворився тотальний дефект носа, рубцева деформація шкіри щік і підочних ділянок, що прилягають до дефекту. Оберіть оптимальний варіант відновлення носа:

- a. Вільний шкірний трансплантат
- b. Два клаптя на ніжці зі щік
- c. Радикальна ринопластика за Ф.Хітровим**
- d. Клапоть на ніжці з чола



е. Трилопатекий стебельчастий клапотъ

2203. Хворий 30-ти років скаржиться на часті вивихи нижньої щелепи. Об'єктивно: зубні ряди збережені, ортогнатичний прикус. Визначається клацання в скронево-нижньощелепному суглобі при відкриванні рота. Застосування якого з зазначених апаратів дозволить попередити вивих?

а. Апарат Збаржа

**б. Апарат Петросова**

с. Апарат Оксмана

д. Апарат Шура

е. Апарат Лімберга

2204. Хвора 40-ка років скаржиться на гіперемію шкіри обличчя, озноб, блювання, головний біль, загальне нездужання, нежить. Об'єктивно: яскрава лискуча червона пляма на шкірі щік, яка нагадує крила метелика, вражені ділянки здіймаються над загальним рівнем шкіри, мають чіткі нерівні межі. Під час пальпації не зникає межа почервоніння між ураженою та не ураженою шкірою. Температура тіла 38°C. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Лімфангіома

б. Гемангіома

**с. Бешиха**

д. Скарлатина

е. Лімфангіт

2205. Хворому 29-ти років виготовляється металічна вкладка на 26 зуб прямим методом. Об'єктивно: на 26 порожнина І класу за Блемом. ЕОД - 6 мкА. Під час огляду вкладки виявлений дефект відливки у ділянці кута зовнішньої поверхні. Які подальші дії лікаря?

а. Фіксація вкладки на пластмасу

б. Фіксація вкладки і відновлення дефекту композитом

с. Фіксація вкладки на цемент

**д. Виготовити нову вкладку**

е. Фіксація вкладки і відновлення дефекту амальгамою

2206. Хворий 25-ти років отримав травму обличчя. Об'єктивно: значний набряк м'яких тканин лівої половини обличчя, крововилив в склеру лівого ока, крепітація в ділянці кісток носа. Пальпаторно: рухомість верхньої щелепи, при її перкусії - тимпаніт. На Ro-грамі: відмічається лінія зламу через нижній край орбіти з обох боків по вилично-криловому шву, який проходить за горб верхньої щелепи. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Перелом верхньої щелепи за Le Fort II**

б. Перелом лівої суглобової кістки

с. Перелом верхньої щелепи за Le Fort III

д. Перелом кісток носа

е. Перелом верхньої щелепи за Le Fort I

2207. До лікаря-стоматолога звернувся хворий 38-ми років зі скаргами на наявність виразки на бічній поверхні язика. Об'єктивно: на бічній поверхні язика зліва визначається виразка округлої форми, безболісна під час пальпації, до 1 см у діаметрі, з рівними і дещо припіднятими над поверхнею слизової краями. У основі її хрящоподібний інфільтрат. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Трофічна виразка

б. Травматична виразка

**с. Сифіліс**

- d. Туберкульоз
- e. Актиномікоз

2208. Дитина 10-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на відлам коронки 11 зуба. Травма була 4 години тому внаслідок падіння з висоти. Об'єктивно: злам коронки 11 зуба, пульпа точково оголена, різко болюча. Який метод лікування оптимальний?

- a. Девітальна ампутація
- b. Девітальна екстирпація
- c. Вітальна екстирпація
- d. Вітальна ампутація
- e. Біологічний**

2209. Чоловік 28-ми років звернувся до клініки на 2-й день після травми обличчя зі скаргами на біль у нижній щелепі з обох боків, утруднені ковтання і дихання. Об'єктивно: незначна припухлість в ділянці молярів з двох боків, зубні ряди цілі, але щелепний фрагмент 43, 42, 41, 31, 32, 33 зміщений вниз і назад. Ручна репозиція не дає бажаного результату. Який апарат необхідно застосувати для лікування?

- a. Бруна
- b. Однощелепний Курляндського
- c. Бетельмана
- d. Однощелепний Катца
- e. Поста**

2210. Чоловік 45-ти років, актор, скаржиться на значну рухомість зубів, біль у нижній щелепі у фронтальній ділянці ясни, віялоподібне розходження зубів. Об'єктивно: 31, 32 - рухомість III ступеня, глибина ясеневих кишень до 5 мм. Запропоновано видалення зубів. Який вид протезування слід запропонувати хворому?

- a. Безпосереднє**
- b. Тимчасове
- c. Віддалене
- d. Постійне
- e. Комбіноване

2211. Хворому 58-ми років проведена операція по заглибленню внутрішньокісткових частин гвинтоподібних імплантатів на нижню щелепу за двофазною методикою. Через скільки місяців йому необхідно з'єднати кореневу частину імплантату з голівкою?

- a. 1-2
- b. 9-10
- c. 5-6
- d. 3-4**
- e. 7-8

2212. Дитина 12-ти років скаржиться на кровоточивість і біль у 46 при вживанні їжі. В анамнезі - сильний біль у зубі в минулому. Об'єктивно: в 46 - глибока каріозна порожнина II класу за Блекум, що сполучається з порожниною зуба і частково вивпннена тканиною червоного кольору. Доторкання - болісне, супроводжується кровоточивістю. На 46, 45, 44 значні відкладення м'якого зубного нальоту. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**
- b. Хронічний гранулюючий періодонтит
- c. Хронічний папіліт

- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

2213. Поранено солдата 20-ти років. Об'єктивно: повністю відсутні підборіддя і нижня щелепа до 34 і 45 зубів. 45, 46, 47, 48, 34, 35, 36, 37 зуби стійкі. На якому етапі медичної евакуації пораненому буде надана спеціалізована медична допомога?

- a. МПБ
- b. ОмедБ
- c. ОМО
- d. СВПХШ
- e. МПП

2214. Мати 3-річної дитини скаржиться на появу білих плям на передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 51 та 61 - дефект в межах емалі. Зондування безболісне. Який оптимальний метод лікування?

- a. Препарування і пломбування
- b. Імпрегнація розчином нітрату срібла
- c. Електрофорез розчину фтористого натрію
- d. Аплікація ремодентом
- e. Покриття фторлаком

2215. До лікарні доставлений хворий після ДТП. Об'єктивно: обличчя асиметричне, забій, гематоми ментальної ділянки, відсутній 33 зуб. Прикус порушений незначно. На Ro-грамі - лінія зламу по осі комірки 33 зуба. Який метод іммобілізації слід застосувати для лікування хворого?

- a. Шини із зачіпними гачками на міжщелепових еластичних тягах
- b. Фіксація шиною з розпіркою
- c. Міжщелепова лігатурна фіксація за Айві
- d. Внутрішньоротовий остеосинтез
- e. Фіксація гладкою шиною-скобою

2216. Чоловік 28-ми років скаржиться на болісність і кровоточивість ясен, які з'явилися 4 дні тому після перенесеного застудного захворювання. Останні два роки ясна періодично кровоточать під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна набряклі, яскраво-червоного кольору, легко кровлять, болісні під час пальпації. Незначне відкладення зубного каменя. Пародонтальні кишені не визначаються. На Ro-грамі: визначається розширення пародонтальної щілини у маргінальній частині, остеопороз верхівок міжзубних перегородок, відсутність компактної пластинки на їх вершинах. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
- c. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, загострений перебіг
- d. Загострений катаральний гінгівіт
- e. Гострий катаральний гінгівіт

2217. Хворого 16-ти років турбує кровоточивість з порожнини зуба при прийомі їжі. Об'єктивно: в 16 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, заповнена розростаннями м'якої тканини багряно-червоного кольору, що легко кровить при доторкуванні. Зондування новоутворення слабкоболісне. Реакція на холодний подразник майже не виражена. На Ro-грамі патологічних змін твердих тканин зуба та періапикальних тканин не виявляється. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- b. Хронічний гранулюючий періодонтит

- c. Гіпертрофічний папіліт
- d. Хронічний гангренозний пульпіт
- e. Хронічний гранулематозний періодонтит

2218. Хворий 33-х років звернувся зі скаргами на виразку дна порожнини рота, яка розташована під язиком, на рівні від 43 до 33. При огляді виразка має підриті фестончасті краї, її дно неглибоке, сіро-жовтого кольору, вкрито дрібними грануляціями, які легко кровоточать. Інфільтрація виразки відсутня. Визначте клінічний діагноз:

- a. Гумозна виразка дна порожнини рота
- b. Туберкульозна виразка дна порожнини рота**
- c. Декубітальна виразка дна порожнини рота
- d. Ракова виразка дна порожнини рота
- e. Мігруюча гранульома дна порожнини рота

2219. У хворого 30-ти років на 7-й день після операції на черевній порожнині виникли біль і припухлість в ділянці лівої привушної слинної залози. Об'єктивно: температура тіла 39°C, обмеження відкривання рота, сухість у роті; при масажі залози з'являється гнійний ексудат з її протоки. Яке захворювання можна діагностувати у даного хворого?

- a. Паренхіматозний паротит
- b. Флегмона привушно-жувальної ділянки
- c. Флегмона субжувального простору
- d. Гострий неепідемічний паротит**
- e. Гострий епідемічний паротит

2220. До ОМедБ доставлено пораненого з вогнепальною раною нижньої третини обличчя, переломом нижньої щелепи у ділянці підборіддя та тіла щелепи, значним порушенням дихання. Яка асфіксія, як ускладнення вогнепального поранення, виникла у пораненого?

- a. Дислокаційна**
- b. Клапанна
- c. Стенотична
- d. Обтураційна
- e. Аспіраційна

2221. Дівчина 20-ти років скаржиться на біль від солодкого, кислого. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 крейдоподібна пляма, шорстка під час зондування. У центрі плями визначається дефект у межах емалі. Індекс Федорова-Володкіної 2,5 бали (ГІ). Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий середній карієс
- b. Гіоплазія емалі
- c. Некроз емалі
- d. Початковий карієс
- e. Гострий поверхневий карієс**

2222. Хвора 56-ти років звернулася з метою санації порожнини рота. Діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 36 зуба. Проведена торусальна анестезія Sol. Ubistesini 4% - 1,8 ml. Через 10 хвилин хвора поскаржилася на оніміння руки і ноги зліва, посмикування лівого ока, біль у голові. АТ- 200/120 мм рт.ст. Які препарати потрібно ввести негайно?

- a. Гіпотензивні**
- b. Судинорозширюючі
- c. Інгібітори протеолізу
- d. Гормональні

е. Антигістамінні

2223. Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржиться на біль у передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного пошкодження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 відсутня на 1/2, пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болісна і кровить під час зондування. Перкусія 21 різко болісна. Оберіть оптимальний метод лікування 21:

- a. Девітальна екстирпація
- b. Девітальна ампутація
- c. Вітальна екстирпація
- d. Біологічний метод
- e. Вітальна ампутація**

2224. Дитина 14-ти років скаржиться на косметичний дефект у ділянці передніх зубів. Об'єктивно: емаль 11, 12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 у ділянці ріжучого краю витончена, паралельно ріжучому краю визначається борозенчасте заглиблення емалі шириною 1,5 мм, що оперізує зуби. Горби 16, 26, 36, 46 недорозвинені, конічної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Недосконалий дентиногенез
- b. Дисплазія Стентона-Капдепона
- c. Місцева гіоплазія
- d. Недосконалий амелогенез
- e. Системна гіоплазія**

2225. На консультацію до ортодонта звернулась 16-річна пацієнтка зі скаргами на наявність молочних зубів. Під час огляду: лицевих відхилень не виявлено. В порожнині рота: фізіологічний прикус, ключ оклюзії збережений, на верхній щелепі - всі зуби постійні, на нижній - постійні зуби, за винятком других молочних молярів. На рентгенограмі: відсутні другі нижні премоляри, корені молочних других молярів резорбовані наполовину. Яка тактика ортодонта?

- a. Видалити молочні моляри
- b. Видалити молочні моляри і переміщувати на їх місце постійні моляри
- c. Призначити ремінералізуючу терапію для затримки резорбції і стирання молочних молярів
- d. Залишити молочні моляри і проводити диспансерне спостереження**
- e. Видалити молочні моляри і направити на протетичне лікування

2226. Лікар стоматолог-ортопед на щоденному прийомі під час огляду і проведення ортопедичних маніпуляцій користується стоматологічним дзеркалом. Яким чином проводять стерилізацію стоматологічних дзеркал?

- a. У 0,01% розчині хлораміну 10 хвилин
- b. У потрібному розчині 30 хвилин**
- c. У 0,5% розчині сульфохлоретила 20 хвилин
- d. У 6% розчині перекису водню щоденного приготування, 6 годин
- e. У сухожаровій шафі при температурі 180°C, 10 хвилин

2227. Хворий 40-ка років скаржиться на біль, хрускіт в скронево-нижньощелепному суглобі, надмірне відкривання рота. Об'єктивно: пальпація суглобових голівок крізь слуховий прохід болісна, відкривання рота понад 7 см. На профілактику якого ускладнення в скронево-нижньощелепному суглобі слід направити ортопедичне лікування?

- a. Артрозоартрит
- b. Артроз
- c. Вивих**
- d. Артрит

е. Анкілоз

2228. У хворого 30-ти років виявлена каріозна порожнина в 11 в межах біляпульпарного дентину з ушкодженням кута зуба та ріжучого краю. Якому пломбувальному матеріалу слід надати перевагу для відновлення анатомічної форми зуба?

- a. Композиційний матеріал світлового затвердіння**
- b. Композиційний матеріал хімічного затвердіння типу "паста-паста"
- c. Композиційний матеріал хімічного затвердіння типу "порошок-рідина"
- d. Силікатний цемент
- e. Склоіономірний цемент світлового затвердіння

2229. У дитини 7-ми років асиметрія обличчя, різкий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, підвищення температури тіла до 39°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок масивного набряку м'яких тканин у ділянці нижньої щелепи зліва. Шкіра над інфільтратом гіперемована, не береться в складку. Відкривання рота обмежене, болісне. Коронка 75 зруйнована на  $\frac{2}{3}$ ; зуб має рухливість II ступеня. Перкусія 36 болісна, 75 - безболісна. Спостерігається набряк і флюктуація м'яких тканин з язикового і щічного боків у ділянці названих зубів. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 75**
- b. Гострий серозний періостит нижньої щелепи від 75
- c. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 75
- d. Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 75
- e. Аденофлегмона

2230. У чоловіка 52-х років з діагнозом: генералізований пародонтит III ступеня важкості, загострений перебіг, діагностований пародонтальний абсцес між 45 і 46 у ділянці проекції верхівок коренів. Вкажіть оптимальний варіант розрізу для розтину абсцесу у даному випадку?

- a. Перпендикулярно ясеневому краю
- b. Паралельно ясеневому краю ближче до перехідної складки**
- c. Т-подібний розріз
- d. Паралельно ясеневому краю ближче до краю ясни
- e. Через пародонтальну кишеню

2231. Батьки хлопчика 5-ти років, що відвідує дитячий садок, скаржаться на наявність у дитини набряку м'яких тканин в обох привушно-жувальних ділянках, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: обидві привушні слинні залози збільшені, під час пальпації м'які, болісні. Шкіра напружена, бліда, лискуча. З проток слинних залоз виділяється невелика кількість прозорої слини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Калькульозний сіалоаденіт
- b. Бактеріальний паротит
- c. Хронічний паротит
- d. Епідемічний паротит**
- e. Псевдопаротит Герценберга

2232. Після проведення торусальної анестезії для препарування зубів під металокерамічні коронки розчином лідокаїну у пацієнта наступила слабкість, що з часом посилювалася, відчуття стиснення за грудниною. Об'єктивно: АТ- 60/20 мм рт.ст., шкірні покриви бліді, пульс частий, ниткоподібний. Почалися болі у животі, нудота, блювання. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Непритомність
- b. Набряк Квінке**

**с. Анафілактичний шок**

d. Колапс

е. Гіпертонічний криз

2233. Хвора 35-ти років скаржиться на наростаючий пульсуючий біль 26. Об'єктивно: у 26 каріозна порожнина, що виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба - закрита, зондування дна - безболісне, перкусія - різко болісна. Відзначається рухомість зуба I ступеня. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Загострення хронічного періодонтиту

b. Гострий серозний періодонтит

с. Гострий гнійний пульпіт

**d. Гострий гнійний періодонтит**

е. Гострий дифузний пульпіт

2234. У хлопчика 6-ти років виявлено збільшені лімфовузли у обох підщелепних та шийних ділянках. Об'єктивно: 75, 84, 85 зруйновані, є прояви кандидозного хейліту. Зі слів матері, в останні 2-3 місяці хлопчик швидко втомлюється, пітніє при найменшому фізичному зусиллі, скаржиться на слабкість, покинув заняття у спортивній секції. Визначте план дообстеження дитини:

a. Біохімічний аналіз крові, консультація ендокринолога

b. Рентгенографія легенів, консультація пульмонолога

с. Пункційна біопсія, консультація онколога

**d. Розгорнутий аналіз крові, консультація гематолога**

е. МРТ, консультація імунолога

2235. У пацієнта 40-ка років після двостороннього перелому верхньої щелепи і неправильного зрощення відламків утворився відкритий прикус. Висота прикусу утримується тільки молярами. Між рештою зубів має місце щілина близько 1-1,5 мм. Зубні ряди безперервні. Який з методів лікування найдоцільніше застосувати у даній ситуації?

a. Кривава репозиція

b. Протезування комбінованими коронками

**с. Зішліфувати моляри, покрити коронками**

d. Ортодонтичне лікування

е. Апаратно-хірургічний метод

2236. У хворого 59-ти років двосторонній перелом нижньої щелепи в ділянці 44, 34 зубів, решта жувальних зубів відсутня, беззубі фрагменти не зміщені, але рухомі. Який ортопедичний апарат доцільно застосувати для іммобілізації відламків?

a. Апарат Рудько

b. Шина Лімберга

**с. Шина Ванкевич з пелотами**

d. Апарат Збаржа

е. Апарат Петросова

2237. У хворого діагностований плоскоклітинний зроговілий рак слизової оболонки переднього відділу дна порожнини рота III ступеня. На Ro-грамі нижньої щелепи наявна резорбція альвеолярного відростка у фронтальному відділі, розміром 1,0x0,5 см. Яке лікування показане хворому?

**a. Комбіноване**

b. Променева терапія

с. Паліативне хіміо-променеве та симптоматичне



- d. Хірургічне
- e. Хіміотерапія

2238. При медичному огляді особового складу мотострілецького полку, дислокованого в 110 км від військового шпиталю, виявлено 19 військовослужбовців, які потребують протезування зубів. Скільки їх повинно бути для виїзду пересувного стоматологічного кабінету?

- a. До 10
- b. До 20
- c. До 24
- d. До 15
- e. 25 і більше**

2239. Хвора 52-х років скаржиться на сильний нападоподібний біль у ділянці 34 зуба. Протягом року через сильний біль були послідовно видалені 35, 36, 37. Перкусія 34 викликає різкий нападоподібний біль. Такий самий біль виникає у ділянці проекції ментального отвору під час розмови та вмиванні. Клінічне та рентгенологічне обстеження ознак деструкції кісткової тканини не виявило. Який діагноз можна припустити?

- a. Неврит лицевого нерва
- b. Невралгія 3 гілки трійчастого нерва**
- c. Неврит 3 гілки трійчастого нерва
- d. Пульпіт 34
- e. Гангліоніт крило-піднебінного вузла

2240. 8-річному хлопчикові встановлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 21. Лікування проведено екстирпаційним методом. Оберіть матеріал для кореневої пломби:

- a. Цинк-евгенолова паста
- b. Склоіономірний цемент
- c. Кальцієвмісний матеріал**
- d. Резорцин-формалінова паста
- e. Фосфат-цемент

2241. При плановому огляді лікар-ортодонт виявив у хлопчика 9-ти років відкритий прикус. При ковтанні дитина відштовхується язиком від стулених губ. Що може бути причиною даної аномалії?

- a. Низьке прикріплення вуздечки верхньої губи
- b. Передчасна втрата тимчасових зубів
- c. Інфантильний тип ковтання**
- d. Темпоральний тип ковтання
- e. Масетеріальний тип ковтання

2242. Хлопчик 15-ти років звернувся зі скаргами на біль, сухість губ. Хворіє 3 місяці. Об'єктивно: нижня губа набрякла, вкрита лусочками, наявні тріщини, ерозії, відзначається "симптом роси". Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Мікробний хейліт
- b. Гландулярний хейліт**
- c. Ексфоліативний хейліт
- d. Алергічний хейліт
- e. Екзематозний хейліт

2243. Хворому 39-ти років потрібно виготовити бюгельний протез на нижню щелепу з фарфоровими зубами. Яким методом потрібно користуватись при заміні воску на пластмасу, щоб

уникнути грату, що в свою чергу приведе до підвищення прикусу?

- a. У воді під тиском
- b. Зворотний метод компресійного пресування
- c. Прямий метод компресійного пресування
- d. Метод ливарного пресування**
- e. Комбінований метод компресійного пресування

2244. Готуючись до препарування зуба під металокерамічну коронку, стоматолог провів хворому, який страждає на бронхіальну астму, провідникову анестезію 2% розчином новокаїну. Через декілька хвилин хворий поскаржився на утруднене дихання (більш утруднений видих), з'явився акроціаноз, вени шиї роздулись, Рс- 100/хв, ритмічний, АТ- 180/110 мм рт.ст. Перкуторно над легеньми визначається "коробочний" звук. Встановіть діагноз:

- a. Бронхоектатична хвороба
- b. Тромбоз легеневої артерії
- c. Напад стенокардії
- d. Напад бронхіальної астми**
- e. Колапс

2245. Юнак 17-ти років отримав ножове поранення щоки. Рана глибока, не сполучається з порожниною рота. Оберіть метод знеболення для хірургічної обробки рани:

- a. Інфільтраційна анестезія**
- b. Мандибулярна анестезія
- c. Наркоз
- d. Ментальна анестезія
- e. Аплікаційна анестезія

2246. Хлопчик 13-ти років скаржиться на біль у ділянці видаленого 46 зуба, який іррадіює у вухо та скроню, неприємний запах з рота. Видалення було 3 дні тому. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Слизова оболонка навколо видаленого зуба гіперемована, набрякла. Лунка 46 виповнена згустком сірого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий одонтогенний остеомиєліт нижньої щелепи від 46
- b. Гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи від 46
- c. Невралгія III гілки трійчастого нерва
- d. Альвеоліт комірки видаленого 46**
- e. Гострий одонтогенний лімфаденіт правої підщелепної ділянки

2247. Вагітна (36 тижнів) скаржиться на кровоточивість ясен, рясне утворення зубного нальоту, незважаючи на ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота. Об'єктивно: ясеневі сосочки і маргінальний край ясен пухкі, кровоточать під час дотику. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 3,7 бали. Яку пасту слід рекомендувати цій хворій після проведення професійної гігієни порожнини рота?

- a. Що містить мінералізуючі препарати
- b. Фторвмісну
- c. Що містить хлоргексидин**
- d. Гелеву
- e. Що містить рослинні препарати

2248. Під час видалення 47 трапився перелом дистального кореня зуба на рівні  $\frac{1}{2}$  його довжини. Який інструмент треба обрати для вилучення залишку кореня?

- a. Прямий елеватор

- b. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які збігаються
- c. Правий кутовий елеватор
- d. Лівий кутовий елеватор**
- e. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які не збігаються

2249. Пацієнт 15-ти років скаржиться на естетичний недолік (зменшення висоти нижньої третини обличчя, поглиблення підборідної борозни). Об'єктивно: змикання іклів і премолярів нормогнатичне, збільшення різцевого вертикального перекриття. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перехресний прикус в бокових ділянках
- b. Звуження верхнього зубного ряду
- c. Дистальний прикус
- d. Глибокий прикус**
- e. Відкритий прикус

2250. Хворий 26-ти років скаржиться на біль у 16 зубі від температурних подразників. Біль проходить після усунення подразника. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина в 16, дентин світло-жовтий, розмякшений. При зондуванні дна порожнини - підвищена чутливість. Перкусія 16 безболісна. ЕОД- 16-12 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Гострий глибокий карієс**
- c. Гіперемія пульпи
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Гострий середній карієс

2251. Хворий 28-ми років після падіння звернувся до клініки щелепно-лицевої хірургії зі скаргами на обмеження відкривання рота, відчуття оніміння шкіри у підочної ділянці зліва, верхньої губи, крила носа, біль у лівій виличній ділянці, що посилюється при спробі відкрити рот. Пальпаторно визначається симптом сходинки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи за верхнім типом
- b. Перелом виличної кістки зі зміщенням**
- c. Перелом виличної кістки без зміщення
- d. Перелом виличної дуги зліва
- e. Перелом верхньої щелепи за середнім типом

2252. Пацієнт 52-х років скаржиться на больові відчуття у бічній ділянці нижньої щелепи з язикового краю зліва, що виникають при рухах язика. 2 дні тому пацієнту був виготовлений частковий знімний протез на нижню щелепу з кламерною фіксацією на 47, 42, 33 зубах. На слизовій оболонці в ретроальвеолярній ділянці визначається локалізована ділянка гіперемії, яка відповідає краю протеза. Яке анатомічне утворення визначає межу протеза в цій ділянці?

- a. Язикова ямка
- b. Підборідна ость
- c. Зовнішня коса лінія
- d. Крилоподібна горбистість
- e. Внутрішня коса лінія**

2253. Під час профілактичного огляду у дівчинки 15-ти років виявлені крейдоподібні плями на вестибулярних поверхнях центральних різців та іклів верхньої і нижньої щелеп, які забарвлюються розчином метиленового синього. ГІ за Федоровим-Володкіною - 3,8 бала. Скільки разів на рік дівчинка повинна відвідувати стоматолога, якщо середній показник інтенсивності карієсу в регіоні у даній віковій групі складає 5?

a. 3-4

b. 1-2

c. 2

d. 1

e. 2-3

2254. Дівчина 21-го року скаржиться на наявність каріозної порожнини у 26 зубі. Об'єктивно: у 26 каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину, дентин щільний, пігментований, больова реакція на холодний подразник позитивна, перкусія і зондування безболісні. Який попередній діагноз?

a. Хронічний глибокий карієс

b. Гострий середній карієс

c. Хронічний середній карієс

d. Гострий глибокий карієс

e. Хронічний фіброзний пульпіт

2255. До ортодонта звернулися батьки з дитиною 12-ти років зі скаргами на неправильне розташування зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: обличчя вузьке, видовжене; прикус зміни зубів - тимчасові другі моляри. 13 та 23 розташовані поза зубною дугою - зміщені у губний бік та вище оклюзійної площини; проміжок між 12 та 14 - 2,5 мм, а між 22 та 24 - 1,5 мм; 33 та 43 повернуті навколо осі на 45°. Оберіть найбільш раціональний метод лікування:

a. -

b. Видалення премоларів та переміщення іклів

c. Компактостеотомія та розширення зубних дуг

d. Видалення тимчасових молярів та розширення зубних дуг

e. Розширення зубних дуг та масаж у ділянці верхівок іклів

2256. Хірург-стоматолог, закінчивши амбулаторний прийом, приступив до заповнення стоматологічної документації. Назвіть форму щоденної звітності на дитячому стоматологічному прийомі:

a. Форма 9

b. Форма 39

c. Форма 49

d. Форма 19

e. Форма 29

2257. Мати дівчинки 4-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на появу в роті дитини виразок. Хвороба почалася 3 дні тому лихоманкою. Об'єктивно: на слизовій оболонці порожнини рота спостерігаються ерозії до 0,5 см в діаметрі, які вкриті фібринозним нальотом. Ясна гіперемовані. Температура тіла 38,9°C. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Герпангіна

b. Гострий герпетичний стоматит

c. Хронічний рецидивуючий герпетичний стоматит

d. Кандидомікоз

e. Багатоформна ексудативна еритема

2258. У дитини 6-ти місяців в місці переходу м'якого піднебіння в тверде виникла овальна виразка з чіткими краями. Ерозивна поверхня вкрита жовтуватим нальотом з вираженим запальним валіком навколо. Виразка різко болісна. Дитина знаходиться на штучному вигодовуванні. Який найбільш

імовірний діагноз?

**a. Афта Беднара**

- b. Туберкульозна виразка
- c. Виразково-некротичний стоматит
- d. Гострий герпетичний стоматит
- e. Хронічний кандидоз

2259. У хлопчиків К. та Ф. правильно і вчасно прорізались зуби, співвідношення щелеп правильне. Але батьки хлопчика К. помітили, що він дихає ротом, а батьки хлопчика Ф. - що він смоче верхню губу. До яких диспансерних груп відносяться ці діти?

a. 1 група

**b. 2 група**

- c. До всіх
- d. 3 група
- e. 4 група

2260. Хворий 55-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність у ділянці червоної облямівки нижньої губи пухлиноподібного утворення округлої форми діаметром близько 1 см. Об'єктивно: пухлиноподібне утворення виступає над оточуючою червоною облямівкою на 5 мм, щільнуватої консистенції, сірувато-червоного кольору, на поверхні утворення наявні тонкі лусочки, які знімаються з утрудненням. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки

b. Еритроплазія Кейра

c. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті

**d. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи**

e. Хвороба Боуена

2261. У хлопчика 10-ти років кровоточивість ясен і рухливість зубів протягом останнього року, сухість у роті. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота суха, блискуча, незначно гіперемована. Слизова оболонка ясен набрякла, яскраво гіперемована, кровить під час дотику. Рухливість усіх зубів I-II ступеня, пародонтальні кишені - 3 мм. На ортопантограмі - збукт кісткової тканини міжальвеолярних перегородок на 1/3 висоти. ГІ - 4,2. Консультація якого спеціаліста необхідна у першу чергу?

a. Гастроентеролог

**b. Ендокринолог**

- c. Невропатолог
- d. Інфекціоніст
- e. Гематолог

2262. Хлопчик 6-ти років 1 добу тому вдарився лобом. Через кілька годин після травми з'явилася пухлина у правій надбрівній ділянці. Об'єктивно: значний набряк тканин лоба, який розповсюджується на повіки правого ока, шкіра над пухлиною ціанотична, консистенція пухлини м'яка, наявний симптом флюктуації. Загальний стан хлопчика не порушений. Встановіть попередній діагноз:

a. Нагноєна гематома правої надбрівної ділянки

b. Перелом лобної кістки

**c. Гематома правої надбрівної ділянки**

d. Запальний інфільтрат тканин правої надбрівної ділянки

e. Посттравматичний набряк тканин правої надбрівної ділянки

2263. До відділення патології новонароджених до дитини 2-х днів на консультацію викликаний щелепно-лицевий хірург. Клінічно виявлено: різке недорозвинення нижньої щелепи (мікрогенія), западання язика, незрощення твердого і м'якого піднебіння. Визначається утруднення дихання і ковтання. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Гольденара
- b. Синдром Лоу
- c. Синдром Франческетті-Клейна
- d. Синдром Пера-Робена**
- e. Синдром Халлермана-Штрайфа

2264. Хворий 24-х років скаржиться протягом 2-х тижнів на біль у язиці при прийомі їжі та розмові. Об'єктивно: на слизовій оболонці бокової поверхні язика праворуч виразка неправильної форми, вкрита некротичним нальотом. Краї виразки гіперемовані, болісні під час пальпації. Коронки 46, 47 зруйновані. Які першочергові дії лікаря-стоматолога?

- a. Застосування кератопластичних засобів
- b. Хірургічне лікування
- c. Знеболення вогнища ураження
- d. Усунення травмуючих факторів**
- e. Застосування протизапальних засобів

2265. Жінка 42-х років скаржиться на наявність каріозної порожнини у 23, косметичний дефект. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 визначається велика каріозна порожнина, що глибоко заходить під ясна. Порожнина розташована у середніх шарах дентину. Дентин на дні та стінках - щільний, темно-коричневого кольору. Колір зуба не змінений. Який матеріал оптимальний для пломбування в даному клінічному випадку?

- a. Склоіономірний цемент**
- b. Композит хімічного затвердіння
- c. Силікатофосфатний цемент
- d. Композит світлового затвердіння
- e. Силікатний цемент

2266. Дівчинка 2-х років хворіє 4-й день. Підвищена температура тіла до 38°C, вередує, відмовляється від їжі; на 3-й день з'явилися висипання в порожнині рота. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли болісні, дещо збільшені. У порожнині рота на слизовій оболонці губ, щік, м'якого піднебіння - численні ерозії, вкриті білуватим нашаруванням, катаральний гінгівіт. Яку мазь слід використати для етіотропного місцевого лікування?

- a. Флуцинар
- b. Солкосерил
- c. Клотримазол
- d. Гідрокортизонова
- e. Ацикловір**

2267. Хворий 48-ми років проведено оперативне втручання з приводу доброякісної пухлини привушної слинної залози. У післяопераційному періоді спостерігається опущення кута рота, зміщення серединної лінії в здоровий бік, утруднення мови. Яка з гілок лицевого нерва уражена при оперативному втручанні?

- a. Крайова гілка нижньої щелепи**
- b. Сконева гілка
- c. Вилична гілка
- d. Щічна гілка

е. Шийна гілка

2268. Хворий 43-х років скаржиться на часткову відсутність та рухомість зубів нижньої щелепи, що залишилися. Із анамнезу: зуби 47, 45, 44, 35, 36, 37 видалені 3 місяці тому. Зуби, що залишилися - I-II ступеня рухомості. Яку ортопедичну конструкцію доцільно застосувати в даному випадку?

а. Частковий знімний пластинковий протез

б. Малі сідлоподібні протези

с. Бюгельний протез з шинуючими елементами

д. Знімна капова шина за Мареем

е. Мостоподібні протези

2269. Дівчина 16-ти років скаржиться на розростання ясен, їх кровоточивість, біль під час вживання їжі. Зазначені симптоми виникли рік тому. Об'єктивно: скупченість зубів. На нижній щелепі збільшені в розмірах ясеневі сосочки яскраво-червоного кольору, які викривають коронки зубів на  $\frac{1}{2}$  і кровоточать при дотику. На рентгенограмі змін немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Локалізований пародонтит

б. Генералізований пародонтит

с. Гіпертрофічний гінгівіт

д. Фіброматоз ясен

е. Катаральний гінгівіт

2270. Хворий 60-ти років звернувся зі скаргами на часті поломки знімного пластинкового протеза. З анамнезу відомо, що хворий страждає на бруксизм. З якого матеріалу рекомендується виготовлення базису протеза з метою профілактики поломок знімного пластинкового протеза?

а. Фторакс

б. Метал (КХС)

с. Редонт

д. Етакрил

е. Ортосил М

2271. У хворого 50-ти років скарги на утруднене жування їжі, рухомість зубів, неприємний запах з рота, кровоточивість ясен. Об'єктивно: ясна гіперемовані з ціанотичним відтінком, наявність зубного каменю. Пародонтальні кишені в межах молярів верхньої щелепи 8 мм, у решти зубів - 6 мм. На рентгенограмі - резорбція кісткової тканини на  $\frac{2}{3}$ - $\frac{1}{2}$  довжини кореня. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Генералізований пародонтит III ст, загострений перебіг

б. Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг

с. Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг

д. Генералізований пародонтит I ст, хронічний перебіг

е. Генералізований пародонтит II ст, загострений перебіг

2272. Хворий 65-ти років скаржиться на біль у ділянці слизової оболонки твердого піднебіння з лівого боку, який посилюється при користуванні повним знімним протезом під час вживання їжі. Вважає себе хворим 1,5 місяця. Об'єктивно: гіперемія та набряк слизової оболонки твердого піднебіння ліворуч; на межі дистального краю протеза знаходиться виразка, краї та дно її щільні, оточуючі тканини інфільтровані. Дно виразки горбисте, вкрите фібринозним нальотом; пальпація виразки болісна. Який з методів обстеження найдоцільніше застосувати в першу чергу?

а. Бактеріоскопія

б. Цитологія

с. Біопсія



- d. Серологічні реакції
- e. Алергологічна контактна проба на пластмасу

2273. Пацієнт 45-ти років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 26 зуба частково зруйнована. ІПОПЗ складає 0,9. Який із зазначених зубних протезів доцільно застосувати?

- a. Металокерамічна коронка
- b. Штифтова конструкція**
- c. Пластмасова коронка
- d. Металопластмасова коронка
- e. Штампована коронка

2274. Дитина 8-ми років скаржиться на гострий біль у нижній щелепі з лівого боку. Зі зменшенням постійного болю на 3-тю добу з'явився набряк тканин щоки. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості,  $t^{\circ}$  - 38,2°C. Виражений набряк тканин щічної ділянки. Шкірні покриви в цій ділянці гіперемовані. Регіонарний лімфаденіт. Корені 74 на рівні ясни. 73, 75, 36 без патології. Перехідна складка з вестибулярного боку згладжена через підокісний запальний інфільтрат, що флюктує по всій поверхні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Гострий гнійний періостит**
- c. Гострий одонтогенний остеомієліт
- d. Загострення хронічного остеомієліту
- e. Гострий серозний періостит

2275. На прийом до лікаря звернулася мати з дитиною 8-ми років з скаргами на зміну кольору передніх зубів у пришийковій ділянці. Гігієнічний індекс дорівнює 2,8, слина вязка, КПВ+кп = 10, на вестибулярній поверхні 21 та 12 у пришийковій ділянці крейдоподібні плями, забарвлюються 2% розчином метиленового синього. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вогнищева демінералізація**
- b. Гіоплазія емалі
- c. Ерозія емалі
- d. Флюороз емалі
- e. Гострий поверхневий карієс

2276. В стоматологічному кабінеті після робочої зміни на стерильному столику залишились невикористані стоматологічні інструменти. Які заходи необхідно провести для забезпечення стерильності цього стоматологічного інструментарію?

- a. Стерилізація без попередньої обробки**
- b. Передстерилізаційне очищення, стерилізація
- c. Дезинфекція, стерилізація
- d. Тільки дезинфекція
- e. Дезинфекція, передстерилізаційне очищення, стерилізація

2277. Жінка 45-ти років скаржиться на кровоточивість ясен протягом півроку, що поступово посилюється. Відзначає легку слабкість, нездужання, головний біль на вечір. Об'єктивно: ясеневий край злегка набряклий, пухкий, пастозний, кровоточить під час легкого доторкування. У молярів та різців - зубо-ясеневі кишені 3-3,5 мм зі незначними виділеннями. На шийках зубів - відкладення пухкого зубного каменю. Яке дослідження найбільш інформативне для визначення ступеня важкості патології пародонта в даній хворобі?

- a. Оцінка ступеня рухливості зубів**

b. Визначення стійкості капілярів

**c. Рентгенографія щелеп**

d. Проба Шиллера-Пісарєва

e. Визначення пародонтального індексу

2278. У дитини 12-ти років скарги на короткочасний біль у зубі на нижній щелепі з правого боку від холодного. Об'єктивно: у 46 на медіальній поверхні каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину, не сполучається з порожниною зуба, заповнена світлим розмякшеним дентином. Зондування дна 36 зуба болісне, перкусія безболісна, реакція на холодний подразник швидко минає після припинення його дії. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Хронічний фіброзний пульпіт

b. Гострий дифузний пульпіт

**c. Гострий глибокий карієс**

d. Гострий середній карієс

e. Гострий вогнищевий пульпіт

2279. Під час операції видалення 46 лікар не фіксував нижню щелепу лівою рукою. Вивихування зуба проводив з великим зусиллям. Під час видалення хворий відчув біль у ділянці лівого слухового проходу, щелепа змістилася в лівий бік. Намагання закрити рота стали неможливими. Яке ускладнення виникло в хворого?

**a. Однобічний вивих СНЩС**

b. Перелом кута нижньої щелепи

c. Перелом гілки нижньої щелепи

d. Перелом суглобового відростка верхньої щелепи

e. Двобічний вивих СНЩС

2280. Для виготовлення повного знімного протезу на верхню щелепу хворому 65-ти років необхідно отримати функціональний відбиток. Об'єктивно: різка рівномірна атрофія альвеолярного відростка верхньої щелепи, піднебіння плоске, торус різко виражений, горби верхньої щелепи атрофовані, екзостози в ділянці 13, 23 розміром 5x5 мм. Слизова оболонка в ділянці торуса і екзостозів стоншена, атрофована, на решті протезного ложа - помірно піддатлива. Який тип відбитку найбільш доцільний?

a. Декомпресійний функціонально-присмоктувальний

b. Присмоктувальний під жувальним тиском

c. Компресійний функціональний

**d. Диференційований функціонально-присмоктувальний**

e. Компресійний під жувальним тиском

2281. Дитині 9,5 років. Скаржиться на біль під час їжі в правому кутньому нижньому зубі. На жувальній поверхні 46 зуба визначена глибока каріозна порожнина, яка заповнена розмякшеним дентином світло-коричневого кольору, що сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. Визначте найбільш вірогідний діагноз:

a. Гострий гнійний пульпіт

**b. Хронічний фіброзний пульпіт**

c. Гострий серозний пульпіт

d. Хронічний гангренозний пульпіт

e. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

2282. Пацієнт 5-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на болючість та набряк губ. В анамнезі -

дискінезія жовчних шляхів та поствакцинальна алергія. Хворіє біля 1 року; в літку спостерігалось покращення. Об'єктивно: червона облямівка губ інфільтрована, вкрита дрібними лусочками, в кутах рота - тріщини. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Екسفоліативний хейліт
- b. Травматичний хейліт
- c. Метеорологічний хейліт
- d. Алергічний хейліт**
- e. Мікробний хейліт

2283. Хворий 43-х років скаржиться на рухомість та значне оголення шийок зубів нижньої щелепи в фронтальній ділянці. Об'єктивно: ясна в ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 бліді з ціанотичним відтінком, без кровотечі. Зуби 42, 41, 31, 32 мають рухомість I-II ступеня. Скупченість 42, 41, 31, 32. Відзначається оголення шийок 42, 41, 31, 32 - на  $\frac{1}{2}$ , а 43, 33 - на  $\frac{1}{4}$  довжини кореня. Яку ортопедичну конструкцію доцільно застосувати в даному випадку?

- a. Напівкільцева шина
- b. Ковпачкова шина
- c. Суцільнолита знімна капа**
- d. Напівкоронкова шина
- e. Балкова шина за Курляндським

2284. У пацієнта 42-х років видалено 35, 36 внаслідок ускладнення карієсу. Об'єктивно: верхній зубний ряд інтактний, прикус ортогнатичний. У якому напрямку найбільш вірогідне зміщення 37 зуба?

- a. Язиковий
- b. Дистальний
- c. Вертикальний
- d. Мезіальний**
- e. Вестибулярний

2285. У хворої 53-х років на слизовій оболонці правої щоки визначається білувато-рожева пляма неправильної форми розмірами 2,5x1,5 см. На фоні плями мають місце бородавчасті розростання, тріщини, ерозії. Визначте вид ураження слизової оболонки щоки:

- a. Ерозивна форма лейкоплакії**
- b. Еритроплазія Кейра
- c. Верукозна лейкоплакія
- d. Хвороба Боуена
- e. Плоска лейкоплакія

2286. Хворий 35-ти років скаржиться на дискомфорт в 11 та зміну його кольору. Об'єктивно: в 11 з медіально-апроксимальної поверхні глибока каріозна порожнина. Камера зуба відкрита. Зондування безболісне, реакція на термічні подразники відсутня. Рентгенологічно: кореневий канал не пломбований. Біля верхівки 11 вогнище деструкції кісткової тканин з чіткими межами, округлої форми, розміром 0,5 x 0,5 см в діаметрі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Хронічний гранулематозний періодонтит**
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

2287. Хворий 38-ми років, водій, скаржиться на гострий біль у роті, горлі, що утруднює приймання

їжі, нездужання, підвищення температури до 38,6°C, що виникли після переохолодження. Хворіє протягом доби, ввечері має заступити на зміну. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів та слизова оболонка зіву гіперемовані, набряклі; некроз ясенного краю та збільшення мигдаликів. Бактеріоскопія: фузоспірілярний симбіоз. У крові: ер.- 4,5·10<sup>12</sup>/л; лейкоц.- 7,2·10<sup>9</sup>/л; ШЗЕ- 18 мм/год. Яка подальша тактика лікаря-стоматолога?

а. Направити на консультацію до лікаря-інфекціоніста

**б. Призначити лікування та видати лікарняний лист**

с. Призначити лікування та дозволити вийти на зміну

д. Направити на консультацію до ЛОР-спеціаліста

е. Направити на госпіталізацію до щелепно-лицевого стаціонару

2288. У хлопчика 11-ти років у ділянці 24 виникає біль при вживанні солодкої та холодної їжі. Вперше біль виник три тижні тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 24 каріозна порожнина середньої глибини, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування емалево-дентинного сполучення болісне, від холодного подразника - короточасний біль. Перкусія 24 - безболісна. Який пломбувальний цемент найбільш доцільний для постійної пломби?

а. Полікарбоксилатний

б. Силікофосфатний

с. Силікатний

д. Фенолятний

**е. Склоіономірний**

2289. Хворий 65-ти років скаржиться на біль у ділянці останнього зуба нижньої щелепи з лівого боку, утруднене відкривання рота. Об'єктивно: коронка 48 торкається ерозованої поверхні слизової щоки, краї ерозії щільні, вкриті зернистими грануляціями, безболісні, злегка кровоточать; збільшені безболісні підщелепні лімфовузли. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Лейкоплакія щоки

**б. Рак слизової оболонки щоки**

с. Травматична виразка

д. Декубітальна виразка

е. Перикоронарит

2290. Жінка 70-ти років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: альвеолярні відростки рівномірно атрофовані, у ділянці 14, 43, 33 великі екзостози. Торус виражений. Кісткові виступи вкриті тонкою, прозорою, сильно атрофованою слизовою оболонкою. Решта ділянок слизової помірно піддатливі або сипкі. Якому функціональному відбитку слід надати перевагу у даному клінічному випадку?

а. Вид функціонального відбитку значення не має

б. Компресійний

**с. Диференційований**

д. Декомпресійний

е. Під жувальним тиском

2291. Хворий 33-х років скаржиться на інтенсивний пульсуючий біль, що триває три доби. Об'єктивно: каріозна порожнина у 26 не сполучається з порожниною зуба, зондування безболісне, зуб рухомий, перкусія різко болісна у всіх напрямках, слизова оболонка в ділянці 26 набрякла. На рентгенограмі - змін у тканинах періодонту немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Загострення хронічного пульпіту

б. Загострення хронічного періодонтиту

**с. Гострий гнійний періодонтит**

- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Гострий серозний періодонтит

2292. Пацієнт 33-х років скаржиться на рухливість зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: 12, 11, 21, 22 - II ступінь рухливості, зуби депульповані, у кольорі не змінені. Оберіть конструкцію протезу в даному випадку:

- a. Шина зі пластмасових коронок
- b. Балкова шина
- c. Коронкова спаяна шина
- d. Шина Мамлока**
- e. Стрічкова спаяна шина

2293. У хворого при обстеженні порожнини рота виявлена каріозна порожнина у 11 в межах біляпульпарного дентину з пошкодженням кута зуба та ріжучого краю. Якому пломбувальному матеріалу слід надати перевагу?

- a. Композитний матеріал хімічного затвердіння типу паста-паста
- b. Композитний матеріал хімічного затвердіння типу порошок-рідина
- c. Силікатний цемент
- d. Склоіономірний цемент світлового затвердіння
- e. Композитний матеріал світлового затвердіння**

2294. Хворий 18-ти років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38,6°C, загальну слабкість, відсутність апетиту. Об'єктивно: слизова порожнини рота гіперемована, суха, язик вкритий білим нашаруванням, ясеневі сосочки набряклі, верхівки їх з ділянками некротичного нашарування, що легко знімається і залишає кровоточиву поверхню. Підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Визначте збудника захворювання:

- a. Гриби роду Candida
- b. Вірус простого герпеса
- c. Стрепто-стафілококи
- d. Бліда трепонема
- e. Фузоспірилярний симбіоз**

2295. Батьки з дитиною 14-ти років звернулися зі скаргою на вистояння підборіддя допереду у дитини. Об'єктивно: нижня третина обличчя подовжена, зворотнє фронтальне перекриття зубів, перші моляри змикаються за III кл. Енгля, сагітальна щілина - 6 мм. За допомогою додаткових обстежень встановлено діагноз: мандибулярна прогнатія. Який додатковий метод дослідження допоможе уточнити діагноз?

- a. Антропометричне вимірювання обличчя за Ізаром
- b. Бокова телерентгенографія**
- c. Гнатостатичний метод Симона
- d. Метод профілометрії за Шварцем
- e. Аналіз фотографії обличчя в профіль

2296. Жінка 24-х років звернулася зі скаргами на відчуття поколювання, печіння язика під час прийому гострої їжі. Об'єктивно: на спинці та бокових поверхнях язика визначаються ділянки округлої та овальної форми, яскраво-червоного кольору, позбавлені сосочків і оточені білуватим вінчиком, безболісні під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. "Бляшка скошеного луку" (вторинний сифіліс)
- b. Хронічний атрофічний кандидозний глосит

с. Десквамативний глосит ("географічний язик")

d. Глосит Гентера-Меллера (В12-фолієводефіцитна анемія)

е. "Кардинальський язик" (гіповітаміноз РР)

2297. Вагітній 26 років (II-III місяць вагітності) встановлений діагноз: гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма II ступеня. Проведене усунення місцевих подразнюючих факторів, місцева протизапальна терапія. Визначте подальшу тактику по відношенню до цієї хворої:

a. Навчання раціональній гігієні порожнини рота

b. Кріодеструкція сосочків, що розрослися

с. Діатермокоагуляція сосочків, що розрослися

d. Гінгивектомія

е. Глибока склерозуюча терапія

2298. У хворого 36-ти років з'явилися симптоми, які характерні для хронічного гаймориту: головний біль, наявність фістули в ділянці видаленого п'ять місяців тому 27 зуба. Яке лікування необхідно провести цьому хворому?

a. Ушиття фістули

b. Тампонада фістули йодоформною турундою

с. Гайморотомія

d. Консервативна терапія

е. Гайморотомія з одночасною пластикою фістули

2299. У дитини 7-ми років на апроксимальній поверхні 55 глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. З анамнезу відомо, що 3-4 місяці тому неодноразово був нічний самочинний біль. При зондуванні дна каріозної порожнини виявляється біль та кровоточивість. Термометрія позитивна. Перкусія 55 зуба безболісна. Оберіть найбільш раціональний метод лікування:

a. Девітальна екстирпація

b. Вітальна ампутація

с. Вітальна екстирпація

d. Девітальна ампутація

е. Біологічний метод

2300. Хірург-стоматолог при видаленні 38 використав елеватор Леклюза. Після того, як щічка елеватора була введена між 37 та 38 і здійснена спроба вивихнути 38, виникло порушення прикусу. Яке ускладнення виникло найбільш вірогідно?

a. Задній вивих нижньої щелепи

b. Неповний вивих 37

с. Перелом нижньої щелепи в ділянці кута

d. Перелом коміркового відростка нижньої щелепи

е. Передній вивих нижньої щелепи

2301. Площа ортопедичного кабінету, в якому розміщено дві стоматологічні установки, складає 25 м<sup>2</sup>. Яка потрібна резервна площа для розміщення кожної додаткової установки?

a. 8,5 м<sup>2</sup>

b. 7,5 м<sup>2</sup>

с. 8 м<sup>2</sup>

d. 9 м<sup>2</sup>

е. 7 м<sup>2</sup>

2302. Хворий 62-х років звернувся зі скаргами на наявність виразкового дефекту слизової нижньої губи, яка періодично самостійно загоюється та без наявних причин знову з'являється. Таку картину хворий спостерігає протягом 2-х років. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи ерозія подовженої форми, з гладенькою, полірованою поверхнею, яскраво-червоного кольору. Запальний інфільтрат виражений дуже слабо. Пальпація злегка болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті**

b. Хвороба Боуена

c. Лейкоплакія, ерозивна форма

d. Ексфоліативний хейліт

e. Метеорологічний хейліт

2303. Хворому 65-ти років з повною втратою зубів на нижній щелепі та вираженою атрофією альвеолярного відростка, і у зв'язку з цим - поганою фіксацією протеза, проведена імплантація за двофазною методикою, встановлені опорні головки. Через який термін слід починати протезування даного хворого?

a. Через 5 днів

b. Через 30 днів

c. Через 60 днів

**d. Через 14 днів**

e. Через 20 днів

2304. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодинокі пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісна. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

a. Флюороз

b. Хронічний поверхневий карієс

c. Місцева гіоплазія емалі

d. Гострий початковий карієс

**e. Хронічний початковий карієс**

2305. У чоловіка 20-ти років дві доби тому заболів 26 зуб, з'явилася болісна припухлість у ділянці верхньої щелепи з лівого боку. Температура тіла 37,5°C. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок припухлості в ділянці лівої щоки та підочної ділянки. З боку порожнини рота: набряк та гіперемія слизової оболонки альвеолярного відростка та перехідної складки в межах 25-27. Ці зуби нерухомі. Під час пальпації по перехідній складці - флюктуація. Перкусія 26 - слабкоболісна. Коронка його зруйнована повністю. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Загострення хронічного періодонтиту

**b. Гострий одонтогенний періостит**

c. Гострий одонтогенний гайморит

d. Нагноєна кіста верхньої щелепи

e. Гострий одонтогенний остеомієліт

2306. У бійця, пораненого уламком снаряду, діагностовано вогнепальний перелом нижньої щелепи із дефектом кістки в ділянці підборіддя більше 3 см. Який метод фіксації фрагментів нижньої щелепи показаний у цьому випадку?

a. Назубні шини Тігерштедта

b. Міжщелепне лігатурне зв'язування за Айві

c. Прямий остеосинтез

**d. Апаратний остеосинтез (Рудько, Бернадський)**



е. Шина Гунінга-Порта

2307. Під час бокових рухів нижньої щелепи фронтальні зуби зміщуються вбік. Переміщення різцевої точки із центрального положення в сторону вимірюється величиною кута в 100-1100. Що характеризує така величина зміщення різцевої точки?

**а. Боковий різцевий шлях**

б. Кут Бенета

с. Сагітальний суглобовий шлях

д. Боковий суглобовий шлях

е. Сагітальний різцевий шлях

2308. Жінка 47-ми років звернулася з метою протезування. Після обстеження обрана конструкція часткових знімних протезів на верхню та нижню щелепи. Під час перевірки воскових репродукцій протезів виявилось, що міжзубний контакт у бічних ділянках спостерігається лише з правого боку, ліворуч - щілина між зубами. Яка помилка допущена під час клінічних етапів?

**а. Визначили бічну оклюзію**

б. Отримали неточні відбитки

с. Визначили передню оклюзію

д. Завищили міжальвеолярну висоту в бічній ділянці ліворуч

е. Деформували базис під час визначення центральної оклюзії

2309. У дитини 10-ти років під час профілактичного огляду на вестибулярній поверхні 11 виявлений дефект твердих тканин зуба у вигляді чашоподібного заглиблення. Емаль у ділянці дефекту гладенька, блискуча, барвниками не забарвлюється. В анамнезі у віці 3-х років вбитий вивих 51 зуба. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

а. Вогнищева гіоплазія емалі

**б. Місцева гіоплазія**

с. Гострий поверхневий карієс

д. Флюороз зубів

е. Гострий початковий карієс

2310. Чоловік 55-ти років скаржиться на наявність пухиря на м'якому піднебінні. Раніше двічі відзначав появу подібних пухирів на піднебінні, через два дні вони луснули та загоювалися. В анамнезі гіпертонічна хвороба II ст. Об'єктивно: на слизовій м'якого піднебіння ліворуч, на фоні гіперемії, визначається пухир у діаметрі до 1 см, з кров'янистим вмістом. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Доброякісна неакантолітична пухирчатка лише слизової оболонки порожнини рота

**б. Пухирно-судинний синдром**

с. Бульозна форма червоного плескатоного лишая

д. Герпетичформний дерматит Дюринга

е. Бульозний пемфігоїд Левера

2311. Дитина 9-ти років скаржиться на короткочасний біль від солодкого у 22. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 22 дефект у межах емалі. Зондування безболісне. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Гострий початковий карієс

**б. Гострий поверхневий карієс**

с. Гіоплазія емалі

д. Гострий середній карієс

е. Флюороз емалі

2312. Хворий 19-ти років звернувся до травмпункту зі скаргами на асиметрію обличчя, парестезію верхньої губи з правого боку, кровотечу з носа. Об'єктивно: виражена асиметрія обличчя за рахунок набряку та гематоми правої нижньої повіки та підочної ділянки. Відкривання рота дещо обмежене, прикус не порушений. Пальпаторно визначається симптом сходинки в ділянці правого вилично-верхньощелепного шва, деформація в ділянці зовнішнього краю правої орбіти та вилично-альвеолярного гребеня, газова крепітація в правій підочній ділянці; перкуторно - симптом "горіха, що тріснув". Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Перелом кісток носа
- b. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор II
- c. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор III (верхній)
- d. Перелом правої виличної кістки**
- e. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор I (нижній)

2313. Хвора 23-х років отримала травму середньої зони обличчя. Скаржиться на біль, припухлість м'яких тканин в ділянці верхньої щелепи, біль при закриванні рота. Об'єктивно: рухомість кісток носа, значна припухлість м'яких тканин лівої виличної ділянки, крововилив у склеру лівого ока, симптом "сходинки" по нижньоочному краю з двох боків і в ділянці вилично-щелепних швів, носова кровотеча, відкритий прикус. Видовження середньої частини обличчя. Поставте діагноз:

- a. Перелом лівої виличної кістки
- b. Перелом верхньої щелепи Ле-Фор II**
- c. Перелом верхньої щелепи Ле-Фор III
- d. Перелом кісток носа
- e. Перелом верхньої щелепи Ле-Фор I

2314. Хворому 35-ти років поставлено діагноз: хронічний середній карієс. Порожнина II класу за Блеком з ураженням жувальної поверхні. Який матеріал краще використати для пломбування?

- a. Мікрофільований композит світлової полімеризації
- b. Текучий композит світлової полімеризації
- c. Композитний мікрогібридний матеріал світлової полімеризації**
- d. Склоіономірний цемент
- e. Силікофосфатний цемент

2315. Дитина 14-ти років скаржиться на біль у ділянці нижньої щелепи ліворуч, який посилюється під час жування, порушення змикання зубів. З анамнезу: отримала травму 2 дні тому. На підставі клініки, об'єктивних і рентгенологічних даних, встановлено діагноз: відкритий перелом нижньої щелепи між 34 та 45. Оберіть метод лікувальної іммобілізації щелепи:

- a. Назубне шинування**
- b. Шина Порта
- c. Ясенева пластинка
- d. Апарат Рудька
- e. Тимчасова іммобілізація

2316. Чоловік 27-ми років звернувся зі скаргами на сильний пульсуючий біль у верхній щелепі ліворуч, який поширюється на щоку та вухо. Під час полоскання порожнини рота холодною водою біль зникає. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина в 27 зубі. Зондування дна каріозної порожнини та перкусія 27 зуба - болісні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Гострий гнійний пульпіт**
- c. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
- d. Гострий серозний періодонтит

е. Гострий обмежений пульпіт

2317. Хворий доставлений до медичного закладу в коматозному стані. Зі слів супроводжуючих, знепритомнів під час тренування на завершальному етапі марафонської дистанції. Яка кома, найбільш вірогідна, в даного пацієнта?

**а. Гіпоглікемічна**

б. Ацидотична

с. Гіперглікемічна

д. Гіпотиреоїдна

е. Печінкова

2318. До стоматолога звернувся хворий 18-ти років зі скаргами на загальне нездужання, підвищення температури тіла, біль під час ковтання. Об'єктивно: запалення слизової оболонки порожнини рота в ділянці зіва, піднебінних дужок та язичка, набряк мигдаликів. Масивний фібринозний плівчастий нальот щільно спаяний з тканинами та поширюється на м'яке та тверде піднебіння. Плівки розміщуються також на яснах і язичці. Підщелепні та шийні лімфатичні вузли збільшені, болісні. Визначте діагноз:

а. Агранулоцитоз

б. Гонорейний стоматит

с. Алергічний стоматит

**д. Дифтерійний стоматит**

е. Виразковий стоматит Венсана

2319. Хворому 35-ти років виготовляється металева вкладка на 37. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 каріозна порожнина. Яка особливість препарування?

а. Створення допоміжного уступу

б. Створення плоского дна

с. Створення допоміжної порожнини

д. Розширення дна порожнини

**е. Створення фальца**

2320. Жінка 25-ти років звернулася зі скаргами на зміну кольору 13 зуба, естетичний недолік. В анамнезі лікування даного зуба з приводу ускладнення карієсу, алергія до пластмаси. Об'єктивно: 13 зуб має темно-сірий колір, дефект відновлений пломбою. На рентгенограмі канал кореня запломбований до верхівки. Прямий прикус. Яка з перелічених штучних коронок показана цій хворій?

а. Пластмасова

б. Штампована

с. Лита

д. Металопластмасова

**е. Металокерамічна**

2321. У дитини 12-ти років 24 години тому травмований 21 зуб. Об'єктивно: відлом коронки 21 зуба на  $\frac{1}{3}$ . Пульпа відкрита, при зондуванні виступає кров, термометрія позитивна, перкусія безболісна. Який метод лікування показаний?

а. Девітальна екстирпація

б. Девітальна ампутація

**с. Вітальна ампутація**

д. Біологічний метод

е. Вітальна екстирпація

2322. Дитина 15-ти років скаржиться на стовщення нижньої губи. Об'єктивно: нижня губа майже вдвічі збільшена в об'ємі. Її червона облямівка суха, вкрита лусочками. Шкіра в ураженій ділянці бліда. Пальпаторно визначається м'який набряк. Визначте найбільш вірогідний діагноз:

**a. Макрохейліт**

- b. Атопічний хейліт
- c. Актинічний хейліт
- d. Алергічний хейліт
- e. Метеорологічний хейліт

2323. У чоловіка 22-х років під час препарування зубів без анестезії раптово виникли запаморочення, нудота, різка блідість обличчя, легкий ціаноз губ, короточасна втрата свідомості. Що обумовило невідкладний стан у даному випадку?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Колапс

**c. Зомління**

- d. Гіпертонічний криз
- e. Стенокардія

2324. При лікуванні гострого обмеженого пульпіту в хворого 45-ти років методом вітальної екстирпації лікар визначив, що 25 має широкий прямий канал. Який варіант пломбування кореневого каналу слід вважати найкращим?

- a. Пломбування до рентгенологічної верхівки кореня
- b. Виведення матеріалу за рентгенологічну верхівку на 1 мм
- c. Недопломбування на 3 мм

**d. Пломбування до фізіологічного звуження кореня**

e. -

2325. Хворий 14-ти років звернувся зі скаргами на біль та кровоточивість ясен. Захворів 3 дні тому. Об'єктивно: загальний стан задовільний, відзначається блідість шкірних покривів, температура 38°C, підщелепні лімфовузли болісні під час пальпації, злегка збільшені, не спаяні з підлеглими тканинами. У ділянці 44, 45, 46, 47 відзначається наявність брудно-сірого нальоту, порушення цілісності ясеневих сосочків та крайової ясни, рясне відкладення зубного нальоту. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Гіпертрофічний гінгівіт
- c. Гострий катаральний гінгівіт
- d. Гострий герпетичний гінгівіт

**e. Виразково-некротичний гінгівіт**

2326. У бійця 24-х років, пораненого осколком снаряду, діагностований перелом нижньої щелепи з дефектом кістки в ділянці підборіддя більше 2 см. Який метод фіксації фрагментів нижньої щелепи показаний?

- a. Прямий остеосинтез
- b. Шини Тигерштедта
- c. Міжщелепне лігатурне зв'язування за Айві
- d. Шина Гунінга-Порта

**e. Фіксація відламків апаратом Рудька**

2327. Хворий 54-х років скаржиться на постійне відчуття печіння в ділянці слизової оболонки протезного ложа, сухість у роті. Об'єктивно: в порожнині рота повні знімні протези. Встановлено

діагноз: алергічний стоматит. Яка клінічна картина крові підтверджує цей діагноз?

- a. Лейкоцитоз, еритропенія, прискорення ШЗЕ
- b. Лейкоцитоз, лімфоцитоз, моноцитоз
- c. Лейкопенія, лімфоцитоз, моноцитоз**
- d. Лейкопенія, моноцитоз, прискорення ШЗЕ
- e. Еритропенія, моноцитоз, прискорення ШЗЕ

2328. При лікуванні перелому нижньої щелепи з дефектом кісткової тканини у фронтальному відділі, з метою попередження западання м'яких тканин губи та підборіддя в ротову порожнину, стоматолог виготовляє шину. Визначте її найбільш доцільну конструкцію при даній клінічній ситуації:

- a. Шина Марєя з похилою площиною
- b. Шина Тігерштедта
- c. Шина Рауєра з розпоркою**
- d. Зубо-ясенєва шина Вебера
- e. Шина Порта

2329. Пацієнт 46-ти років скаржиться на неприємні відчуття та шум у вухах, утруднене пережовування їжі, нервозність. Об'єктивно: двобічний кінцевий дефект зубного ряду нижньої щелепи, обмежений першими премолярами, горизонтальна стертість передніх зубів, зигзагоподібне закривання рота. Для якого захворювання характерні ці прояви?

- a. Генералізований пародонтит
- b. Часткова втрата зубів
- c. Дисфункція СНЩС**
- d. Неврит слухового нерва
- e. Надмірна втрата зубів

2330. Дівчинка 6-ти місяців направлена на консультацію з приводу виразки на піднебінні, що з'явилася 3,5 місяці тому. З анамнезу: народилася недоношеною, вигодовування штучне. Об'єктивно: на твердому піднебінні ліворуч, при переході на м'яке, визначається виразка розміром 1,3х0,8 см овальної форми, вкрита жовто-сірим нальотом, з вираженим інфільтраційним валом. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Рецидивний афтозний стоматит
- b. Афта Беднара**
- c. Афта Сеттона
- d. Вроджений сифіліс
- e. Гострий герпетичний стоматит

2331. У хворого 43-х років після видалення 26 виникло сполучення із верхньощелепною пазухою. Рентгенологічно змін у верхньощелепних пазухах не виявлено. Якою буде тактика хірурга-стоматолога з метою профілактики виникнення гаймориту?

- a. Заповнення комірки кров'яним згортком
- b. Промивання пазухи розчином антибіотика
- c. Тампонада комірки йодоформною турундою
- d. Пластичне закриття сполучення**
- e. Заповнення комірки гемостатичною губкою

2332. Хворий 42-х років звернувся до хірурга-стоматолога з приводу загострення хронічного періодонтиту 25. Після огляду хірург вирішив 25 видалити. Яку анестезію слід застосувати?

- a. Інфраорбітальна, туберальна, піднебінна**

- b. Туберальна та піднебінна
- c. Інфільтраційна анестезія з вестибулярної та піднебінної поверхонь
- d. Інфільтраційна та піднебінна
- e. Плексуальна та піднебінна

2333. Хворий 20-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність крейдоподібних плям 11, 12, 21, 22 зуба, відчуття оскоми від хімічних подразників під час приймання їжі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 11, 12, 21, 22 зубів виявлені білі плями розміром 0,2 x 0,3 см, з шорсткою поверхнею, які забарвлюються 2% розчином метиленового синього. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіоплазія емалі
- b. Гострий поверхневий карієс
- c. Хронічний початковий карієс
- d. Флюороз
- e. Гострий початковий карієс**

2334. Жінка 55-ти років скаржиться на печіння язика, болісність під час прийому їжі, порушення смакових відчуттів, загальну слабкість, головний біль. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, на спинці та кінчику язика яскраво-червоні плями, болісні під час пальпації. У крові: ер.-  $2,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , Hb- 70 г/л, КРП- 1,4, анізо-пойкілоцитоз, лейкоц.-  $4,2 \cdot 10^9/\text{л}$ , п.- 1%, с.- 36%, б.- 2%, э.- 4%, лімф.- 53%, м.- 4%, тр.-  $160 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШЗЕ- 20 мм/год. На фоні введення яких препаратів необхідно проводити місцеву симптоматичну терапію цій хворій?

- a. Кортикостероїдні гормони
- b. Нікотинова кислота і тіамін
- c. Амінокапронова кислота і хлорид кальцію
- d. Препарати заліза і вітамін С
- e. Вітамін В12 і фолієва кислота**

2335. Під час препарування 37 зуба під штучну коронку лікар сепараційним диском пошкодив язик. Об'єктивно: з порожнини рота спостерігається значна кровотеча. На правій боковій поверхні язика - глибока різана рана близько 3 см завдовжки з рівними краями, з глибини якої - кровотеча яскраво-червоною кров'ю. Якою має бути тактика лікаря в даному випадку?

- a. Перев'язка зовнішньої сонної артерії
- b. Зупинка кровотечі шляхом накладання затискача в рані
- c. Перев'язка язикової артерії в трикутнику Пирогова
- d. Глибоке глибоке прошивання рани**
- e. Антисептична обробка порожнини рота

2336. Дівчині 13-ти років після обстеження було встановлено діагноз хронічного гіпертрофічного гінгівіту, фіброзна форма. Які лікарські препарати необхідно призначити в першу чергу?

- a. Протигрибкові
- b. Кортикостероїди
- c. Протеолітичні ферменти
- d. Склерозуючі**
- e. Протизапальні

2337. Дитина 7-ми років скаржиться на самочинний біль у верхніх правих кутніх зубах. На медіальній контактній і жувальній поверхнях 55 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розмякшеним світлим дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину. Зондування дна різко болісне, перкусія зуба дещо болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка у проекції

коренів 55 зуба не ушкоджена, рентгенологічних змін у цій ділянці не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Хронічний гангренозний пульпіт
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Гострий дифузний пульпіт**

2338. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на періодично виникаючий біль у ділянці кута нижньої щелепи та утруднене відкривання рота. Показано видалення 38 зуба. Оберіть щипці, якими потрібно провести видалення 38 зуба:

- a. Дзьобоподібні з шипами на щічках
- b. Байонетні
- c. Зігнуті по площині**
- d. Дзьобоподібні зі щічками, які не збігаються
- e. Дзьобоподібні зі щічками, які збігаються

2339. Хворий 49-ти років скаржиться на рухомість 24, 26, 27; виділення гною з комірки видаленого 25 (видалений 1,5 місяці тому, зроблено розтин по перехідній складці). Об'єктивно: в підочний ділянці невелика припухлість м'яких тканин, слабкоболісні збільшені підщелепні лімфовузли ліворуч, вільне носове дихання. Слизова оболонка альвеолярного відростка в ділянці 24, 26, 27 набрякла, синюшна. По перехідній складці - нориця з вибухаючими грануляціями. З комірки видаленого 25 - гнійні грануляції. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий остеомієліт
- b. Альвеоліт
- c. Загострення хронічного гаймориту
- d. Хронічний остеомієліт**
- e. Загострення обмеженого пародонтиту

2340. Жінці 38-ми років встановлено діагноз: генералізований пародонтит середнього ступеня важкості, абсцедуючий перебіг. Загальні симптоми: температура 37,3°C, слабкість, сухість слизової порожнини рота, спрага. Яке додаткове дослідження необхідно провести в першу чергу?

- a. Визначення вмісту цукру в крові та сечі**
- b. Визначення стійкості капілярів ясни за Кулаженко
- c. Загальний розгорнутий аналіз крові
- d. Реопародонтографія
- e. Визначення тканинної насиченості аскорбіновою кислотою

2341. Батьки дитини 8-ми років звернулися зі скаргами на постійно відкритий рот у дитини. Об'єктивно: коловий м'яз рота напружений, носогубні складки згладжені, підборіддя скошене, нижня губа вивернена. Прикус ранній змінний. Верхня щелепа стиснута в бокових ділянках, передні зуби розташовані віялоподібно. При змиканні зубів нижні передні зуби контактують зі слизовою оболонкою піднебіння, в бокових ділянках визначається контакт однойменних зубів. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Глибокий прикус
- b. Мезіальний прикус
- c. Відкритий прикус
- d. Дистальний прикус, ускладнений глибоким**
- e. -



2342. Хвора 22-х років звернулася зі скаргами на гострий самочинний нападоподібний біль у 16 зубі, що віддає в праве око та ділянку скроні. Хворіє протягом доби. Напади болю тривають близько години. Об'єктивно: на медіальній поверхні 16 глибока каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину. Дентин розмякшений, пухкий. При зондуванні визначається болючість по всьому дну каріозної порожнини. Реакція на холодові подразники в 16 зубі різко болісна. Перкусія чутлива. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий серозний періодонтит
- b. Гострий обмежений пульпіт
- c. Гострий дифузний пульпіт**
- d. Гострий гнійний періодонтит
- e. Загострення хронічного періодонтиту

2343. Пацієнту показано видалення медіального різця правої верхньої щелепи з приводу хронічного періодонтиту. Які види анестезії слід застосувати при видаленні цього зуба?

- a. Термінальна та різцева
- b. Плексуальна та різцева
- c. Підочна, піднебінна та різцева
- d. Підочна та різцева**
- e. Підочна та піднебінна

2344. Хвора 65-ти років звернулася зі скаргами на відсутність всіх зубів на верхній та нижній щелепах. При огляді ротової порожнини виявлено: альвеолярний відросток беззубої нижньої щелепи різко атрофований у фронтальній ділянці та виражений у дистальній ділянці. Який тип атрофії за класифікацією Келлера?

- a. Другий
- b. Третій
- c. Перший та третій
- d. Четвертий**
- e. Перший

2345. У дівчини 2-х років температура тіла 38,5°C, припухлість під щелепою з правого боку. Хворіє 5 днів, коли з'явилися нежить, кашель, невелика рухлива кулька під нижньою щелепою праворуч. Об'єктивно: загальний стан дитини середньої важкості. Обличчя асиметричне за рахунок припухлості у правій підщелепній ділянці. Шкіра гіперемована, лискуча, розлитий інфільтрат у правій підщелепній ділянці, що поширюється на верхні відділи шиї з правого боку, болісний, щільний; шкіра у складку не береться. Зуби здорові. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий неонтогенний піднижньощелепний правобічний лімфаденіт
- b. Аденофлегмона правої підщелепної ділянки**
- c. Гострий сіалоаденіт правобічної піднижньощелепної слинної залози
- d. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи праворуч
- e. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи з правого боку

2346. Хворий 65-ти років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі, утруднене жування, гугнявість. Об'єктивно: відсутні 18, 16, 15, 11, 23, 28, 35, 38, 48, 47, післяопераційний серединний дефект твердого піднебіння. Прийняте рішення виготовити бюгельний протез з обтуруючою частиною. На якій частині бюгельного протеза бажано розмістити обтуруючу частину?

- a. На штучних зубах
- b. На дузі**
- c. На базисі
- d. На сітці

е. На кламерах

2347. Хлопчик 10-ти років на 4 добу після отримання травми в спортивному залі скаржиться на біль у лівій половині обличчя, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: значний набряк тканин лівих підочної та привушної ділянок. Прикус не змінений. Відкривання рота до 1,5 см, при спробі подальшого руху нижньої щелепи відзначається посилення болю та "механічна" перешкода. Пальпаторно в ділянці лівої виличної дуги виявляється западання кістки та помірна болісність. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Перелом лівого суглобового відростка нижньої щелепи
- b. Суббазальний перелом верхньої щелепи
- c. Перелом лівої виличної дуги**
- d. Середній перелом верхньої щелепи
- e. Травматичний артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба

2348. У дівчинки 6-ти років скарги на гострий самочинний біль у зубі на верхній щелепі з правого боку, що підсилюється при вживанні гарячої їжі. Біль з'явився день тому. Об'єктивно: у 55 глибока каріозна порожнина виповнена розмякшеним дентином, після його видалення легко відкривається порожнина зуба, глибоке зондування якої болісне. Перкусія позитивна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Загострення хронічного пульпіту
- b. Гострий серозний пульпіт
- c. Гострий гнійний пульпіт**
- d. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
- e. Гострий гнійний періодонтит

2349. Дівчина 14-ти років скаржиться на біль та кровоточивість ясен під час чищення зубів та вживання їжі, неприємний запах з рота. Протягом останнього тижня хворіла на ангіну. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці передніх зубів верхньої та нижньої щелеп набрякла, гіперемована. Верхівки ясенних сосочків некротизовані, легко кровоточать при дотику. Відзначаються значні нашарування м'якого зубного нальоту. Визначте збудника захворювання:

- a. Стрептококи
- b. Вірус герпеса
- c. Анаеробна мікрофлора**
- d. Стафілококи
- e. Дріжджеподібні гриби

2350. Хвора 23-х років скаржиться на кровотечу з ясен під час чищення зубів та вживання твердої їжі. Об'єктивно: маргінальна частина ясен, в основному з орального боку, набрякла, гіперемована; відмічаються надясеневі зубні відкладення. На рентгенограмі: деструкція кортикальної пластинки міжальвеолярних перегородок, явища остеопорозу. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Генералізований катаральний гінгівіт
- b. Генералізований гіпертрофічний гінгівіт
- c. Генералізований пародонтит, II ступінь
- d. Генералізований пародонтит, початковий ступінь**
- e. Генералізований пародонтит, I ступінь

2351. Чоловік 56-ти років скаржиться на біль у лівій навколоушно-жувальній ділянці, прогресуючу асиметрію обличчя, яку помітив місяць тому. Об'єктивно: парез мимічних м'язів ліворуч. Попереду від мочки вуха є інфільтрат без чітких меж, шкіра над ним синюшна, натягнута; з лівого боку збільшені шийні лімфовузли. Відкривання рота обмежене до 2,5 см. З протоки лівої навколоушної залози

слина не виділяється. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Аденокарцинома**

- b. Хронічний лімфаденіт
- c. Змішана пухлина
- d. Кіста залози
- e. Туберкульоз залози

2352. Пацієнт 42-х років хворіє близько 1 року. Об'єктивно: асиметрія обличчя внаслідок деформації верхньої щелепи. Шкірні покриви над деформацією не змінені. Оніміння шкіри в підочній ділянці, смердючі гнійно-геморагічні виділення з носа. 24, 25, 26, 27 зуби мають рухомість III ст. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені, рухомі. На рентгенограмі придаткових пазух носа відзначається затемнення верхньощелепної пазухи ліворуч та резорбція її зовнішньої стінки. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Злоякісна пухлина верхньої щелепи зліва**

- b. Актиномікоз верхньої щелепи зліва
- c. Перелом верхньої щелепи зліва
- d. Остеобластокластома верхньої щелепи зліва
- e. Хронічний одонтогенний гайморит зліва

2353. Студентка 20-ти років скаржиться на біль в жувальних м'язах, якій виникає зранку, стертість горбів жувальних зубів, явища гіперестезії. Біль у жувальних м'язах і явища гіперестезії підсилюються під час екзаменаційної сесії. Об'єктивно: у ділянці нижніх жувальних зубів 36, 37 спостерігається кратероподібна стертість жувальної поверхні, обмежена тонким шаром емалі. Який діагноз найбільш вірогідний?

**a. Бруксизм**

- b. Патологічна стертість
- c. Клиноподібний дефект
- d. Дисфункція СНЩС
- e. Ерозія емалі

2354. Дитина 14-ти років звернулася на прийом зі скаргами на незвичайний вигляд язика. Об'єктивно: на поверхні язика глибокі борозни, які розташовуються симетрично у поздовжньому та поперечному напрямках. Дно і бокові поверхні складок вкриті гіпертрофованими сосочками. Язик збільшений у розмірах. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Десквамативний глосит

**b. Складчастий язик**

- c. Чорний волохатий язик
- d. Гострий катаральний глосит
- e. Ромбоподібний глосит

2355. Рільник 27-ми років після переохолодження звернувся зі скаргами на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,5°C, кашель, нежить, біль під час ковтання. Об'єктивно: на набряклій і гіперемованій слизовій оболонці порожнини рота посилення судинного малюнка, геморагії, наліт та десквамація епітелію на язиці, численні пухирці, що містять прозорий ексудат. Що з перерахованого є етіотропним лікуванням?

- a. Сульфаніламідні препарати
- b. Антибіотики

**c. Противірусні препарати**

- d. Аналгетики
- e. Антигістамінні препарати

2356. У хворого 25-ти років скарги на короточасний біль від солодкого в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: в 36 каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором, в межах навколопульпарного дентину. Дентин м'який, каріозна порожнина з порожниною зуба не сполучається, зондування дна чутливе, перкусія 36 безболісна, термодіагностика - біль, який одразу зникає після усунення подразника. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Гострий середній карієс
- d. Гіперемія пульпи
- e. Гострий глибокий карієс**

2357. Дитина 4-х років дві години тому отримала травму обличчя. Черговим лікарем-стоматологом встановлено діагноз: інтрузійний вивих 61 зуба. Яка лікувальна тактика?

- a. Репозиція 61 зуба
- b. Шинування 61 зуба
- c. Видалення 61 зуба**
- d. Спостереження
- e. Депульпування 61 зуба

2358. Хворий 33-х років скаржиться на виразку дна порожнини рота, яка розташована від 45 до 35 зуба між тілом нижньої щелепи та підязиковим валиком. Вона утруднює рухомість язика, мову та приймання їжі. При огляді відмічається щільний конгломерат підщелепних та підпідборідних лімфатичних вузлів, визначаються лімфатичні вузли в середньо-боковому відділі шиї з правого боку. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Сифілітична виразка
- b. Декубітальна виразка дна порожнини рота
- c. Туберкульозна виразка дна порожнини рота
- d. Рак дна порожнини рота**
- e. Виразково-некротичний стоматит

2359. Хлопчик 14-ти років скаржиться на сильний біль у ділянці комірки видаленого 3 дні тому зуба, який іррадіює по ходу гілок трійчастого нерва. Об'єктивно: лімфатичні вузли збільшені та болісні під час пальпації, тканини навколо комірки набряклі та гіперемовані, стінки комірки покриті сірувато-зеленим нальотом з гнилісним запахом. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Остит
- b. Періостит
- c. Перикоронарит
- d. Альвеоліт**
- e. Остеомієліт

2360. У хворого 30-ти років скарги на наявність каріозної порожнини, яка з'явилася 5 місяців тому. При об'єктивному обстеженні в 26 каріозна порожнина з широким вхідним отвором, в межах плащового дентину. Каріозна порожнина не сполучається з порожниною зуба. Дентин дна і стінок каріозної порожнини твердий, пігментований. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий середній карієс
- b. Хронічний поверхневий карієс
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Хронічний середній карієс**
- e. Гострий глибокий карієс

2361. По закінченню 3-х місяців після перелому тіла нижньої щелепи у хворого зберігається патологічна рухомість відламків. На рентгенограмі тіла нижньої щелепи у боковій проекції по краях фрагментів визначаються замикальні пластинки. Встановіть діагноз:

**a. Несправжній суглоб**

- b. Перелом, що не зростається
- c. Перелом, що не зрісся
- d. Хронічний травматичний остеомієліт
- e. Патологічний перелом

2362. Жінка 18-ти років скаржиться на чутливість зубів до солодкого, кислого, косметичний дефект. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 14, 13 поодинокі крейдоподібні плями з матовим відтінком без ушкодження емалі, безболісні під час зондування, забарвлюються 2% розчином метиленового синього, ЕОД- 2 мкА. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Ерозія емалі
- b. Локалізована гіоплазія

**c. Початковий карієс**

- d. Поверхневий карієс
- e. Флюороз, плямиста форма

2363. Хворий скаржиться на постійний ниючий біль, відчуття "вирослого зуба" протягом останніх 3-х днів. Об'єктивно: в 26 каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Вертикальна та горизонтальна перкусія різко болісні. Зуб має рухомість II ст. Слизова оболонка в ділянці проекції верхівки кореня гіперемована, пальпація болісна. Назвіть найбільш раціональний шлях створення відтоку ексудату:

- a. Через періодонтальну щілину
- b. Через розріз по перехідній складці

**c. Через кореневі канали**

- d. -
- e. Через комірку видаленого зуба

2364. Хворий 47-ми років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. На етапі перевірки їх конструкції спостерігається випинання верхньої губи. На якому етапі допущена помилка?

- a. Визначення висоти нижньої третини обличчя
- b. Формування вестибулярної поверхні прикусного валика**
- c. Фіксація центральної оклюзії
- d. Визначення висоти верхнього прикусного валика
- e. Формування оклюзійної площини

2365. У дитини 10-ти років у 36 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина зі світлим, розмякшеним дентином. Зондування дна дещо болісне, на холодну воду біль швидкоминаючий. Було діагностовано гострий глибокий карієс. При лікуванні випадково було розтинено ріг пульпи. Ваша тактика в даній ситуації:

- a. Вітальна екстирпація пульпи
- b. Девітальна ампутація
- c. Вітальна ампутація пульпи
- d. Накладення гідроксикальційвмісної пасти**
- e. Девітальна екстирпація

2366. До хірурга-стоматолога звернувся хворий 45-ти років зі скаргами на пухлиноподібне

утворення в правому підщелепному трикутнику. Помітив новоутворення рік тому. Об'єктивно: у правому піднижньощелепному трикутнику визначається пухлиноподібне утворення округлої форми до 3,5 см у діаметрі, безболісне, м'якої консистенції з чіткими межами, рухливе разом з піднижньощелепною слинною залозою. З боку порожнини рота змін немає. Рот відкривається в повному обсязі. Під час пункції отримана безколірна вязка рідина. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Дермоїдна кіста
- b. Ретенційна кіста піднижньощелепної слинної залози**
- c. Ліпома
- d. Лімфангіома
- e. Аденома

2367. Хворий 50-ти років скаржиться на наявність тріщини нижньої губи. Об'єктивно: глибока тріщина у середній частині нижньої губи ділить її навпіл, супроводжується запальною реакцією і болісністю. Після раніше проведеного лікування ділянка ураження зникала, а потім знову з'являлася на попередньому місці. У основи тріщини і по її краях пальпується невелика інфільтрація тканин. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Верукозна лейкоплакія
- b. Хронічна тріщина нижньої губи**
- c. Абразивний передкарцинозний хейліт Манганотті
- d. Ерозивна форма лейкоплакії
- e. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки

2368. Для анестезії під час препарування зуба було використано препарат з немаркованої ампули. Під час препарування пацієнт знепритомнів. Об'єктивно: судоми, блідість шкірних покривів, АТ-80/60 мм рт.ст. Яку помилку допустив лікар?

- a. Не мав права виконувати анестезію
- b. Не зробив алергічну пробу
- c. Не обробив місце уколу
- d. Використав невідому речовину**
- e. Не з'ясував анамнез життя

2369. Дитина 8-ми років звернулася до лікаря-стоматолога з метою санації. При обстеженні було виявлено високу інтенсивність каріозного процесу (кп+КПВ=7), індекс Федорова-Володіної становив 3,0 бали. Якій оцінці відповідає гігієнічний стан порожнини рота дитини?

- a. Задовільний стан
- b. Добрий стан
- c. Незадовільний стан
- d. Поганий стан**
- e. Дуже поганий стан

2370. Хвора скаржиться на біль від кислого та солодкого в 11. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 11, на фоні крейдоподібно зміненої емалі, має місце дефект у межах емалево-дентинної межі зі світлим дном. Зондування болісне, перкусія і холодова проба безболісні. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Флюороз
- b. Гострий початковий карієс
- c. Гострий поверхневий карієс**
- d. Гострий середній карієс
- e. Гіпоплазія емалі

2371. Хворий 43-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль у 36. Під час рентгенологічного обстеження виявлено залишок ендодонтичного інструменту в дистальному корені. В ділянці верхівки кореня деструкція кісткової тканини (d- 5 мм) із чіткими контурами. Який метод лікування доцільно застосувати в даному випадку?

- a. Реплантація зуба
- b. Резекція верхівки кореня
- c. Гемісекція зуба**
- d. Консервативне лікування
- e. Ампутація кореня

2372. Дитина 9-ти років отримала травму верхнього центрального різця. Дитина практично здорова. Травма отримана 2 години тому. Об'єктивно: перелом коронки 11 зуба, пульпа точково оголена, різко болісна, кровоточить, перкусія зуба болісна. Оберіть метод лікування:

- a. Девітальна ампутація
- b. Вітальна ампутація
- c. Вітальна екстирпація
- d. Девітальна екстирпація
- e. Біологічний**

2373. Під час проведення профілактичного огляду в дитячому садку у дитини 3,5 років виявлена каріозна порожнина на апроксимальній поверхні 54. Об'єктивно: каріозна порожнина з широким входом, дентин щільний, пігментований. Зондування дна і стінок порожнини безболісне. Перкусія зуба безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий середній карієс
- b. Хронічний поверхневий карієс
- c. Хронічний середній карієс**
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний глибокий карієс

2374. В клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт з пострезекційним дефектом верхньої щелепи, проникаючим у носову порожнину. Який протез рекомендовано виготовити в даному випадку?

- a. Заміщаючий протез
- b. Заміщаючий протез з обтуруючою частиною**
- c. Захисна пластинка
- d. Плаваючий обтуратор
- e. Формуючий протез

2375. Пацієнту з перехресним прикусом, який виник внаслідок перелому, що неправильно зрісся, виготовлено частковий знімний пластинковий протез з подвійним зубним рядом. До якого виду лікування можна віднести дане протезування?

- a. Превентивне
- b. Патогенетичне
- c. Радикальне
- d. Паліативне**
- e. Етіотропне

2376. Хворий 14-ти років звернувся зі скаргами на слабо виражений ниючий біль у нижній щелепі з лівого боку в ділянці 37, без іррадіації. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 - глибока каріозна порожнина, з'єднана з порожниною зуба, зондування безболісне, реакція на термічні подразники



відсутня, вертикальна перкусія позитивна; на рентгенограмі в ділянці 37 змін немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Гострий серозний періодонтит**

- b. Гострий гнійний періодонтит
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Гострий серозний періостит

2377. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено матові крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 11 та 21 зубів, які локалізовані у пришийковій ділянці. Суб'єктивні скарги у дитини відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Місцева гіпоплазія емалі

**b. Гострий початковий карієс**

- c. Плямиста форма флюорозу
- d. Хронічний початковий карієс
- e. Гострий поверхневий карієс

2378. Хворий 30-ти років скаржиться на наявність виразки на язиці. Об'єктивно: на спинці язика з правого боку виразка блюдцеподібної форми 1 см у діаметрі, з припіднятими краями, з щільним інфільтратом навколо, під час пальпації безболісна. Лімфовузли на боці ураження збільшені, щільні, безболісні. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Декубітальна виразка
- b. Міліарно-виразковий туберкульоз
- c. Афта Сеттона

**d. Первинний сифіліс**

e. Ракова виразка

2379. Дитина 12-ти років скаржиться на біль у зубі на нижній щелепі з правого боку від холодного і при потраплянні їжі. Об'єктивно: у 46 на медіальній поверхні каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, не сполучається з порожниною зуба, зі світлим розмякшеним дентином на дні та стінках. Зондування дна болісне в одній точці, перкусія безболісна. Реакція на холод болісна, швидкоминаюча. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий обмежений пульпіт
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Гострий середній карієс

**d. Гострий глибокий карієс**

e. Хронічний простий пульпіт

2380. Дитина 12-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на біль та припухлість у ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба. Із анамнезу відомо, що 2 дні тому дитина дуже широко відкрила рот та відчула сильний біль у ділянці суглоба. Об'єктивно: в ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба припухлість, пальпація болісна, відкривання рота дещо обмежене, болісне. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Анкілоз лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- b. Юнацька дисфункція лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- c. Гострий артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба**
- d. Хронічний артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- e. Артроз лівого скронево-нижньощелепного суглоба

2381. Хворому видалено 37 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту. Через три дні він

повторно звернувся до лікаря зі скаргами на постійний ниючий біль у ділянці видаленого зуба. Інтенсивність болю постійно зростає. Під час огляду встановлено: слизова оболонка альвеолярного відростка у ділянці 37 різко гіперемована, болісна. Комірка видаленого 37 вкрита сіруватим нальотом. З рота неприємний запах. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Перікороніт
- b. Гострий періостит
- c. Альвеоліт**
- d. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
- e. Гострий лімфаденіт

2382. У хворого 45-ти років в анамнезі хронічна травма слизової оболонки щоки з правого боку гострими краями зубів. Об'єктивно: на слизовій оболонці щоки по лінії змикання зубів має місце білувата пляма, що не підвищується над навколишніми набряклими та запальними тканинами; поверхневі шари утворення не знімаються при зішкрябанні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Папіломатоз
- b. Плоска лейкоплакія**
- c. Верукозна форма лейкоплакії
- d. Травматична виразка слизової щоки
- e. Верукозно-ерозивна форма лейкоплакії

2383. У пацієнта 38-ми років при об'єктивному обстеженні на жувальній поверхні 46 зуба виявили каріозну порожнину в межах плащового дентину. Каріозна порожнина заповнена залишками їжі, стінки та дно заповнені пігментованим дентином, зондування дна та стінок не викликає болю, термопроба безболісна, ЕОД- 6 мкА. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий початковий карієс
- b. Хронічний середній карієс**
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Гострий середній карієс

2384. Пацієнт 13-ти років скаржиться на гострий самочинний короткочасний біль нападоподібного характеру в ділянці 36, який посилюється під час приймання їжі, виник вчора. Об'єктивно: у 36 глибока каріозна порожнина на жувальній поверхні. Порожнина зуба закрита, зондування дна болісне в одній точці. Від холодowego подразника виникає повільно минаючий біль. Реакція на перкусію безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Загострення хронічного пульпіту
- b. Гострий глибокий карієс
- c. Гіперемія пульпи
- d. Гострий обмежений пульпіт**
- e. Гострий дифузний пульпіт

2385. Чоловік 43-х років скаржиться на відсутність коронки зуба у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: коронка 21 повністю зруйнована, корінь стійкий, не доходить до рівня ясен на 0,5 мм, перкусія безболісна. На рентгенограмі - кореневий канал запломбований до верхівки кореня. Яку конструкцію доцільно запропонувати пацієнту?

- a. Фарфорова коронка зі штифтом (за Логаном)
- b. Штифтовий зуб за Ахмедовим
- c. Коронка з виготовленням штучної кукси**
- d. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян

е. Штифтовий зуб за Річмондом

2386. У дитини 7-ми років при зовнішньому огляді виявлено: потовщення перенісся, напіввідкритий рот, сухі губи. Кути рота лущаться. З анамнезу: дитина спить з відкритим ротом. У порожнині рота змін не виявлено. До якої диспансерної групи слід віднести цю дитину?

а. -

**b. Друга**

с. Четверта

d. Третя

е. Перша

2387. Жінка 65-ти років, якій виготовлено повний знімний протез на нижню щелепу, скаржиться на печіння, набряк слизової оболонки. Раніше пацієнтка протезувалася пластинковими протезами із пластмаси. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного відростка нижньої щелепи, губ, щік, язика гіперемована. Спостерігається набряк нижньої губи. Який діагноз найбільш вірогідний?

а. Набряк Квінке

**b. Алергічний протезний стоматит**

с. Реакція слизової оболонки на протезування

d. Травматичний протезний стоматит

е. Синдром Стівенса-Джонса

2388. У хворого протягом 5-ти років кожної осені захворювання починається з підвищення температури, болю в суглобах. На шкірі верхніх та нижніх кінцівок синюшно-рожеві плями діаметром 1-2 см з пухирцем в центрі. На слизовій порожнини рота, на фоні поширеної еритеми та набряку, - різко болісні ерозії; на губах - геморагічні кірки. Симптом Нікольського негативний. У крові: лейкоц.-  $12 \cdot 10^9/\text{л}$ , ер.-  $4 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , ШЗЕ- 40 мм/год. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

а. Виразково-некротичний стоматит Венсана

**b. Багатоформна ексудативна еритема**

с. Неакантолітична пухирчатка

d. Хронічний рецидивний герпес

е. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

2389. Жінка 24-х років скаржиться на кровоточивість та болісність ясен, що з'явилися 3 дні тому після фіксації пластмасових коронок на 12, 11, 21, 22. Об'єктивно: ясна у ділянці 12, 11, 21, 22 яскраво-червоного кольору, набряклі, кровоточать, болісні під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Генералізований пародонтит

b. Гіпертрофічний гінгівіт

с. Атрофічний гінгівіт

**d. Гострий катаральний гінгівіт**

е. Хронічний катаральний гінгівіт

2390. Хворому виготовляється металокерамічний мостоподібний протез на 47 45 зуби. Одонтопрепарування зроблено з уступом. Який з перерахованих матеріалів дозволить отримати якісний відбиток?

а. Стомальгін

b. Ортокор

с. Репін

d. Дентафоль

**е. Сіеласт-05**

2391. Батьки дитини 5-ти років скаржаться на відсутність у нього нижніх бокових зубів, повільне розжовування їжі. З анамнезу: молочні моляри на нижній щелепі були видалені з приводу ускладненого карієсу в 3 роки. Об'єктивно: нижня третина обличчя вкорочена, визначається глибока супраментальна борозна. Нижня губа дещо вивернена, потовщена. Усі зуби тимчасові, відсутні 85, 84, 74, 75. У дитини формується дистальний прикус, ускладнений глибоким. Який з нижче перерахованих методів лікування є провідним на першому етапі?

a. Апаратурно-хірургічний

**b. Протетичний**

c. Апаратурний

d. Біологічний

e. Хірургічний

2392. У хлопчика 10-ти років при вивченні моделей щелеп встановлено, що оклюзійна площа фронтальних зубів на верхній щелепі має увігнуту форму, в бокових ділянках вона випукла. Деформацію зубних дуг повторює і форма альвеолярного паростка. Верхня щелепа має сидлоподібну форму з різким звуженням в ділянці премоларів. Який прикус формується у дитини?

**a. Відкритий**

b. Глибокий

c. Перехресний

d. Мезіальний

e. Дистальний

2393. Чоловік 49-ти років через 2 доби після видалення 38 скаржиться на утруднене відкривання рота, незначний біль під час ковтання. 38 зуб видалений під торусальною анестезією. Об'єктивно: запальна контрактура III ступеня. Набряк та гіперемія слизової оболонки порожнини рота по крилоподібно-нижньощелепній складці ліворуч. Комірка 38 виповнена гнилісно-некротичними масами сірого кольору, з неприємним запахом. Під час пальпації піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні. Який вид провідникової анестезії слід застосувати при проведенні ревізії лунки 38 зуба?

a. Туберальна

b. Щічна, язикова

c. Інфільтраційна

**d. Анестезія за Берше-Дубовим**

e. Мандибулярна, язикова

2394. У пацієнта 30-ти років прогресуюча рухомість зубів, оголення коренів, значні зубні нашарування, набряк та кровоточивість ясен. Вміст глюкози у крові - 6,55 ммоль/л. Рентгенологічно: остеопороз верхівок міжальвеолярних перегородок без зменшення їх висоти. Яка першочергова тактика лікаря?

**a. Консультація лікаря-ендокринолога**

b. Постійне шинування

c. Тимчасове шинування

d. Призначення протизапальної терапії

e. Дослідження ясеневі рідини

2395. Чоловік 48-ми років звернувся зі скаргами на біль при накушуванні в ділянці 25, який з'явився через місяць після покриття його коронкою. В анамнезі - лікування зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: 25 вкритий повністю металевою коронкою, перкусія болісна. На оклюзіограмі - передчасний контакт з антагоністами. Яка найбільш вірогідна причина виникнення болю?

**a. Передчасний оклюзійний контакт**

- b. Вживання твердої їжі
- c. Невралгія трійчастого нерва
- d. Розцементування коронки
- e. Ускладнення карієсу

2396. До клініки ортодонції шкільним дитячим стоматологом направлений хлопчик 12-ти років. Скарг не висуває. Зубна формула відповідає віку. У фронтальній ділянці по всіх площинах відхилень не визначається. Змикання зубів у бокових ділянках по трансверзалі, зворотнє перекриття зубів бокового сегменту. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Двобічний косий прикус**

- b. Глибокий прикус
- c. Відкритий прикус
- d. Мезіальний прикус
- e. Дистальний прикус

2397. Хвора 38-ми років звернулася до лікарні зі скаргами на наявність рани у ділянці лівої щоки. Травму отримала 16-18 годин тому, не непритомніла. Об'єктивно: у ділянці щоки з лівого боку визначається порушення цілісності шкіри, підшкірно-жирової клітковини та м'яза довжиною близько 3 см. Кровотеча з рани. Яка ПХО рани буде проведена хворій?

**a. Рання ПХО рани**

- b. Відстрочена ПХО рани
- c. ПХО з пластикою
- d. -
- e. Вторинна хірургічна обробка рани

2398. Хворий 42-х років скаржиться на біль у підщелепній ділянці та під язиком, який посилюється під час приймання їжі, підвищення температури тіла до 37,6°C. Хворіє два місяці. Об'єктивно: по ходу правого підязикового валика інфільтрація, гіперемія, набряк м'яких тканин, різкий біль під час пальпації. З протоки правої піднижньощелепної слинної залози виділяється каламутна слина з домішками гною. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Загострення слинокамяної хвороби**

- b. Аденофлегмона підщелепної ділянки
- c. Гострий гнійний лімфаденіт підщелепної ділянки
- d. Ретенційна кіста підязикової слинної залози
- e. Абсцес щелепно-язикового жолобка

2399. Жінка 35-ти років скаржиться на відчуття печіння в порожнині рота, біль під час приймання їжі. 1,5 тижні тому було призначено курс антибіотиків. Об'єктивно: на слизовій оболонці порожнини рота відзначається утворення плівок, нальоту молочного кольору, які легко знімаються ватним тампоном. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Гострий псевдомембранозний кандидоз**

- b. Червоний плескатий лишай
- c. Алергічний стоматит
- d. Лейкоплакія, м'яка форма
- e. Хронічний атрофічний кандидоз

2400. У дитини 8-ми років у 75 на дистально-апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна, від холодної води - повільно минаючий біль. Зуб зруйнований кілька місяців тому, не лікувався. Який метод лікування доцільний у даному випадку?

- a. Вітальна екстирпація
- b. Біологічний метод
- c. Девітальна ампутація**
- d. Девітальна екстирпація
- e. Вітальна ампутація

2401. Під час проведення комплексного лікування хворого 36-ти років з діагнозом - хронічний генералізований пародонтит II ступеня важкості, було прийняте рішення провести шинування фронтальної групи зубів нижньої щелепи з використанням системи Ribbond. Який матеріал переважніше використати для фіксації полімерної стрічки цієї системи?

- a. Хімічний макрофільний композит
- b. Хімічний мікрогібридний композит
- c. Хімічний мікрофільний композит
- d. Текучий фотополімерний композит**
- e. Склоіономірний цемент

2402. До клініки ортопедичної стоматології звернувся хворий 57-ми років зі скаргами на тупий біль у ділянці правого скронево-нижньощелепного суглоба, що посилюється під час їжі. Захворювання почалося поступово зі скутості рухів нижньої щелепою зранку та мало хвилеподібний перебіг. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкривається на 3 см. При відкриванні рота - суглобовий шум та клацання (сходиноподібне зміщення нижньої щелепи). Шкіра над суглобом не змінена. При пальпації тонус м'язів не змінений. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Нейромускулярний синдром
- b. Гострий артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
- c. Артроз правого скронево-нижньощелепного суглоба**
- d. Підвивих нижньої щелепи
- e. Оклюзійно-артикуляційний синдром

2403. Хвора 58-ми років скаржиться на свербіж у яснах, підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників. Об'єктивно: шийки зубів оголені. Ясна щільні, бліді, надясеневі зубні відкладення в невеликій кількості. У ділянці 33, 34, 44, 45 клиноподібні дефекти, їх зондування болісне. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Пародонтоз**
- b. Атрофічний гінгівіт
- c. Генералізований пародонтит
- d. Десмодонтоз
- e. Локалізований пародонтит

2404. Жінка 21-го року скаржиться на тривалий гострий самочинний нападopodobний біль у зубі на верхній щелепі праворуч, що посилюється вночі та від холодного. Зуб болить два дні. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні в 17 визначається глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне по всьому дну, перкусія болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Загострення хронічного пульпіту
- b. Гострий дифузний пульпіт**
- c. Гострий обмежений пульпіт
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Гострий серозний періодонтит

2405. Жінка 65-ти років скаржиться на неможливість пережовування їжі у зв'язку з повною

відсутністю зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: альвеолярні відростки та горби атрофовані, піднебіння плоске, розташування тяжів та вуздечок посередині альвеолярного відростка, торус незначно виражений, слизова оболонка атрофована, витончена, малопіддатлива. Якому типу беззубих щелеп відповідає клінічна картина верхньої щелепи?

- a. 2 тип за Оксманом
- b. 4 тип за Дойніковим
- c. 2 тип за Шредером**
- d. 1 тип за Оксманом
- e. 3 тип за Шредером

2406. Хворий 48-ми років скаржиться на біль у верхній щелепі та у фронтальній ділянці, порушення прикусу. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин верхньої губи, шкіра верхньої губи синюшного кольору. Слизова оболонка порожнини рота в межах 23, 22, 21, 11, 12, 13 зубів гіперемована, набрякла, спостерігаються петехіальні крововиливи. Під час пальпації визначається рухливість фронтального фрагменту верхньої щелепи в межах 23-13 зубів. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Перелом виличної кістки
- b. Односторонній перелом верхньої щелепи за нижнім типом
- c. Перелом верхньої щелепи за нижнім типом
- d. Перелом верхньої щелепи за середнім типом
- e. Перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи**

2407. Пацієнт 32-х років звернувся до стоматолога для ортопедичного лікування 32 зуба. Після початку втручання розпочалися головний біль, запаморочення, дратівливість, короткочасне відчуття переживань при ясній свідомості (аура). Хворий непритомніє і падає. Зіниці розширені, не реагують на світло. З рота виділяється піниста слина. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Епілептичний напад**
- b. Колапс
- c. Анафілактичний шок
- d. Кардіогенний шок
- e. Зомління

2408. Хворому 56-ти років виготовляється частковий знімний протез. В анамнезі - хвороба Боткіна. Як дезінфікувати відбитки даного пацієнта, отримані альгінатним матеріалом?

- a. Промивання 70% етиловим спиртом
- b. Обробка лізолом - 5 хвилин
- c. Обробка в 0,1% розчині хлораміну - 15 хвилин
- d. Автоклавування
- e. Глутаровий альдегід 2,5% - 10 хвилин**

2409. Хворий 24-х років скаржиться на різкий біль у роті, загальну слабкість, головний біль, біль у суглобах, підвищення температури тіла до 38,9°C. Захворів 2 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: губи набряклі, на червоній облямівці - геморагічні кірки. На слизовій оболонці порожнини рота, на фоні розлиті гіперемії, - великі зливні ерозії та виразки, вкриті жовтувато-сірим нальотом, різко болісні, кровоточать під час дотику. Кон'юнктивіт. На шкірі кистей і передпліч - еритематозні плями до 1,5 см у діаметрі з пухирцями в центрі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Синдром Бехчета
- b. Медикаментозний стоматит
- c. Синдром Лайєлла
- d. Синдром Стівенса-Джонса**



е. Багатоформна ексудативна еритема

2410. У пацієнта 45-ти років односторонній кінцевий дефект зубного ряду нижньої щелепи, що закінчується 45, планується замінити бюгельним протезом. Де слід розмістити оклюзійну накладку, щоб попередити функціональне перевантаження 45 зуба?

**а. У міжзубному проміжку між 44 та 45**

b. У дистальній фісурі 45

c. Не має значення

d. У медіальній фісурі 44

e. У дистальній фісурі 44

2411. Хворий 36-ти років звернувся з приводу протезування. 6 місяців тому була травма нижньої щелепи. Від операції кісткової пластики категорично відмовився. Об'єктивно: перелом, що не зрісся, нижньої щелепи в ділянці 43 зуба. На лівому відламку нижньої щелепи наявні 34, 35, 36 зуби, на малому - 45, 46. Який вид протеза на нижню щелепу найбільш прийнятний в цьому випадку?

a. Незнімний пластинковий протез

b. Бюгельний протез

c. Знімний пластинковий протез

**d. Знімний протез з шарніром**

e. Знімний мостоподібний протез

2412. Чоловік 28-ми років скаржиться на біль у ділянці фронтальних верхніх зубів при вживанні холодної їжі, що з'явилася 1,5 місяці тому після травми. Об'єктивно: відсутній кут коронки 21, відлом ріжучого краю 11 у межах дентину. Зондування 11, 21 безболісне, реакція на холод - болісна, короткочасна. ЕОД- 7 мкА. Який з пломбувальних матеріалів доцільно використати в даній клінічній ситуації?

a. Макронаповнений композит

b. Силікатний цемент

c. Склоіономірний цемент

d. Компомер

**e. Мікрогібридний композит**

2413. Пацієнт 28-ми років скаржиться на незручність під час вживання їжі. В анамнезі 24 зруйнувався внаслідок ускладнень карієсу. Об'єктивно: ІРОПЗ = 0,9, стінки кукси щільні, перкусія безболісна. На рентгенограмі: кореневі канали запломбовані до верхівок, корінь рівний, змін в періапикальних тканинах немає. Яку ортопедичну конструкцію слід обрати?

**a. Штифтова**

b. Вінір

c. Вкладка

d. Напівкоронка

e. Штучна коронка

2414. До ортодонтичної клініки звернулася дівчинка 14-ти років зі скаргами на відсутність одного зуба та естетичний дефект. При клінічному обстеженні виявлено: співвідношення щелеп нейтральне, відсутність 23 зуба з дефіцитом місця. Попередній діагноз: ретенція 23 зуба з дефіцитом місця у зубному ряду. Який з додаткових методів дослідження потрібно застосувати для встановлення заключного діагнозу?

a. Рентгенографія придаткових носових порожнин

b. Телерентгенографія

c. Вимірювання діагностичних моделей

**d. Ортопантомографія**

e. Міотонометрія

2415. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 3,5 років із шкідливою звичкою смоктання пальця та "інфантильним" типом ковтання. Під час обстеження: прикус тимчасових зубів, різці у прямому контакті. Застосування якого профілактичного апарату найбільш доцільне в даному випадку?

a. Регулятор функцій Френкеля

b. Біонатор Янсен

**c. Вестибуло-оральна пластинка Крауса**

d. Пластинка з петлями Рудольфа

e. Стандартна вестибулярна пластинка Шонхера

2416. Офіцер 52-х років отримав на полі бою вогнепальний перелом нижньої щелепи. До поранення користувався знімними протезами (частковим пластинковим для в/щ та повним для н/щ). Що можна використати для транспортної іммобілізації перелому?

a. Шину Ентеліса

b. Апарат Збаржа

c. Шину Васильєва

**d. Протези пацієнта**

e. Шину Тігерштедта

2417. Чоловік 35-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з приводу видалення 26 зуба. Під час проведення туберальної анестезії хворий відчув біль у місці ін'єкції. Слідом за цим відзначалося швидке наростання набряку тканин і обмеження відкриття рота. Чим обумовлений такий стан?

a. Непереносимість анестетика

b. Травма нервових стовбурів

c. Травма м'язів під час проведення анестезії

d. набряк Квінке

**e. Травма судин**

2418. Хворому 50-ти років для заміщення дефекту нижнього зубного ряду планується виготовлення мостоподібного протеза з опорою на імпланти. На рентгенограмі: висота масиву кісткової тканини від проекції нижньощелепного каналу до верхівки альвеолярного гребеня дорівнює 2 см. Який вид імплантату найбільш показаний?

a. Конусоподібний

b. Листоподібний

**c. Гвинтовий**

d. Підокісний

e. Ендодонто-ендоосальний

2419. Чоловік 23-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів та вживання твердої їжі. Об'єктивно: ясна в фронтальній ділянці нижньої щелепи гіперемовані, набряклі, кровоточать під час пальпації. Слизова оболонка порожнини рота та ясна в інших ділянках без змін. Прикус глибокий. Зуби стійкі, за винятком 41 та 31 (I ступінь рухомості). На рентгенограмі: резорбція міжкоміркових перетинок у ділянці 42, 41, 32, 31 до 1/3 довжини кореня. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Локалізований пародонтит**

b. Катаральний гінгівіт

c. Генералізований пародонтит, початковий ступінь

d. Пародонтоз, I ступінь

e. Генералізований пародонтит, I ступінь

2420. До ортодонту звернувся підліток 15-ти років зі скаргами на неправильне розташування зубів. Об'єктивно: обличчя без особливостей. Прикус постійних зубів. Порушень співвідношення щелеп у трьох площинах не визначається. 23 розташований вище оклюзійної площини, вестибулярно; місця в зубній дузі менше ніж на  $\frac{1}{3}$  величини коронки. Визначте, як можна створити місце для аномально розташованого 23?

a. Видалення 24

b. Збільшення сагітальних розмірів щелепи

c. Збільшення вертикальних розмірів

d. Видалення 23

e. Збільшення трансверзальних розмірів щелепи

2421. Дівчинка 11-ти років скаржиться на затримку прорізування 12 зуба. У порожнині рота: пізній змінний прикус, 61 зуб - рухомість I ступеня. Які додаткові методи обстеження необхідні?

a. Визначення жувальної ефективності

b. Телерентгенографія

c. Панорамна рентгенографія

d. Вимірювання довжини зубного ряду

e. Вимірювання зубного ряду за Снагіною

2422. Хворий 43-х років скаржиться на новоутворення у правій підщелепній ділянці, яке виникло місяць тому після перенесеної ангіни. Температура тіла до 37,0-37,2°C. Хворому проводилася протизапальна терапія, але новоутворення не зменшилось. Об'єктивно: у правій підщелепній ділянці під час пальпації виявляється слабкоболісне округле новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, не спаяне зі шкірою. З протоки підщелепної слинної залози виділяється прозора слина. Підязиковий валик незмінений. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Атерома

b. Хронічний лімфаденіт

c. Хронічний сіалоаденіт

d. Слинокамяна хвороба

e. Аденома слинної залози

2423. У пацієнта наскрізне кульове поранення в ділянці нижньої щелепи. Визначається двобічний ментальний перелом нижньої щелепи з вираженим зміщенням центрального фрагменту дозад; кровотеча з ранового каналу незначна. Свідомість збережена, хворий відмічає утруднене дихання, зростає дихальна недостатність. Чим викликане утруднення дихання в хворого?

a. Поєднана черепно-щелепно-лицева травма

b. Розвиток дислокаційної асфіксії

c. Розвиток стеноїчної асфіксії

d. Розвиток травматичного шоку

e. Розвиток геморагічного шоку

2424. Хворий 38-ми років скаржиться на біль у ділянці правої половини нижньої щелепи. Біль з'явився після падіння та удару. Об'єктивно: відкривання рота болісне, оклюзійне співвідношення порушене. Під час пальпації на ділянках відсутніх 44, 45 зубів незначна рухливість відламків. Всі решта зубів присутні, стійкі. На рентгенограмі - лінія перелому в ділянці відсутніх 44, 45 зубів. Яку шину для лікування необхідно застосувати в даному випадку?

a. Гладенька шина-скоба

- b. Шина Збаржа
- c. Шина Ванкевича
- d. Пращеподібна пов'язка

**e. Шина Тигерштедта з розпоркою**

2425. У чоловіка 20-ти років у ділянці верхньої губи з правого боку є різкий набряк та щільний інфільтрат розміром 1,5х1,5 см. В центрі інфільтрату є крапкова некротична кірка. Після зняття її видно некротичний стовбур. Флюктуації немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Сибірковий карбункул
- b. Фурункул**
- c. Карбункул
- d. Актиномікоз шкіри
- e. Атерома, що нагноїлася

2426. Через 3 години після видалення 45 у хворого почалася кровотеча з комірки. Під час огляду виявлена травма тканин ясна в ділянці комірки 45, яка переходить до слизової оболонки щоки. Яка тактика лікаря в цьому випадку?

- a. Стискальна пов'язка та парентеральне введення амінокапронової кислоти
- b. Ушивання комірки та рани щоки**
- c. Тампонада комірки йодоформною турундою
- d. Тампонада комірки та рани тампоном з амінокапроновою кислотою
- e. Тампонада комірки кетгутом

2427. Пацієнту 35-ти років виготовляються металокерамічні мостоподібні протези з опорою на девітальні 14, 16, 44, 47. Для препарування уступу лікарем була проведена аплікаційна анестезія 10% розчином лідокаїну. Через 45 хвилин препарування пацієнт поскаржився на набрякання правої щоки, язика, збільшення нижньої губи. Яка патологія розвинулася у пацієнта?

- a. Анафілактичний шок
- b. Колапс
- c. Кропивниця
- d. Гіпертонічний криз
- e. Ангіоневротичний набряк Квінке**

2428. Жінка 49-ти років звернулася до хірурга-стоматолога для видалення 17. Діагноз: загострення хронічного гранулематозного періодонтиту 17. Який інструментарій слід використати для видалення?

- a. Штикоподібні кореневі щипці
- b. Штикоподібні коронкові щипці
- c. S-подібні ліві щипці
- d. S-подібні праві щипці**
- e. Прямі щипці

2429. Пацієнт 30-ти років скаржиться на інфільтрат правої защелепної ділянки, який утримується протягом 2-3-х місяців. Курс антибактеріальної терапії ефекту не дав. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок слабкоболісного інфільтрату правої защелепної ділянки, дерев'янистої щільності, шкіра червоно-синюшного відтінку. На шкірі є нориці, з них періодично виділяється гній з крупинками, мають місце щільні втягнуті рубці, відмічається безболісний тризм нижньої щелепи. Яке захворювання найбільш вірогідно в хворого?

- a. Флегмона защелепної ділянки
- b. Хронічний лімфаденіт защелепної ділянки**

с. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи

d. Одонтогенна гранульома обличчя

**e. Актиномікоз защелепної ділянки**

2430. У хлопчика 5-ти років підвищення температури тіла до 39,2°C, біль у горлі, головний біль, нудота. Об'єктивно: слизова оболонка м'якого піднебіння та піднебінних дужок яскраво гіперемована, чітко відмежована від оточуючих тканин. Язик сухий, набряклий, його бічні поверхні вільні від нальоту, червоного кольору, грибоподібні сосочки помітно збільшені у розмірах. Шкіра обличчя, окрім блілого носогубного трикутника, гіперемована, вкрита дрібною плямистою висипкою. Підщелепні лімфатичні вузли болісні під час пальпації. Визначте збудника даного захворювання:

a. Вірус герпесу

b. Паличка Борде-Жанду

**c. Гемолітичний стрептокок**

d. Паличка Леффлера

e. Вірус Коксакі

2431. Пацієнт 16-ти років скаржиться на косметичний дефект у ділянці верхніх фронтальних зубів у вигляді білих плям, які виявлені давно і з часом не змінюються. Об'єктивно: білі плями на вестибулярних поверхнях 11, 12, 21, 22 у ріжучого краю та на вестибулярних поверхнях 16, 26, 36, 46 ближче до жувальної поверхні. Під час зондування поверхня плям гладенька, безболісна; реакція на холодний подразник безболісна. Плями не забарвлюються 2% розчином метиленового синього. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Ерозія твердих тканин зубів

**b. Системна гіперплазія емалі**

c. Флюороз, плямиста форма

d. Гострий початковий карієс

e. Місцева гіоплазія емалі

2432. Хворий скаржиться на біль в 25, який з'явився на другий день після фіксації штучної коронки. Об'єктивно: перкусія 25 болісна, краї металокерамічної коронки на рівні ясеневого краю. На оклюзіограмі передчасний контакт на 25 зубі. Яка найбільш вірогідна причина болю?

a. Пульпіт

b. Невралгія трійчастого нерва

c. Вживання твердої їжі

**d. Супраоклюзія**

e. Ускладнений карієс

2433. Пацієнту 50-ти років виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: присутні 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 зуби. Альвеолярний відросток у беззубих ділянках атрофований. Яким чином треба нейтралізувати трансверзальні рухи протеза?

a. Збільшити розміри сидла

**b. Застосувати безперервний кламер**

c. Зменшити розміри сидла

d. Зменшити ширину дуги

e. Збільшити ширину дуги

2434. Після застосування методики тотального протравлювання та просушування твердих тканин у процесі реставрації каріозної порожнини II класу за Блемом 25, лікар помітив, що поверхня емалі набула крейдоподібного вигляду, а дентин став повністю сухим. Як слід обробити поверхню емалі та дентину для подальшого проведення реставрації за технікою "wet-Bonding" (вологого бондінгу)?

- a. Емаль і дентин протравлюючим гелем знову
- b. Емаль і дентин адгезивною системою
- c. Емаль і дентин пероксидом водню
- d. Емаль і дентин спиртом
- e. Дентин зволожуючим агентом**

2435. Пацієнту 68-ми років, що страждає на компенсовану форму інсулінозалежного цукрового діабету, проводиться виготовлення повних знімних пластинкових протезів на cito! Пацієнт знаходився в клініці протягом 8-ми годин. В перервах між маніпуляціями їжі не вживав, нервував. Під час перевірки конструкції протеза на восковому базисі пацієнт став агресивно себе поводити, зблід, вкрився липким потом, знепритомнів. Діагностуйте невідкладний стан:

- a. Колапс
- b. Гіпоглікемічна кома**
- c. Гостра дихальна недостатність
- d. Гіпертонічний криз
- e. Анафілактичний шок

2436. Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі з правого боку, що посилюється вночі та під час вживання холодного. Подібний біль у зубі був півроку тому. Об'єктивно: у 65 зубі глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води біль, що повільно минає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий серозний періодонтит
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Загострення хронічного пульпіту**
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Гострий гнійний пульпіт

2437. Поранений доставлений до відділення для надання спеціалізованої допомоги через 48 годин після отримання осколкового поранення щелепно-лицевої ділянки. Під час огляду розлога зяюча рана м'яких тканин обличчя неправильної форми, краї інфільтровані, набряклі. Який вид швів при обробці рани необхідно використати?

- a. Первинний
- b. Пластинковий**
- c. Ранній вторинний
- d. Пізній вторинний
- e. Первинний відстрочений

2438. У хворої рентгенологічно виявлено сплющення та гострокінцеву форму головки правого скронево-нижньощелепного суглоба, утворення екзофітів у ділянці шийки суглобового відростка і вирізки гілки нижньої щелепи. З анамнезу відомо про поступове порушення рухів нижньої щелепи. Яке захворювання суглоба має пацієнт?

- a. Хронічний артрит
- b. Деформуючий артроз**
- c. Фіброзний анкілоз
- d. Кістковий анкілоз
- e. Гострий артрит

2439. Хлопчик 8-ми років скаржиться на біль у 54, який виник 3 дні тому і посилюється при накушуванні. Раніше зуб лікували. Об'єктивно: у 54 велика пломба, на слизовій оболонці коміркового відростка в ділянці 54 нориця з мізерним виділенням, зуб має рухливість II ступеня.

Оберіть тактику лікування:

- a. Ендодонтичне лікування 54 зуба
- b. Ендодонтичне лікування 54 зуба та періостотомія
- c. Видалення 54 зуба та протизапальне лікування
- d. Видалення 54 зуба**
- e. Видалення 54 зуба та періостотомія

2440. Під час стоматологічного прийому пацієнт 15-ти років відчув різке погіршення загального самопочуття, запаморочення. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, холодний піт, різке зниження артеріального тиску, частий та слабкий пульс, часте поверхнєве дихання, периферичні вени пустішають, свідомість збережена. Який невідкладний стан виник у даного пацієнта?

- a. Колапс**
- b. Артеріальна гіпертензія
- c. Зомління
- d. Анафілактичний шок
- e. Ішемічна хвороба серця

2441. Хворий 20-ти років скаржиться на пухлиноподібне утворення на боковій поверхні шиї з правого боку. Пухлину виявив рік тому. Об'єктивно: на боковій поверхні шиї праворуч пухлина напівовальної форми з чіткими межами, 3х2 см. Пухлина зі шкірою не спаяна, безболісна, щільно-еластичної консистенції, рухлива у вертикальному та горизонтальному напрямках. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Під час пункції пухлини отримана світло-жовта рідина, що складається зі злуценого епітелію, кристалів холестерину, лімфоцитів, еритроцитів. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Дермоїдна кіста шиї
- b. Хемодектома шиї
- c. Серединна кіста шиї
- d. Хронічний лімфаденіт шиї
- e. Бокова кіста шиї**

2442. Чоловік 23-х років скаржиться на біль у роті, неприємний запах з рота, підвищення температури до 38°C. Об'єктивно: блідий, адинамічний, регіонарні лімфовузли збільшені та болісні. Ясна набряклі, гіперемовані, з виразками, які вкриті некротичним нальотом. На зубах відкладення зубного каменю. Яке допоміжне дослідження потрібно провести для встановлення діагнозу?

- a. Цитологічне
- b. Бактеріоскопічне
- c. Гемограма**
- d. Гістологічне
- e. Люмінесцентне

2443. Загальний стан хворого почав погіршуватися після проведення інфраорбітальної анестезії за допомогою ультракаїну 4% DS-forte 1,0. З'явилися запаморочення і дзвін у вухах, стиснення за грудниною, блідість шкіри. Виступив холодний піт. Виражена тахікардія, пульс слабого наповнення. Артеріальний тиск почав знижуватись, короточасні судоми. Знепритомнів на одну хвилину. Яке ускладнення можна запідозрити в хворого?

- a. Колапс
- b. Анафілактичний шок
- c. Кропив'янка
- d. Епілептичний напад
- e. Зомління**



2444. Пацієнт скаржиться на постійний наростаючий біль у зубі на лівій верхній щелепі, що посилюється при накушуванні. Зуб непокоїть 2 дні. Об'єктивно: у 25 каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, перкусія зуба незначно болісна, зондування дна та стінок безболісне. На Ro-грамі 25 - змін у періапикальних тканинах не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гнійний періодонтит
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий вогнищевий пульпіт
- e. Гострий серозний періодонтит**

2445. Хворий 47-ми років працює на хімічному підприємстві, звернувся зі скаргами на біль у зубах від хімічних та температурних подразників. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні верхніх фронтальних зубів емаль матова з крейдоподібними плямами, а також дефекти з відколеною емаллю і оголеним темним дентином. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ерозія емалі
- b. Множинний карієс
- c. Гіоплазія емалі
- d. Клиноподібний дефект
- e. Некроз твердих тканин**

2446. Хвора 28-ми років звернулася на 3-ю добу після видалення 16. У місці інекції помітила мяку, слабкоболісну припухлість з синюшним відтінком. Скаржиться на біль за верхньою щелепою, що іррадіює у скроню, око, половину голови. Об'єктивно:  $t^{\circ}$  - 37,8°C. Обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин правих щічної, виличної, нижньої частини скроневої ділянок. Контрактура. У порожнині рота, в комірці видаленого 16 зуба, кров'яний згусток. По перехідній згортці праворуч, на рівні 18, слизова гіперемована, набрякла, під час пальпації різко болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Постінекційна флегмона виличної ділянки праворуч
- b. Гострий періостит верхньої щелепи з правого боку від 16 зуба
- c. Постінекційна флегмона підскроневої ямки праворуч**
- d. Одонтогенна флегмона скроневої ділянки з правого боку від 16 зуба
- e. Одонтогенна флегмона підскроневої ямки з правого боку від 16 зуба

2447. У хворого під час обстеження виявлено новоутворення округлої форми у підпідборідній ділянці. Шкіра над новоутворенням у кольорі не змінена, збирається у складку. В пунктаті - рідина солом'яно-жовтого кольору з домішкою холестерину. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Природжена серединна кіста**
- b. Лімфаденіт
- c. Дермоїдна кіста
- d. Ліпома
- e. Ретенційна кіста підязикової слинної залози

2448. У хворого проведена піднебінна анестезія. При виведенні голки з м'яких тканин виникла кровотеча. Що необхідно зробити для зупинки кровотечі?

- a. Перев'язка зовнішньої сонної артерії
- b. Внутрішньом'язове введення вікасолу
- c. Внутрішньовенне введення 10% розчину хлористого кальцію
- d. Притиснути тампоном місце уколу**
- e. Накладання швів

2449. Через 1 хвилину після проведення торусальної анестезії 2% розчином новокаїну 4 мл з приводу видалення 17, хворий почав скаржитися на відчуття утруднення дихання. Об'єктивно: верхня та нижня губи, слизова оболонка гортані та порожнини рота набряклі, різко гіперемовані. Яке ускладнення виникло в хворого?

- a. Анафілактичний шок
- b. Інтوكсикація анестетиком
- c. набряк Квінке**
- d. Колапс
- e. Кома

2450. Дитині 5-ти років встановлено діагноз: вроджене повне незарощення твердого та м'якого піднебіння. Який вид знеболювання показаний при проведенні ураностафілопластики?

- a. Внутрішньовенний наркоз
- b. Оротрахеальний наркоз
- c. Масковий наркоз
- d. Ендотрахеальний наркоз через трахеостому
- e. Назотрахеальний наркоз**

2451. На другий день після фіксації часткових пластинкових протезів хворий скаржиться на печіння у порожнині рота, неприємний присмак під час користування протезами. Об'єктивно: слизова оболонка гіперемована, гіперсалівація. Перед виготовленням нових протезів користувався старими 5 років. Схожих скарг не було. Яка можлива причина цього явища?

- a. наявність залишкового мономеру в базисі протезу**
- b. порушення гігієни порожнини рота
- c. порушення правил користування протезами
- d. алергічна реакція на компоненти базисної пластмаси
- e. погана якість базисної пластмаси

2452. Хворий 25-ти років з хронічним глибоким карієсом 46 було поставлено пломбу зі срібної амальгами, що мала прокладку на дні товщиною 0,5 мм з фосфат-цементу. Через добу з'явився короткочасний біль від термічних подразників. Які негативні якості амальгами спричинили появу болю?

- a. висока теплопровідність**
- b. відсутність адгезії
- c. тривале твердіння пломби
- d. токсична дія окислів
- e. токсична дія ртуті

2453. Дитина 7-ми років скаржиться на біль і припухлість у навколоушній ділянці з правого боку. Хворіє третій рік. Об'єктивно: стан задовільний, температура тіла 37,2°C, у правій навколоушній ділянці пальпується болісний горбистий інфільтрат. З протоки правої навколоушньої залози виділяється каламутний з прожилками гною секрет. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Епідемічний паротит
- b. Несправжній паротит Герценберга
- c. Загострення хронічного неспецифічного паротиту**
- d. Гострий гнійний навколоушний лімфаденіт
- e. Гострий серозний навколоушний лімфаденіт

2454. У хворого 55-ти років у ділянці видаленого 46 виникло безболісне, горбисте, синюшного кольору новоутворення на ніжці розміром 2x1x1,5 см. Відкривання рота в повному обсязі. На

внутрішньоротовій рентгенограмі альвеолярного відростка в ділянці видаленого 46 відмічається вогнище деструкції кісткової тканини. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Тверда одонтома нижньої щелепи
- b. Папілома слизової оболонки в ділянці видаленого 46
- c. Гіпертрофічний гінгівіт
- d. Гігантоклітинний епуліс**
- e. Амелобластома нижньої щелепи

2455. Хворий 48-ми років скаржиться на погіршення самопочуття, підвищення температури тіла до 39,8°C, наявність на шкірі підборіддя болісного осередку. Об'єктивно: на шкірі підборіддя щільний, різко болісний інфільтрат розміром 3x5 см. Шкіра на ньому синьо-червоного кольору. У центрі осередку три зони некрозу навколо волосяних фолікулів. Лімфовузли підборіддя збільшені, болісні. Яке захворювання виникло в пацієнта?

- a. Актиномікоз шкіри підборіддя
- b. Бешиха підборідньої ділянки
- c. Атерома, що нагноїлася
- d. Фурункул підборіддя
- e. Карбункул підборіддя**

2456. У хлопчика 10-ти років у порожнині рота виявлено виразковий гінгівіт, пародонтальні кишень, патологічну рухливість всіх зубів, оголення коренів зубів. При рентгенологічному обстеженні виявлено деструкцію альвеолярного паростка лакунарного типу. Клінічно проявляється нецукровий діабет, гепатоспленомегалія, екзофтальм, рентгенологічно - осередкова деструкція плоских кісток. Визначте найбільш вірогідний діагноз:

- a. Синдром Папійона-Лефевра
- b. Циклічна нейтропенія
- c. Хронічний гістіоцитоз**
- d. Постійна нейтропенія
- e. Гіпоімуноглобулінемія

2457. Жінка 26-ти років скаржиться на косметичний дефект в передній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: коронка 23 зруйнована мало не до ясеневого краю, стінки кукси достатньої товщини. Кукса незначно змінена в кольорі, перкуторно безболісна. На рентгенограмі кореневий канал прямий, широкий, запломбований на всьому протязі. Назвіть конструкцію протеза, який можливо використати для заміщення дефекту?

- a. Штифтовий зуб**
- b. Вкладка
- c. Металокерамічна коронка
- d. Паяний мостоподібний протез
- e. Імедіат-протез

2458. Жінка 36-ти років скаржиться на сухість та лущення губи протягом місяця. Застосування індиферентних мазей неефективне. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи насичено-червоного кольору, помірно інфільтрована білуватими лусочками, що щільно сидять, при намаганні видалення їх відзначається болісність та кровотеча. По периферії вогнища - помутніння епітелію у вигляді смужок білого кольору, а в центрі - ділянка западання. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кандидозний хейліт
- b. Ексфоліативний хейліт
- c. Червоний плескатий лишай**

d. Лейкоплакія

e. Червоний вовчак

2459. Хвора 48-ми років після безуспішного лікування у терапевта-стоматолога з приводу хронічного гранулематозного пародонтиту 37 зуба з'явилася для його видалення. Який інструментарій слід обрати?

a. Дзьобоподібні щипці із щічками, що мають шипи

b. Дзьобоподібні щипці, зігнуті по площині

c. Дзьобоподібні щипці з щічками, що збігаються

d. Прямий елеватор

e. Дзьобоподібні щипці з щічками, що не збігаються

2460. До клініки звернулися батьки дитини 8-ми років зі скаргами на неправильне положення передніх зубів. Об'єктивно: вестибулярне положення 12 та 22 зубів, недостатність місця для них у зубній дузі. Перші постійні моляри змикаються по I класу Енгля. Які додаткові методи обстеження слід застосувати?

a. Клінічні функціональні проби

b. Фотометричні дослідження

c. Визначення індексу Пона

d. Телерентгенографія

e. Мастикаціографія

2461. Лікар, що надавав допомогу хворому, інфікованому на ВІЛ, випадково кореневою голкою пошкодив ділянку шкіри долоні. Які першочергові дії лікаря?

a. Витиснути кров, обробити 70% розчином спирту

b. Обробити 3% розчином перекису водню

c. Накласти джгут на плече

d. Витиснути кров, обробити міцним розчином калію перманганату

e. Обробити 5% розчином йоду

2462. У дівчинки 13-ти років скарги на часте випадання пломби в 21. З анамнезу: 2 роки тому лікувалася з приводу травми зуба. Об'єктивно: у 21 дефект 1/3 коронки в поперековому напрямку. Перкусія безболісна. Зуб у кольорі не змінений. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований на 1 мм від верхівки, пломбувальний матеріал щільно прилягає до стінок кореневого каналу. Яка тактика лікаря?

a. Провести операцію видалення зуба

b. Перепломбувати кореневий канал

c. Провести резекцію верхівки кореня

d. Відновити дефект фотополімером

e. Вкрити зуб штучною коронкою

2463. У хворого 40 років перелом нижньої щелепи в ділянці ментального отвору ліворуч. Проведено репозицію відламків нижньої щелепи. Зуби на відламках стійкі. Для лікування використано шину Вебера. До якої групи ортопедичних апаратів вона відноситься?

a. Репонуючі

b. Формуючі

c. Розділяючі

d. Фіксуючі

e. Заміщаючі

2464. Жінка 25-ти років була витягнута бригадою рятувальників із ставка. Під водою постраждала пробула впродовж декількох хвилин. Завдяки проведенням реанімаційних заходів свідомість постраждалої відновилося, при цьому вода з дихальних шляхів не виходила. Який механізм утоплення найбільш імовірний у даному випадку?

- a. Рефлекторна зупинка серця
- b. Аспірація рідини
- c. Гемодилуція
- d. Набряк легень

**e. Рефлекторний ларингоспазм**

2465. Чергового лікаря-стоматолога викликали у інфекційне відділення до хворого 36-ти років госпіталізованого добу тому назад. Два дні тому вживав молочні продукти, куплені на базарі. Скаржиться на печіння, біль у ротовій порожнині, утруднений прийом їжі, сильний головний біль, біль у м'язах, нудоту, диспепсію. Об'єктивно: температура 39°C, слизова оболонка порожнини рота гіперемована, безліч везикул різних розмірів, болісні ерозії, виражена гіперсалівація. На шкірі між пальцями - везикульозний висип. Який попередній діагноз?

- a. Оперізувальний лишай
- b. Гострий герпетичний стоматит
- c. Синдром Бехчета

**d. Ящур**

e. Герпетичний дерматит Дюрінга

2466. До стоматологічної клініки звернулися батьки 4-річної дитини зі скаргами на не змикання фронтальної групи зубів. З анамнезу: дитина до 3-х років пила молоко з пляшечки. Об'єктивно: відкритий прикус у фронтальній ділянці, наявність вертикальної щілини висотою 10 мм, не змикання губ, ротовий тип дихання. Яке лікування необхідно провести при даній патології у періоді молочного прикусу?

- a. Апаратний метод
- b. Апаратний і хірургічний метод
- c. Хірургічний метод

**d. Міогімнастика і апаратний метод**

e. Міогімнастика

2467. Хворий 19-ти років скаржиться на зміну кольору 11 і 12 зубів. Об'єктивно: 11 і 12 зуби мають сіро-рожеве забарвлення, цілісність твердих тканин збережена, перкусія безболісна, слизова у ділянці цих зубів не змінена. На рентгенограмі: кореневі канали 11 і 21 запломбовані до верхівок, змін у періапикальних тканинах немає. Глибоке різцеве перекриття. Оберіть найприйнятнішу конструкцію для цього пацієнта:

**a. Вініри**

- b. Коронка за Белкіним
- c. Фарфорові коронки
- d. Металопластмасові коронки
- e. Металокерамічні коронки

2468. Під час огляду порожнини рота у пацієнта 27-ми років на шийці 22 зуба виявлено дефект твердих тканин в межах плащового дентину. Дентин щільний, пігментований. Зондування і перкусія безболісні. На холодний подразник – незначний біль, який швидко минає. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Флюороз, деструктивна форма

**b. Хронічний середній карієс**

- c. Гострий середній карієс
- d. Клиноподібний дефект
- e. Ерозія твердих тканин зуба

2469. Пацієнт звернувся зі скаргами на стягнутість та шорсткість слизової оболонки щік. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік в ділянці кутів рота обмежені осередки помутніння слизової білуватого кольору з втратою блиску, при спробі видалити - не знімаються. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кандидоз
- b. Червоний вовчак
- c. Папульозний сифілід
- d. Лейкоплакія**
- e. Червоний плесканий лишай

2470. Хвора 47-ми років звернулася зі скаргами на неможливість прийому холодної та гарячої їжі, а також інтенсивний біль у зубах від кислого, солодкого і солоного. Об'єктивно: незначний збук емалі на молярах і різцях. Зондування і холодова проба різко болісні. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Патологічна стираність твердих тканин зуба
- b. Ерозія емалі
- c. Гіоплазія емалі
- d. Некроз емалі
- e. Гіперестезія твердих тканин зуба**

2471. Дитині 5 років. Під час профілактичного огляду виявлена звичка прикушувати нижню губу. Яка аномалія прикусу може сформуватися при збереженні у дитини цієї звички?

- a. Прогенічний прикус**
- b. Глибокий прикус
- c. Перехресний прикус
- d. Прогнатичний прикус
- e. Відкритий прикус

2472. Хворому 43-х років, встановлено діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня. При мікроскопічному дослідженні вмісту пародонтальних кишень виявлено значну кокову мікрофлору, трихомонади. Що з перерахованого слід застосовувати для інстиляцій?

- a. Месулід
- b. Димексид
- c. Лінкоміцин
- d. Діоксин
- e. Метронідазол**

2473. При плановій санації порожнини рота у хворого 35-ти років на дистальній жувальній поверхні 45 зуба виявлено каріозну порожнину, на дні залишки пломбувального матеріалу. Перкусія 45 безболісна. На слизовій ясен - нориця. На Ro-грамі навколо верхівки кореня 45 – вогнище деструкції кісткової тканини у вигляді язиків полум'я, кореневий канал запломбований на 2/3 довжини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Радикулярна кіста
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит**
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Загострення хронічного періодонтиту

2474. У дитини 9-ти років під час профілактичного огляду виявлені крейдоподібні плями у пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 зубів. Поверхня плям шорсткувата, тьмяна, зафарбовується метиленовим синім. Холодова проба безболісна. Який метод лікування?

- a. Зішліфовування пошкоджених ділянок
- b. Імпрегнація нітратом срібла
- c. Пломбування
- d. Покриття зубів фторлаком
- e. Ремінералізуюча терапія**

2475. Чоловік 56-ти років скаржиться на виразку в підязиковій ділянці. Відкривання рота вільне. Хворий користується повним знімним протезом на нижню щелепу. В ділянці лівого щелепно-язикового жолоба відмічається болісна виразка з підритими краями до 1,5 см, вкрита жовто-сірим нальотом. В лівій піднижньощелепній ділянці пальпуються декілька збільшених лімфатичних вузлів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Третинний сифіліс (гумозна виразка)
- b. Туберкульозна виразка дна порожнини рота**
- c. Декубітальна виразка дна порожнини рота
- d. Актиномікоз дна порожнини рота
- e. Рак слизової оболонки дна порожнини рота

2476. Юнак 18-ти років скаржиться на чутливість до солодкого та кислого в ділянці 14, 13, 12, 23, 24. Об'єктивно: в пришийковій ділянці поодинокі крейдоподібні матові плями з нечіткими краями. Який метод обстеження найбільш точно підтвердить діагноз?

- a. Вітальне забарвлення**
- b. Рентгенографія
- c. Зондування
- d. Термометрія
- e. Електроодонтометрія

2477. Хлопчик 8-ми років скаржиться на дефект коронки 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб - відлам 1/3 коронки зуба, пульпова камера закрыта. На Ro-грамі: корінь повністю не сформований. Виберіть оптимальний варіант протезування 11 зуба:

- a. Пластмасова коронка
- b. Комбінована коронка
- c. Штифтовий зуб
- d. Металокерамічна коронка
- e. Тонкостінна металева коронка**

2478. Лікар-стоматолог проводить лікування 16 зуба з приводу хронічного середнього карієсу у хворого на епілепсію. Вибрана ART-методика препарування каріозної порожнини. Який матеріал слід обрати для пломбування каріозної порожнини у даному випадку?

- a. Силікофосфатний цемент
- b. Світлотвердіючий композит
- c. Композит хімічного твердіння
- d. Склоіономерний цемент**
- e. Срібна амальгама

2479. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла, слабкість, біль під час прийому їжі та ковтанні. При огляді слизової оболонки порожнини рота, на тлі еритеми, визначаються численні петехії. Зів гіперемований. Регіонарні лімфовузли збільшені, рухливі,



безболісні. У крові: лейкоцитоз, моноцитоз, атипові мононуклеари, ШЗЕ- 30 мм/год. Що з перерахованого є провідним у розвитку захворювання?

- a. Алергічна реакція уповільненого типу
- b. Алергічна реакція негайного типу
- c. Вірусна інфекція**
- d. Аутоімунні порушення
- e. Бактеріальна інфекція

2480. У хворого 55-ти років під час огляду порожнини рота виявлені сполучені дефекти твердого та м'якого піднебіння. Який з перелічених видів щелепно-лицевих апаратів показаний у даному випадку?

- a. Спрямовуючі
- b. Роз'єднуючі**
- c. Репонуючі
- d. Формуючі
- e. Фіксуючі

2481. Пацієнт 23-х років звернувся до стоматолога з приводу естетичного дефекту металокерамічних коронок 11, 12 зубів, кровоточивості ясен і неприємного запаху з рота. При зондуванні - незадовільне крайове прилягання коронок на опорних зубах. Яка тактика лікаря-стоматолога?

- a. Провести гінгівотомію ясен 11,12 зубів
- b. Провести полоскання 3% розчином перманганату калію
- c. Провести полоскання відваром ромашки
- d. Провести гінгівектомію ясен 11,12 зубів
- e. Зняти старі та виготовити нові металокерамічні коронки**

2482. Під час операції кістотомії хлопчик 9-ти років поскаржився на запаморочення, нудоту. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабкий, АТ- 80/45 мм рт.ст., руки холодні. Визначте імовірний діагноз:

- a. Колапс
- b. Анафілактичний шок
- c. Непритомність**
- d. Токсичний шок
- e. Травматичний шок

2483. Дівчинка 9-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі, біль у зубі, який швидко минає після усунення подразника. Об'єктивно: в 36 каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, з вузьким входним отвором, дентин розмякшений, реакція на холодний подразник болісна, швидко минає, зондування дна болісне, перкусія безболісна. Визначте попередній діагноз:

- a. Гострий середній карієс
- b. Хронічний середній карієс
- c. Гострий глибокий карієс**
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Хронічний простий пульпіт

2484. Після звільнення полімерного протезу із кювети виявлено значне прилипання шару гіпсу. Яка технологічна помилка була допущена зубним техніком при заміні воску пластмасою?

- a. Різде охолодження після полімеризації

**b. Ненанесення ізоляційного лаку на гіпсову поверхню**

- c. Недостатній об'єм заформованої в кювету пластмаси
- d. Різкий підйом температури під час полімеризації
- e. Порушення співвідношення мономер-полімер

2485. При клінічному обстеженні дівчинки 10-ти років у порожнині рота: щілина по сагіталі - 11 мм, контакт верхніх бічних зубів з попереду розташованими нижніми, розташування медіально-щічних горбів 16 та 26 на горбах 35 і 45. Який додатковий метод дослідження допоможе встановити остаточний діагноз і клінічну форму аномалії прикусу?

- a. Визначення лицевого індексу за Ізром

**b. Профільна телерентгенографія**

- c. Антропометричне вимірювання моделей щелеп
- d. Ортопантомографія
- e. Проведення клінічних функціональних проб

2486. Дитина 12-ти років скаржиться на печіння губ, біль при відкриванні рота, наявність на червоній облямівці губ жовтуватих кірочок. Об'єктивно: на червоній облямівці губ від кута рота до кута рота, починаючи від зони Клейна до середини червоної облямівки - кірочки жовтуватого кольору. Після зняття кірочок оголюється гладка яскраво-червона волога поверхня. Який найбільш ймовірний діагноз?

- a. Гландулярний хейліт
- b. Екзематозний хейліт
- c. Атопічний хейліт
- d. Метеорологічний хейліт

**e. Ексфоліативний хейліт**

2487. Хвора 26-ти років звернулась з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 16 зуба зруйнована на 1/3. Планується відновлення її анатомічної форми металевою вкладкою. Який етап формування порожнини для вкладки повинен бути першим?

**a. Видалення вражених тканин**

- b. Формування дна порожнини
- c. Формування додаткових порожнин
- d. Формування фальцу
- e. Формування стінок порожнини

2488. У 14-річного хлопчика з'явилися скарги на значний біль у ментальній ділянці впродовж доби. З анамнезу відомо, що 5 років тому в цю ділянку був сильний удар мячем. Загальний стан середньої важкості, температура тіла 37,5°C. Регіональний лімфаденіт. 31, 32, 41 та 42 зуби інтактні. Перкусія позитивна. З вестибулярного боку відмічається незначне випячування тканин альвеолярного відростка, вкрите гіперемованою слизовою оболонкою. На Ro-грамі - дефект кісткової тканини на нижній щелепі в ділянці 31 та 41 зубів, овальної форми з чіткими контурами. Який найбільш ймовірний діагноз?

**a. Нагноєння післятравматичної кісти**

- b. Нагноєння фолікулярної кісти
- c. Гострий гнійний періостит
- d. Гострий одонтогенний остеомієліт
- e. Гострий серозний періостит

2489. Хворий 63-х років скаржиться на погане переживання їжі, косметичний дефект. Об'єктивно: присутні 16, 15, 13, 12, 11, 22, 23, 24, 26, 27, 48, 46, 45, 33, 34, 35, 36, 37, 38. Зуби мають I-II ступінь

рухомості. Який вид стабілізації зубних рядів необхідно застосувати?

- a. Фронтальна
- b. Парасагітальна
- c. По дузі**
- d. Фронтально-сагітальна
- e. Сагітальна

2490. Пацієнт 23-х років скаржиться на незначне оголення коренів зубів і кровоточивість ясен під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: мають місце відкладення над- і підясенного зубного каменя. Ясна гіперемовані, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- b. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг**
- c. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
- d. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
- e. Пародонтоз II ступеня

2491. Чоловік 25-ти років скаржиться на біль у ділянці нижньої щелепи, патологічну рухливість, кровотечу з порожнини рота, порушення прикусу, неможливість пережовування їжі. 10 годин тому отримав травму. При обстеженні встановлений поодинокий перелом нижньої щелепи між першим і другим премоларами. Зміщення відламків незначне. Зуби усі в наявності, стійкі, правильної анатомічної форми. Який оптимальний метод лікування хворого?

- a. Накісний апарат
- b. Однощелепна назубна шина
- c. Остеосинтез із використанням мініпластинки
- d. Капова шина
- e. Двощелепні назубні шини**

2492. У хворого після контакту з хімічними речовинами на виробництві раптово виникло стридорозне дихання, осиплість голосу, "гавкаючий" кашель, стала зростати задишка. Об'єктивно: акроціаноз. Який попередній діагноз?

- a. набряк гортані**
- b. ателектаз легень
- c. ТЕЛА
- d. Рак гортані
- e. Пневмоторакс

2493. Хворий скаржиться на постійний біль у ділянці 25 впродовж доби. Об'єктивно: на медіальній поверхні 25 каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на холод безболісна. На Ro-грамі: кісткова тканина періапикальної ділянки без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Гострий серозний періодонтит**
- c. Гострий гнійний пульпіт
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Гострий гнійний періодонтит

2494. Хворому 25-ти років під час госпіталізації до щелепно-лицевого відділення був встановлений діагноз: лівобічний перелом нижньої щелепи у ділянці тіла зі зміщенням. Хворому було проведено двощелепне шинування. Який вид шин доцільно застосувати у даному випадку?

а. Шина з похилою площиною

**б. Шина Тігерштедта із зачіпними петлями**

с. Шина Вебера

д. Гладенька шина-скоба

е. Шина з розпірковим вигином

2495. Хворий 42-х років скаржиться на біль у 26 зубі, який підсилюється при стисненні щелеп, слабкість, кволість, підвищення температури тіла до 38,0°C, головний біль, відчуття тиснення в лівій половині обличчя. Ліва половина носу закладена, з лівої ніздрі виділяється слизова рідина. Біль у зубі з'явився 3 дні тому. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин лівої підочної ділянки. Слизова оболонка лівої половини носової порожнини гіперемована. Відкривання рота вільне. Слизова оболонка по перехідній складці в ділянці 26 зуба гіперемована. Коронкова частина 26 зруйнована на 2/3. Перкусія різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий гнійний періодонтит 26

б. Одонтогенна флегмона підочної ділянки

с. Одонтогенний гострий лімфаденіт щоки

д. Гострий гнійний періостит від 26

**е. Гострий одонтогенний гайморит**

2496. Хворий 22-х років скаржиться на появу болючої припухлості в ділянці правої навколоушної слинної залози. За тиждень до цього у хворого було садно шкіри щоки, яке гоїлося під гнійним струпом. За останні два дні відмічає посилення болю і підвищення температури тіла до 38,6°C. Об'єктивно: набряк м'яких тканин правої привушної ділянки, шкіра незначно напружена, не змінена в кольорі. Інфільтрат розміром 2,5х3,5 см, щільний, болючий, шкіра над ним обмежено рухлива. Рот відкриває в повному обсязі, слизова оболонка навколо гирла слинної протоки не змінена, слина прозора. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Епідемічний паротит

б. Абсцес білявушно-жувальної ділянки

с. Гострий неепідемічний паротит

**д. Гострий лімфаденіт**

е. Загострення хронічного паротиту

2497. Юнак 17-ти років проходить обстеження в клініці ортопедичної стоматології. Жувальну ефективність планується визначити за методом Рубінова. Якої ваги горіх слід дати досліджуваному?

а. 0,7 г

б. 0,6 г

с. 0,5 г

д. 0,3 г

**е. 0,8 г**

2498. Хворий 60-ти років звернувся зі скаргами на утруднене розжовування їжі через відсутність зубів на верхній і нижній щелепах. Об'єктивно: альвеолярний відросток у фронтальній ділянці верхньої щелепи грушоподібної форми. Яку особливість при встановленні зубів необхідно враховувати?

**а. Верхні передні зуби ставлять на приточці**

б. Жувальні зуби міняють місцями

с. Передні зуби ставлять у прогенічному співвідношенні

д. Верхню зубну дугу вкорочують на 1 зуб

е. Нижню зубну дугу вкорочують на 1 премоляр

2499. У хворого 46-ти років при огляді порожнини рота на слизовій оболонці щічної ділянки справа визначається новоутворення розміром 1,0х1,0 см, м'якої консистенції, безболісне під час пальпації, кольору слизової оболонки ротової порожнини. Новоутворення з'явилося декілька років тому. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіброма слизової оболонки щічної ділянки
- b. Пухирчатка слизової оболонки щічної ділянки
- c. Ерозивна лейкоплакія слизової оболонки щічної ділянки
- d. Ретенційна кіста слизової оболонки щічної ділянки
- e. Плоска лейкоплакія слизової оболонки щічної ділянки

2500. Під час санації порожнини рота у дитини 10-ти років у 36 зубі виявлена глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування, перкусія, реакція на температурні подразники безболісна. Був діагностований хронічний періодонтит. Під час лікування відбулася перфорація дна порожнини зуба. Що необхідно зробити у даному випадку?

- a. Закрити перфорацію гідроокисом кальцію
- b. Провести електрофорез йодиду калію
- c. Провести операцію видалення зуба
- d. Закрити перфорацію склоіономером
- e. Накласти цинк-евгенолову пасту

2501. Хворий 14-ти років скаржиться на не закривання рота, утруднення вимови, слинотечу, неможливість прийому їжі. Об'єктивно: рот напіввідкритий, нижня щелепа висунута допереду і фіксована внаслідок скорочення жувальних м'язів. Під час пальпації суглобових головок скронево-нижньощелепних суглобів через слухові проходи головки не пальпуються. Встановіть діагноз:

- a. Однобічний задній вивих нижньої щелепи
- b. Однобічний передній вивих нижньої щелепи
- c. Перелом суглобового відростка нижньої щелепи зліва
- d. Двобічний перелом нижньої щелепи
- e. Двобічний передній вивих нижньої щелепи

2502. Хвора скаржиться на болісне і обмежене відкривання рота, болі у ділянці скронево-нижньощелепного суглоба. Три тижні тому перенесла ангіну, після чого і виник зазначений біль, а через 5 місяців з'явився біль і у лівій кисті, скутість у вказаних суглобах вранці. Об'єктивно: деяка блідість шкірних покривів, пітливість, температура тіла 37,5оС. Наявна припухлість тканин у ділянці СНЩС. Помірна гіперемія шкіри. Пальпація суглобів болісна. Звужені зовнішні слухові проходи. Обмежене відкривання рота. Визначається припухлість тканин лівої кисті. Рентгенологічно: суглобові щілини розширені, контури суглобових головок нечіткі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий інфекційний артрит
- b. Травматичний артрит
- c. Ревматоїдний артрит
- d. Отит
- e. Артроз

2503. Для знеболювання при видаленні другого моляру на нижній щелепі зліва з приводу загострення хронічного періодонтиту лікар зробив укол голки у точку перетинання борозенки між зовнішнім скатом крилощелепної складки і щокою, і лінією, умовно проведеною на 0,5 см нижче жувальної поверхні останнього моляру верхньої щелепи. Яку анестезію виконав лікар?

- a. Торусальна

- b. Язикова
- c. Туберальна
- d. Мандибулярна
- e. Ментальна

2504. Хворому 58-ми років виготовлено знімний частковий протез для верхньої щелепи. Під час оцінки якості його виготовлення виявлено дрібні булькові пори по всій товщі базису. Що спричинило утворення пор?

- a. Швидке охолодження кювети після полімеризації пластмаси
- b. Велика товщина пластмаси
- c. Мала товщина пластмаси
- d. Швидке зростання температури при полімеризації пластмаси**
- e. Використання пластмаси з минулим терміном придатності

2505. Хворий 57-ми років звернувся до клініки зі скаргами на рухливість зубів, неможливість прийому їжі. Об'єктивно: на нижній щелепі 35, 36, 37, 38, 44, 45, 46 та 48 зуби відсутні; 31, 32, 33, 34, 41, 42, 43, 47 - з рухливістю II ступеня, з низькими клінічними коронками, не вираженим екватором зубів. Визначте оптимальну конструкцію протеза при даній патології:

- a. Знімна шина Биніна
- b. Частковий знімний протез
- c. Знімна суцільнолита шина-протез**
- d. Балочна шина за Курляндським
- e. Знімна шина з вестибулооральним кламером

2506. У хворої 36-ти років клінічно і рентгенологічно встановлено діагноз: слинокамяна хвороба правої піднижньощелепної слинної залози з локалізацією каменя у протоці, з загостренням запального процесу (абсцес щелепно-язикового язичка). Яке лікування слід запропонувати у першу чергу?

- a. Розкриття абсцесу щелепно-язикового жолобка**
- b. Видалення зубного каменя
- c. Внутрішньо пілокарпін
- d. Протизапальна терапія
- e. Фізіотерапевтичні процедури

2507. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на наявність новоутворення в ділянці кінчика язика, яке він травмує зубами і яке то збільшується, то зменшується в розмірі. На кінчику язика має місце округле новоутворення діаметром 0,5 см, межі чіткі, на широкій основі, колір не відрізняється від кольору слизової язика. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Папілома язика**
- b. Гемангіофіброма язика
- c. Фіброма язика
- d. Ліпома язика
- e. Абсцес язика

2508. Чоловік 48-ми років звернувся зі скаргами на біль при накушуванні у ділянці 25 зуба, які з'явилися після покриття його коронкою. В анамнезі лікування зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: 25 вкритий металевою коронкою, перкусія болісна. На оклюзіограмі - передчасний контакт з антагоністами. Яка найбільш імовірна причина виникнення скарг хворого?

- a. Неврит трійчастого нерва
- b. Довгий край коронки

c. Розцементування коронки

d. Ускладнення карієсу

e. Передчасний оклюзійний контакт

2509. Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації. Показане видалення 16 зуба. З анамнезу: зуб раніше не лікований, зруйнувався впродовж 4-х років. Об'єктивно: коронка 16 зруйнована більш, ніж на 2/3, слизова оболонка без патологічних змін. Який інструмент необхідний для видалення цього зуба?

a. S-подібні (праві) щипці

b. S-подібні щипці, що сходяться

c. Штикоподібні щипці кореневі

d. Прямий елеватор

e. Штикоподібні щипці коронкові

2510. Чоловік 25-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль в ділянці 38 напівретинованого зуба, обмежене відкривання рота, погіршення загального самопочуття, неприємний запах з рота. Хворіє 7 тижнів. Об'єктивно: в порожнині рота слизовий клапоть над 38 зубом гіперемований, з-під нього виділяється гній. Перехідна складка напружена. Який діагноз найбільш імовірний??

a. Гострий остеомієліт нижньої щелепи

b. Гострий гнійний перикороніт

c. Гострий гнійний періостит

d. Гострий серозний перикороніт

e. Гострий виразковий перикороніт

2511. У хворого 41-го року встановлений діагноз: перелом альвеолярного відростка нижньої щелепи. Об'єктивно: зубні ряди інтактні. При змиканні верхньої та нижньої щелеп відзначається множинний контакт. Необхідне транспортування у спеціалізований лікувальний заклад. Яка долікарська допомога показана у даному випадку?

a. Підборідна праця Ентіна

b. Стандартна шина за Васильєвим

c. Лігатурне зв'язування за Айві

d. Гладенька шина-скоба

e. Шина із зачіпними петлями за Тігерштедтом

2512. Дитина 4-х років скаржиться на біль у зубі на верхній щелепі під час їди. Об'єктивно: у 65 - каріозна порожнина на дистально-апроксимальній поверхні у межах плащового дентину з пігментованим розмякшеним дентином на дні і стінках. Зондування стінок болісне, перкусія безболісна, реакція на холод короткочасна. Порожнина зуба закрита. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний періодонтит

b. Хронічний середній карієс

c. Гострий середній карієс

d. Гострий глибокий карієс

e. Хронічний фіброзний пульпіт

2513. Хворий 36-ти років скаржиться на біль під мостоподібним протезом. Після зняття протезу на альвеолярному відростку спостерігається виразка розміром 0,3x0,5 см, слабкоболісна, м'яка; оточуюча слизова гіперемована, підщелепні лімфовузли не збільшені. Який попередній діагноз?

a. Трофічна виразка



**b. Декубітальна виразка**

- c. Туберкульозна виразка
- d. Афта Сеттона
- e. Ракова виразка

2514. Хвора 35-ти років звернулася у клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: присутні 18, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 28 зуби. Коронки, що обмежують дефект, високі, стійкі. Для відновлення цілісності зубного ряду планується виготовлення суцільнолитого бюгельного протезу. Який вид механічного фіксатора доцільно застосувати?

- a. Телескопічне кріплення
- b. Денто-альвеолярні кламери
- c. Опорно-утримуючі кламери

**d. Балкове кріплення**

- e. Утримуючі кламери

2515. Новонароджена дитина відмовляється від грудей. Об'єктивно: вуздечка язика коротка, представлена дублікатурою слизової оболонки, язик обмежений у рухах. Виберіть оптимальний метод хірургічного втручання:

- a. Френулектомія

**b. Френулотомія**

- c. Пластика вуздечки за Дифенбахом
- d. Пластика вуздечки методом переміщення трикутних клаптів
- e. V-подібна пластика вуздечки

2516. Жінка 28-ми років скаржиться на болісність губ, особливо при змиканні, наявність корок. Об'єктивно: на червоній облямівці губ від зони Клейна до червоної облямівки - кірки жовтувато-коричневого кольору, після зняття яких оголюється яскраво-червона гладенька волога поверхня без ерозування. Слизова оболонка у зоні Клейна дещо гіперемована і набрякла. З метою виявлення механізмів розвитку даної патології необхідно дослідити функцію:

- a. Підшлункової залози
- b. Статевих залоз
- c. Кори наднирників

**d. Щитоподібної залози**

- e. Паращитоподібних залоз

2517. Хворий 55-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність у ділянці червоної облямівки нижньої губи пухлиноподібного утворення округлої форми діаметром близько 1 см. Об'єктивно: пухлиноподібне утворення виступає над оточуючою червоною облямівкою на 5 мм, щільнуватої консистенції, сірувато-червоного кольору, на поверхні утворення наявні тонкі лусочки, які знімаються з утрудненням. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Боуена
- b. Еритроплазія Кейра
- c. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті

**d. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи**

- e. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки

2518. У пацієнта 43-х років на слизовій оболонці м'якого піднебіння локалізується новоутворення кулястої форми на ніжці, еластичне, колір слизової оболонки не змінений. Який попередній діагноз?

- a. Фіброма слизової оболонки
- b. Нейрофіброма

с. Плеоморфна аденома малої слинної залози

**d. Папілома слизової оболонки**

е. Ретенційна кіста малої слинної залози

2519. При рентгенологічному дослідженні ротової порожнини виявлено, що повсюди виразно простежується порушення цілісності компактної пластинки, слабко виявлений остеопороз вершин міжальвеолярних перегородок та розширення періодонтальної щілини навколо шийок зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Хронічний катаральний гінгівіт

**b. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг**

с. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг

d. Пародонтоз, I ступінь

е. Пародонтоз, початковий ступінь

2520. Хвора 35-ти років звернулася до клініки з метою протезування. Після обстеження було прийнято рішення виготовити суцільнолітні мостоподібні протези з опорою на 14, 17 та 25, 27 зуби. Під час зняття силіконового відбитку у хворої з'явився блювотний рефлекс. Глибоке дихання через ніс не припинило рефлекс. Що слід виконати в даному випадку?

а. Перенести зняття відбитку на інше відвідування пацієнта

b. Низько нахилити голову пацієнта уперед

**с. Видалити відбиткову ложку, провести аплікаційну анестезію**

d. Зняти відбиток за допомогою розбірної ложки

е. Видалити відбиткову ложку, дати ополоснути ротову порожнину розчином перманганату калію

2521. Хвора 20-ти років скаржиться на нападоподібний самочинний біль впродовж останньої доби у 26 зубі. Об'єктивно: у 26 зубі на жувальній поверхні виявлена глибока каріозна порожнина. При обстеженні дна випадково розкритий ріг пульпи у ділянці переднього щічного горба. Зондування розкритої точки різко болісне. Оберіть метод лікування:

а. Вітальна ампутація

b. Вітальна екстирпація

с. Вітальний комбінований

d. Девітальна ампутація

**е. Біологічний**

2522. Хворий 28-ми років скаржиться на гострий постійний біль у правій привушній ділянці, припухлість тканин; біль при відкриванні рота посилюється. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку попереду козелка вуха. Шкіра над СНЩС гіперемована. При відкриванні рота нижня щелепа зміщується в правий бік. При надавлюванні на підборіддя біль у правому суглобі посилюється. Для якого захворювання СНЩС дана клінічна картина характерна?

**a. Гострий артрит**

b. Хронічний артрит

с. Анкілоз

d. Артроз

е. Больова дисфункція

2523. Хворий 52-х років скаржиться на наявність утворення на нижній губі. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи патологічне вогнище полігональної форми розміром 0,5x1,0 см, дещо западає, покрите щільними лусочками, сірувато-білого кольору, по периферії – зона зроговіння. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Лейкоплакія верукозна форма**

b. Лейкоплакія плоска форма

**c. Обмежений передраковий гіперкератоз**

d. Червоний вовчак

e. Червоний плескатий лишай

2524. У хлопчика 3-х років у ділянці правої бокової поверхні шиї пальпується болючий інфільтрат розміром 2х2 см, який з'явився напередодні. Інфільтрат має гладку поверхню, рухомий, із шкірою та підлеглими тканинами не спаяний. Шкіра над осередком у кольорі не змінена, береться в складку. Дитина останній тиждень хворіла на ангіну. Який процес має місце у ділянці правої бокової поверхні шиї?

a. Хронічний гіперпластичний неондонтогенний лімфаденіт

**b. Гострий серозний неондонтогенний лімфаденіт**

c. Гострий гнійний одонтогенний лімфаденіт

d. Гострий серозний одонтогенний лімфаденіт

e. Гострий гнійний неондонтогенний лімфаденіт

2525. Хворий 28-ми років під час проведення анестезії відзначив появу слабкості, легкого запаморочення, потемніння в очах. Об'єктивно: хворий блідий, лоб вкритий холодним потом. АТ-90/50 мм рт.ст. Передвісниками якого стану є зазначені симптоми?

a. Анафілактичний шок

b. Кардіальні болі

**c. Непритомність**

d. Напад стенокардії

e. Колапс

2526. Дитині 5-ти років було встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 85 зуба та проведено лікування. Який матеріал для кореневої пломби доцільно обрати?

a. Резорцинформалінова паста

b. Кальційвмісна паста

c. Цинк-фосфатний цемент

**d. Цинк-евгенольний цемент**

e. Склоіономерний цемент

2527. У пацієнта 45-ти років є утворення на нижній губі, що має форму півкулі діаметром 1 см, щільної консистенції. Утворення виступає над червоною облямівкою на 0,5 см. Поверхня сірувато-рожевого кольору з невеликою кількістю щільно розташованих білуватих лусочок. При пальпації безболісне. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Звичайна бородавка

b. Піогенна гранульома

c. Хейліт Манганотті

d. Папілома

**e. Бородавчастий (вузликовий) передрак червоної облямівки губ**

2528. Хлопчик 10-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий самовільний, нападоподібний біль у зубах нижньої щелепи зліва. Зі слів батьків, зуб болів впродовж ночі. Біль іррадіює у вухо, потилицю. Об'єктивно: у 36 зубі на апроксимально-медіальній поверхні глибока каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину. Зондування болісне по всьому дну і спричиняє напад болю. Реакція на холод позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий глибокий карієс

b. Гострий гнійний пульпіт

с. Загострення хронічного пульпіту

д. Гострий апікальний періодонтит

е. Гострий дифузний пульпіт

2529. У дитини 9-ти років скарги на біль та набряк в підочній ділянці зліва. Два дні тому в 65 зубі накладено постійну пломбу з приводу ускладненого карієсу. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку щічної та підочної ділянок зліва, шкіра гіперемована, в складку береться погано. В ділянці 64, 65, 26 зубів слизова оболонка гіперемована, спостерігається набряк, при пальпації - значна флюктуація з обох боків альвеолярного паростка. Перкусія 65 зуба незначно болісна, рухливості немає. Двостороннє підокістне абсцедування є диференціально-діагностичним симптомом:

а. Хронічного абсцедуючого лімфаденіту

б. Загострення хронічного періодонтиту

с. Гострого одонтогенного остеомієліту

д. Гострого одонтогенного періоститу

е. Хронічного одонтогенного остеомієліту

2530. Хворий 30-ти років звернувся до лікаря для видалення 26 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 26 зруйнована на 1/3. Які щипці можна використати для видалення даного зуба?

а. S-подібної форми з шипом на правій щічці

б. Прямий елеватор

с. Прямі

д. S-подібної форми без шипів

е. S-подібної форми з шипом на лівій щічці

2531. Дитина 6-ти років доставлена до приймального покою дитячої лікарні з діагнозом: забійно-рвана рана лоба. На консультацію був викликаний щелепно-лицевий хірург. Він оглянув рану, провів ПХО з накладенням первинних швів. Дитині рекомендовано подальше лікування у поліклініці за місцем проживання. Яка дія буде першочерговою у даному випадку?

а. Спостереження хірургом

б. Протимікробна терапія

с. Санація порожнини рота

д. Консультація нейрохірурга

е. Ліжковий режим

2532. Хвора 18-ти років з'явилася на прийом до лікаря через рік після лікування хронічного генералізованого катарального гінгівіту. Об'єктивно: ясна блідо-рожевого кольору, міцно охоплюють шийки зубів. До якої диспансерної групи слід віднести цю пацієнтку?

а. 1 підгрупа Д3

б. Д2

с. 2 підгрупа Д3

д. Диспансеризації не підлягає

е. Д1

2533. Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюється вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий серозний пульпіт

- b. Гострий періодонтит
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий гнійний пульпіт

**e. Загострення хронічного пульпіту**

2534. Хворий 37-ми років госпіталізований до щелепно-лицевого відділення з приводу хронічного одонтогенного остеомієліту нижньої щелепи у ділянці 48, 47, 46 зубів. Об'єктивно: права половина нижньої щелепи потовщена, слизова альвеолярного відростка застійно-гіперемована, на рівні причинного 47 - нориця з рясним гнійним виділенням і вибухаючими грануляціями. Під час зондування нориці визначається оголена шорстка ділянка кістки, що зміщується при натисканні. На Ро-грамі нижньої щелепи - вогнище деструкції, у центрі якого розташований секвестр 1,0 на 1,5 см, повністю відділений від здорової кісткової тканини. Оберіть метод лікування:

a. Санація порожнини рота

**b. Секвестректомія**

c. Антибіотикотерапія

d. Стимулююча терапія

e. Секвестректомія з видаленням 47

2535. Дитині 11 років. Під час огляду порожнини рота встановлено, що верхні фронтальні зуби повністю перекривають нижні. Бічні зуби у сагітальній і трансверзальній площинах змикаються нормально. Встановлено діагноз: глибокий прикус. Порушенням яких функцій супроводжується дана аномалія?

a. Дихання, ковтання

**b. Жування, відкушування їжі**

c. Відкушування їжі, дихання

d. Нечіткість вимови, недостатнє жування

e. Ковтання, відкушування їжі

2536. Хворий 47-ми років скаржиться на втрату зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: 48, 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38 зуби відсутні. Решта зубів стійкі, однак екватор слабковиражений. 45, 44, 35 зуби нахилені вестибулярно. Які кламери доцільно використати у конструкції бюгельного протезу у даного хворого?

a. Кламер Нея 2 типу

b. Кламер Нея 3 типу

**c. Кламер Нея 4 типу**

d. Кламер Нея 5 типу

e. Кламер Нея 1 типу

2537. Пацієнтці 47-ми років під час ортопедичного лікування було проведено знеболювання (Ultracain Forte). Через 20 хвилин після введення препарату у пацієнтки виникли: гіперемія шкірних покривів, головний біль, збільшення частоти серцевих скорочень. Раніше неодноразово їй проводилося лікування зубів з використанням даного анестетика. Яке ускладнення розвинулося у хворої?

a. Колапс

b. Анафілактичний шок

**c. Підвищення артеріального тиску**

d. Напад стенокардії

e. Зомління

2538. Хворий 45-ти років скаржиться на млявість, головний біль, підвищення температури до 39,0°C,

пекучий невралгічний біль у нижній щелепі справа. Об'єктивно: на гіперемованій шкірі підборіддя справа висипання пухирців діаметром від 1 до 6 мм. Подібні пухирці спостерігаються на гіперемованій слизовій ротової порожнини справа. Вони швидко руйнуються з утворенням ерозій, вкритих фібринозним нашаруванням. Регіонарний лімфаденіт. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Алергічний стоматит
- b. Багатоформна ексудативна еритема
- c. Оперізувальний лишай**
- d. Пухирчатка
- e. Гострий герпетичний стоматит

2539. Зі скаргами на неправильне положення зубів до ортодонта звернулась 14-річна пацієнтка. Об'єктивно: обличчя симетричне, пропорційне, постійний прикус зубів. У бокових ділянках нормогнатичне співвідношення зубів, між 21 та 22 зубами проміжок 2 мм, 23 зуб знаходиться поза зубним рядом з губної сторони. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Діастема верхньої щелепи, вестибулярне положення 23 зуба
- b. Діастема верхньої щелепи, оральне положення 23 зуба
- c. Вестибулярне положення 23 зуба
- d. Трема між 21, 22, оральне положення 23 зуба
- e. Трема між 21, 22, вестибулярне положення 23 зуба**

2540. Хворий 30-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на нестерпний біль у язиці, різко болісне ковтання, набряк в ділянці підборіддя. Об'єктивно: шкіра на підборідді в кольорі не змінена, збирається в складку. Відкривання рота вільне. Язик збільшений в розмірах, малорухомий, щільний, відмічається рівномірний набряк язика, пальпація по середній лінії болісна. Встановіть діагноз:

- a. Абсцес підязикового валика
- b. Абсцес кореня язика**
- c. Флегмона дна порожнини рота
- d. Абсцес щелепно-язикового жолобка
- e. Флегмона підборідної ділянки

2541. Під час проведення анестезії розчином новокаїну хворий відчув утруднення дихання. Почервоніння шкіри змінилося блідістю, почав падати артеріальний тиск. Який стан найімовірніше виник у пацієнта?

- a. Колапс
- b. Анафілактичний шок**
- c. Клінічна смерть
- d. Напад епілепсії
- e. Непритомність

2542. Дитині 13-ти років два дні тому в черговому кабінеті видалили 46 зуб. Комірка не перестав боліти. На Ro-грамі виявлений відламок верхівки дистального кореня. Яким інструментом слід видалити відламок кореня?

- a. Распатором
- b. Байонетами
- c. Кутовим елеватором до себе
- d. Кутовим елеватором від себе**
- e. Прямим елеватором

2543. Дівчинка 13-ти років скаржиться на виступання підборіддя. В порожнині рота: зворотне

перекриття у фронтальному відділі, сагітальна щілина 3 мм, скупчення фронтальних зубів на верхній щелепі, змикання зубів за I класом Енгля. За допомогою якого методу можливо виявити аномалії щелепних кісток у сагітальному напрямку?

- a. Ортопантомографія
- b. Телерентгенографія в прямій проекції
- c. Томографія
- d. Телерентгенографія в боковій проекції**
- e. Внутрішньоротова рентгенографія

2544. У хворого внаслідок куріння з'явилася виразка на нижній губі. Лікувався консервативно впродовж 2-х місяців, покращення стану немає. Яке обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Аспіраційна біопсія
- b. Пункція утворення
- c. Цитологічне дослідження**
- d. Висічення
- e. Зіскоб з поверхні виразки

2545. Хворий 40-ка років скаржиться на затруднене пережовування їжі внаслідок зміщення нижньої щелепи. В анамнезі - ментальний перелом 2 місяці тому. Об'єктивно: щічні горби 34, 35, 36, 37 зубів контактують із екваторами верхніх бокових зубів з піднебінної сторони. Боковий відкритий прикус. Рентгенологічно - неправильне зрощення перелому нижньої щелепи. Оберіть конструкцію протеза:

- a. Суцільнолітій металопластмасові коронки**
- b. Протез із подвійним зубним рядом
- c. Протез із похилою площиною
- d. Адгезивний протез
- e. Пластмасова шина-капа

2546. Хворий 30-ти років отримав травму в ділянці середньої третини обличчя. Звернувся зі скаргами на біль, припухлість м'яких тканин у ділянці верхньої щелепи, біль при закриванні рота. При обстеженні діагностовано перелом верхньої щелепи Ле-Фор III. Яку шину необхідно використовувати при лікуванні?

- a. Апарат Збаржа**
- b. Шина Гунінга-Порта
- c. Шина Ванкевич
- d. Шина Степанова
- e. Шина Лімберга

2547. Хворий 44-х років скаржиться на косметичний дефект 12, 11, 21, 22 зубів, болі від температурних подразників. З опитування встановлено, що хворий вживає велику кількість цитрусових та їх соків. При огляді у пришийковій ділянці вестибулярної поверхні зубів дефекти емалі овальної форми. Дно гладеньке, блискуче, тверде. Короткочасний біль на холодну воду. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозія емалі**
- b. Гіоплазія емалі
- c. Некроз емалі
- d. Поверхневий карієс
- e. Клиноподібний дефект

2548. Хворий 22-х років скаржиться на зміну кольору 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб має рожеве



забарвлення, цілісність твердих тканин збережена, перкусія безболісна, слизова оболонка у ділянці зуба не змінена. На рентгенограмі: кореневий канал 11 зуба запломбований до верхівки, змін у періапикальних тканинах немає. Глибоке різцеве перекриття. Яка найбільш доцільна конструкція у даній клінічній ситуації?

- a. Металокерамічна коронка
- b. Пластмасова коронка
- c. Металопластмасова коронка
- d. Комбінована коронка за Белкіним

**e. Фарфоровий вінір**

2549. Хворий 48-ми років на прийомі у лікаря-стоматолога відчув голод. Відзначено почащення пульсу, звуження зіниць, менингеальні симптоми, падіння температури. З анамнезу відомо, що хворий страждає на цукровий діабет. Лікарем-стоматологом встановлений діагноз: гіпоглікемічний криз. Як усунути напад?

- a. Госпіталізувати хворого
- b. Парентерально ввести великі дози глюкози
- c. Дати пацієнту випити склянку солодкого чаю**
- d. Перорально ввести інсулін
- e. Парентерально ввести інсулін

2550. Хвора 30-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на ниючий біль, відчуття оніміння у нижніх зубах, у ділянці нижньої губи і підборіддя справа. З анамнезу: скарги з'явилися тиждень тому після видалення ретинованого зуба мудрості нижньої щелепи справа. Яке захворювання розвинулось у хворої?

- a. Неврит нижньокоміркового нерва**
- b. Невралгія третьої гілки трійчастого нерва
- c. Невралгія вушно-скроневого нерва
- d. Неврит трійчастого нерва
- e. Неврит лицевого нерва

2551. Хворий 70-ти років з повною втратою зубів на верхній щелепі і дефектом твердого піднебіння скаржиться на утруднене вживання їжі, виливання рідкої їжі через ніс, часті хронічні захворювання слизової оболонки порожнини носа. Об'єктивно: альвеолярний відросток верхньої щелепи атрофований - І тип за Шредером, податливість слизової оболонки - І клас за Супле. На твердому піднебінні - рубцевозмінений дефект розміром 2х3 см. Яка конструкція протезу найбільш доречна в даному випадку?

- a. Повний знімний протез із металевим базисом і м'яким обтюратором
- b. Повний знімний протез із постановкою зубів на штучних яснах
- c. Повний знімний протез із системою внутрішнього і периферичного клапанів**
- d. М'який обтюратор і повний знімний протез
- e. Повний знімний протез із потовщенням у ділянці дефекту

2552. Хворий 68-ми років скаржиться на безболісне збільшення ясен. В анамнезі: епілепсія, тривалий прийом гідантоїну. Об'єктивно: ясна на всьому протязі обох щелеп гіпертрофована, щільна, болісна при пальпації, вкриває коронки зубів до половини їх висоти. Виявлені ясенні кишень глибиною 5 мм. Який попередній діагноз?

- a. Гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма**
- b. Фіброматоз ясен
- c. Вірусні бородавки
- d. Гіперпластичний синдром при лейкозі

**е. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма**

2553. Хворий 46-ти років звернувся до клініки з післятравматичними скаргами на порушення змикання зубів. При обстеженні виявлений двобічний перелом верхньої щелепи з обмеженою рухливістю відламків. Зуби збережені. Який апарат показаний при лікуванні?

- a. Шина Тігерштедта з міжщелепним витягненням
- b. Штампована пластмасова капа за Варесом
- c. Апарат Шура із зустрічними позаротовими стрижнями**
- d. Фіксуючий накісний апарат Рудька
- e. Стандартна шина Збаржа у модифікації Міргазізова

2554. Хвора 25-ти років скаржиться на свербіж, печіння, почервоніння губ. Дані відчуття виникли через декілька годин після нанесення на губи нової губної помади. Об'єктивно: спостерігається незначна гіперемія, сухість, стягнутість губ, лущення, легкий набряк червоної облямівки, на межі з шкірою дрібні тріщини. Пальпація губ болюча, регіональні лімфатичні вузли не змінені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Контактний алергічний хейліт**
- b. Метеорологічний хейліт
- c. Атопічний хейліт
- d. Ексфоліативний хейліт
- e. Актинічний хейліт

2555. Хворий 35-ти років скаржиться на свербіж, печіння, набряк губ. Хворіє впродовж тижня. Об'єктивно: почервоніння червоної облямівки губ, шкіри, особливо в ділянці кутів рота, а також наявність пухирців, кірочок, дрібних тріщин, які розташовані на тлі еритематозного ураження червоної облямівки губ. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий герпетичний хейліт
- b. Гострий екзематозний хейліт**
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Ексудативна форма ексфоліативного хейліту
- e. Контактний алергічний хейліт

2556. Хвора 30-ти років скаржиться на обмеження відкривання рота. З анамнезу: вдарилася підборіддям об твердий предмет. Об'єктивно: обличчя асиметричне, відкривання рота обмежено до 1,5 см, прикус порушений. Пальпаторно визначається біль по передньому краю гілки нижньої щелепи зліва, симптом "навантаження" позитивний в ділянці гілки нижньої щелепи зліва. Визначте обов'язкове додаткове обстеження хворої:

- a. Рентгенологічне дослідження нижньої щелепи в двох проекціях**
- b. Електроміографія, ультразвукове дослідження
- c. УЗД скронево-нижньощелепного суглоба
- d. Морфологічне дослідження пунктату хворобливого місця
- e. Загальне клінічно-лабораторне дослідження стану хворої

2557. Під час гемотрансфузії у пацієнта виникли нудота, тремор, біль у попереку, за грудниною. Об'єктивно: шкіра гіперемована, у подальшому стала блідою, гіпергідроз, дихання важке, пульс 110/хв, АТ- 70/40 мм рт.ст. Сеча чорного кольору. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Гемотрансфузійний шок**
- b. Анафілактичний шок
- c. Гіпотонічний криз
- d. Гостра ниркова недостатність

е. Тромбоемболія легеневої артерії

2558. Жінка 43-х років звернулась з приводу протезування дефекту коронки зуба. Об'єктивно: 25 зруйнований на рівні ясен. На Ro-грамі кореневий канал запломбований до верхівки. Перкусія безболісна. Яка конструкція протеза показана хворій?

а. Напівкоронка

б. Екваторна коронка

с. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян

д. Вкладка

е. Штифтовий зуб за Ахмедовим

2559. У дівчинки 6-ти років відкривання рота вільне. Альвеолярний паросток верхньої щелепи цілий. М'яке і тверде піднебіння незрощене до рівня 13 та 23 зубів, має трикутну форму. Мова нерозбірлива. М'яке піднебіння укорочене. Дитина народилася з даною вадою. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Ізольоване повне незрощення піднебіння

б. Природне часткове незрощення піднебіння

с. Ізольоване неповне незрощення піднебіння

д. Скрите незрощення піднебіння

е. -

2560. У хворого на гемофілію 24-х років діагностовано загострення хронічного пульпіту 11 зуба. Оберіть оптимальний метод лікування зуба у цьому випадку:

а. Біологічний метод лікування

б. Девітальна ампутація

с. Вітальна ампутація

д. Девітальна екстирпація

е. Вітальна екстирпація

2561. Хворий висловлює скарги на самочинний нападоподібний біль у зубах зліва, що іррадіює по ходу гілок трійчастого нерва у вухо. Зуб болить 2 доби. Об'єктивно: у 36 глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування різко болісне по всьому дну, реакція на холод різко болісна, перкусія слабкоболісна. Який попередній діагноз?

а. Гострий серозний пульпіт

б. Загострення хронічного пульпіту

с. Гострий гнійний пульпіт

д. Гострий вогнищевий пульпіт

е. Гострий дифузний пульпіт

2562. Хвора 30-ти років скаржиться на обмежене відкривання рота. В анамнезі травма, яка була отримана при стиснутих щелепах. Відкривання рота обмежено до 1,5 см, прикус не порушений, при відкриванні рота нижня щелепа зміщується вліво. Пальпаторно визначається біль у ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба. Рентгенологічно цілісність кістки збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Перелом дуги виличної кістки зліва зі зміщенням відламків

б. Забій лівого СНЩС

с. Гострий травматичний артрит лівого СНЩС

д. Гострий односторонній вивих СНЩС

е. Перелом суглобового відростку нижньої щелепи зліва

2563. У хлопчика 6-ти років при плановому огляді лікар-стоматолог виявив виступання підборіддя, розгорнутий кут нижньої щелепи, западання верхньої губи. При змиканні зубних рядів відмічено обернене різцеве перекриття, медіальні щічні горбики 16 і 26 контактують з дистальними горбиками 46 та 36 зубів. Який ортодонтичний апарат доцільно використати для лікування?

- a. Регулятор функції Френкеля II типу
- b. Піднебінна пластинка з накусочною площиною у фронтальній ділянці
- c. Піднебінна пластинка з похилою площиною у фронтальній ділянці
- d. Регулятор функції Френкеля III типу**
- e. Регулятор функції Френкеля I типу

2564. Хвора 38-ми років з хронічним генералізованим пародонтитом направлена на ортопедичне лікування. Об'єктивно: зубні ряди безперервні, 12, 11, 21, 22 зуби мають рухливість I ступеня, депульповані. Решта зубів стійкі. Яка шина найбільш естетична для шинування фронтальної групи зубів?

- a. Зі спаяних комбінованих коронок
- b. Мамлока**
- c. Кільцева
- d. Ковпачкова
- e. Капова

2565. Лікар-педіатр направив на консультацію до стоматолога дівчинку 6-ти років. Захворіла добу тому, температура 38,2°C, нежить, кашель. В порожнині рота на слизовій оболонці щік плями білувато-жовтого кольору на рівні молярів, розміром з голівку шпильки. Плями виступають над рівнем слизової оболонки. На слизовій м'якого піднебіння яскраво-червоні плями неправильної форми. Якому захворюванню відповідає зазначена симптоматика та зміни слизової оболонки порожнини рота?

- a. Вітряна віспа
- b. Кіп**
- c. Скарлатина
- d. Дифтерія
- e. Мононуклеоз

2566. Чоловік 46-ти років скаржиться на наявність білуватих нашарувань на слизовій оболонці обох щік, які помітив близько 2 місяців тому. Суб'єктивних відчуттів немає. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік ближче до кутів рота визначаються ділянки у вигляді щільнуватих горбистих розростань білуватого кольору з чіткими контурами, що підвищуються над рівнем слизової, безболісні під час пальпації. Слизова оболонка, що оточує вогнище, не змінена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіперкератотична форма червоного плескатої лишаю
- b. М'яка лейкоплакія
- c. Гіперпластичний кандидоз
- d. Червоний вовчак
- e. Верукозна форма лейкоплакії**

2567. Пацієнт звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на підвищення температури тіла до 37,6°C, припухлість м'яких тканин, біль у зубі на нижній щелепі зліва, що посилюється при доторкуванні язиком або зубом-антагоністом. Об'єктивно: гіперемія та згладженість перехідної складки альвеолярного відростка з вестибулярного боку в ділянці зруйнованого 36. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий одонтогенний гнійний періостит**

- b. Пародонтальний абсцес
- c. Гострий серозний періодонтит
- d. Хронічний періодонтит в стадії загострення
- e. Гострий одонтогенний остеомієліт

2568. У дитини 7,5 років зубні дуги верхньої та нижньої щелеп чотирикутні, співвідношення іклів та перших постійних молярів за I класом Енгля. Визначте характер аномалії згідно класифікації Д.А. Калвеліса:

- a. Аномалії розмірів щелеп
- b. Аномалії прикусу
- c. Аномалії окремих зубів
- d. Порушення утворення зубного ряду
- e. Аномалія форми зубного ряду**

2569. У дитини 3-х років вчора у порожнині рота з'явилися висипання та болісність під час прийому їжі. Об'єктивно: загальний стан задовільний, температура тіла 37,5оС, підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. На слизовій оболонці губ, язика, декілька ерозій округлої форми, діаметром 1-3 мм, з вінчиком гіперемії, вкриті білуватим нальотом. Ясна гіперемована, набрякла. Які препарати необхідно призначити у першу чергу?

- a. Протівірусні**
- b. Протигрибкові
- c. Протизапальні
- d. Кератопластики
- e. Антисептики

2570. Парубок 18-ти років скаржиться на болісність ясен під час прийому їжі. Захворів гостро три дні тому, коли після переохолодження з'явилися субфебрильна температура і болі у яснах. Об'єктивно: порожнина рота санована, ясна на верхній і нижній щелепах гіперемована, набрякла, легко кровить під час дотику інструментом. У ділянці 21, 22, 23, 24 та 25 на міжзубних сосочках визначається брудно-сіре нашарування, після зняття якого утворюється кровоточива звиразкована поверхня. Видалення нашарувань різко болісне. Яке додаткове дослідження необхідно провести хворому в першу чергу?

- a. Обстеження на ВІЛ-інфекцію
- b. Рентгенографія щелеп
- c. Загальний розгорнутий аналіз крові**
- d. Аналіз крові на цукор
- e. Мікроскопія нашарувань з сосочка

2571. Хворий 22-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з приводу відсутності 21 зуба. 11 та 22 зуби інтактні. Яка конструкція найбільш доцільна в даному випадку, якщо з часу видалення 22 зуба минуло 2 місяці?

- a. Одноетапна імплантація з одночасним виготовленням металокерамічної коронки
- b. Двоетапна імплантація**
- c. Частковий знімний протез
- d. Металопластмасовий протез із опорою на 11 та 22 зуби
- e. Штамповано-паяний протез із опорою на 11 та 22 зуби

2572. Пацієнт 32-х років скаржиться на стирання передніх зубів. Об'єктивно: на піднебінній поверхні 12, 11, 21, 22 зубів та губній поверхні 42, 41, 31, 32 зубів ділянки стирання емалі до дентино-емалевої межі, висота коронок не змінена. В ділянці молярів і премолярів відмічається

стирання жувальних горбків наполовину. Висота прикусу не змінена. Яка форма патологічного стирання у даного пацієнта?

**a. Вертикальна, генералізована, компенсована**

b. Горизонтальна, локалізована, компенсована

c. Вертикальна, локалізована, компенсована

d. Змішана, генералізована, субкомпенсована

e. Змішана, локалізована, компенсована

2573. Хвора 27-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на незначну рухливість 11, 21 зубів, біль у цих зубах при відкушуванні їжі. 3 дні тому хвора отримала травму 11, 21 зубів. При обстеженні встановлено, що електрозбудливість пульпи вищевказаних зубів більше 100 мкА. Яке з нижче зазначених ускладнень у хворої?

a. Пародонтит

**b. Травматичний періодонтит**

c. Остеомієліт верхньої щелепи

d. Періостит

e. Радикулярна кіста

2574. Жінка 23-х років лікується з приводу фурункулу лівої щоки. Раптово стан хворої погіршився. З'явилися сильний головний біль, висока температура тіла, збільшився набряк щоки, виник щільний інфільтрат у вигляді тяжу в напрямку до внутрішнього кута ока. Яке ускладнення розвинулося у хворої?

a. Бешихове запалення шкіри

b. Карбункул

c. Флегмона

d. Абсцес

**e. Тромбофлебіт лицевих вен**

2575. Хвора 48-ми років була доставлена в лікарню зі скаргами на наявність рани щоки, а також сильний головний біль, нудоту, запаморочення. З анамнезу: травма при падінні. Після обстеження був встановлений діагноз: забійно-рвана рана щоки. Закрита черепно-мозкова травма. Струс головного мозку. До яких пошкоджень можна віднести дану травму?

a. Ізольоване

b. Поодинокі

**c. Поєднане**

d. Комбіноване

e. Множинне

2576. До ортодонта звернулася дівчинка 14-ти років зі скаргами на невиразну вимову звуків, яка проявилася у віці 14 років після перенесеного гострого респіраторного вірусного захворювання. Під час обстеження: обличчя без особливостей, порушень розташування зубів та співвідношення зубних рядів не виявлено. Під час пальпації незрощення піднебіння не визначено. Язик при вимові звуків не рухається, його пальпація не викликає блювотного рефлексу. Яка причина невиразної вимови звуків?

a. Аденоїдні вегетації

**b. Парез м'язів м'якого піднебіння та язичка**

c. Гіпертрофія язикового мигдалика

d. Деформація прикусу

e. Щілинний дефект піднебіння

2577. Під час огляду у робочого хімічного підприємства 38-ми років, що страждає на хронічний ентероколіт, палить, на спинці язика у задній третині по середній лінії виявлена ділянка, позбавлена сосочків, розміром 2x1 см, злегка ущільнена під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вторинний сифіліс
- b. Десквамативний глосит
- c. Глосит Гентера-Меллера
- d. Ромбоподібний глосит**
- e. Хронічний атрофічний кандидоз

2578. До клініки звернувся пацієнт 62-х років з діагнозом: артроз СНЩС. Проведено рентгенологічне обстеження. Назвіть правильно рентгенологічну картину при артрозах СНЩС:

- a. Зміна форми кісткових елементів суглоба**
- b. Відсутність суглобової щілини
- c. Розширення суглобової щілини
- d. Звуження суглобової щілини
- e. Ущільнення кортикального шару суглобової головки

2579. Батьки дитини 3,5 років звернулися до відділення стоматології дитячого віку зі скаргами на зміну кольору 51 зуба в дитини. Об'єктивно: зміна кольору коронки 51 зуба. Зуб інтактний, перкусія безболісна. 3 анамнезу: травма зуба 2 місяці тому. Виберіть метод обстеження для постановки діагнозу:

- a. Термометрія
- b. Внутрішньоротова рентгенографія**
- c. Телерентгенографія
- d. Електроодонтодіагностика
- e. Панорамна рентгенографія

2580. Хворий скаржиться на гострий самочинний короткочасний біль нападоподібного характеру в ділянці 36, який посилюється при вживанні їжі. Об'єктивно: в 36 глибока каріозна порожнина на жувальній поверхні. Порожнина зуба закрита, зондування болюче в одній точці. Від холодowego подразника виникає біль, що зберігається впродовж 10-ти хвилин після усунення подразника. Реакція на перкусію безболісна. Встановіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Гіперемія пульпи
- b. Гострий глибокий карієс
- c. Загострення хронічного пульпіту
- d. Гострий обмежений пульпіт**
- e. Гострий дифузний пульпіт

2581. Під час профілактичного огляду у 4,5-річної дитини виявлені приховані каріозні порожнини на контактних поверхнях 54 і 55 зубів. Після видалення навислих країв емалі розмякшений дентин був легко видалений екскаватором у межах плащового дентину. Оберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:

- a. Композитний матеріал
- b. Силікофосфатний цемент
- c. Силікатний цемент
- d. Компомерний матеріал**
- e. Полікарбоксилатний цемент

2582. Мешканці віддаленого населеного пункту потребують зубопротезної допомоги. Який заклад



охорони здоров'я повинен її здійснити?

- a. Обласна стоматологічна поліклініка
- b. Сільська амбулаторія
- c. Дільнична лікарня
- d. Медико-санітарна частина
- e. Міська стоматологічна поліклініка

2583. Хвора 26-ти років скаржиться на біль у 24 зубі при попаданні холодної чи гарячої їжі.

Об'єктивно: глибока каріозна порожнина в 24 на медіальній поверхні в межах навколопульпарного дентину, заповнена розмякшеним слабо пігментованим дентином. Зондування дна каріозної порожнини та реакція на холодний подразник болючі, біль минає одразу після припинення дії подразника. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий вогнищевий пульпіт
- b. Гострий середній карієс
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний середній карієс

2584. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на наявність пухлини у ділянці нижньої щелепи, рухливість зубів. Біль не усувається анальгетиками, переважає вночі. Пухлину помітив 2 місяці тому; тиждень тому з'явилося оніміння нижньої губи. Об'єктивно: пухлина нерухома, щільної консистенції, слизова оболонка над нею бліда. На Ro-грамі: видно ділянки ущільнення кістки з нечіткими межами і наявність кісткових голок, розташованих перпендикулярно до поверхні щелепи. Про яке захворювання можна думати?

- a. Гіпертрофічна форма хронічного остеомієліту
- b. Радикулярна кіста
- c. Саркома нижньої щелепи
- d. Остеобластокластома нижньої щелепи
- e. Рак нижньої щелепи

2585. Хворому 65-ти років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи.

Припасування індивідуальної ложки для отримання функціонального відбитку проводиться за допомогою проб Гербста. Під час ковтання слини ложка скидається. В якій ділянці необхідно вкоротити її край?

- a. Від ікла до ікла з вестибулярного боку
- b. Уздовж щелепно-під'язикової лінії
- c. Від ікла до ікла з язикового боку
- d. В ділянці премоларів з язикового боку
- e. Від місця позаду слизового горбика до щелепно-під'язикової лінії

2586. Під час видалення 47 зуба дистальний корінь залишився в комірці. Виберіть інструмент для завершення видалення:

- a. Кутовий правобічний елеватор
- b. Кутовий лівобічний елеватор
- c. Ключоподібні щипці для видалення коренів
- d. Прямий елеватор
- e. Універсальні щипці-байонети

2587. Підліток 15-ти років скаржиться на виразний біль і кровоточивість ясен при чищенні зубів впродовж тижня. Об'єктивно: слизова оболонка маргінального краю набрякла, яскраво

гіперемована, легко кровить при дотику. У фронтальній ділянці нижньої і верхньої щелеп виявлено пародонтальні кишені глибиною 3-3,5 мм із серозним вмістом. В анамнезі: інсулінозалежний цукровий діабет. Для індивідуального гігієнічного догляду за порожниною рота у даному випадку доцільно рекомендувати пасти, що містять:

- a. Антисептики
- b. Пірофосфати
- c. Сполуки фтору
- d. Сполуки цинку
- e. Сполуки кальцію

2588. До відділення щелепно-лицевої хірургії скеровано хворого для пластичного лікування післятравматичного дефекту крила носа діаметром до 3,0 см. Давність травми - півроку. Який вид пластики показаний в даному клінічному випадку?

- a. Клаптем на ніжці лобної та щічної ділянок
- b. Вільна пластика дермальним клаптем на всю товщину
- c. Філатовським стеблом
- d. Місцевими тканинами носо-губної або щічної ділянок
- e. Шкірно-хрящовим трансплантатом вушної раковини

2589. Батьки 7,5-річної дитини звернулись до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: КПВ+кп = 4, індекс Гріна-Вермільйона = 2,5. Фісури перших постійних молярів відкриті, інтактні, не пігментовані. Який метод первинної профілактики карієсу доцільно застосувати у даному випадку?

- a. Аплікація антибактеріальними лаками
- b. Аплікація фторвмісними лаками
- c. Аплікація кальційвмісними гелями
- d. Інвазивна герметизація
- e. Неінвазивна герметизація

2590. Дитина 13-ти років скаржиться на періодичну (1 раз на 3 місяці) появу болісних утворень у роті. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи визначаються 2 ерозії розміром 0,8x1 см на інфільтрованій основі з припіднятими щільнуватими краями, вкриті білувато-сірим нашаруванням. В анамнезі - ексудативний діатез, хронічний холецистит. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- b. Стоматит Сеттона
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Рецидивуючий герпетичний стоматит
- e. Стоматит Венсана

2591. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на біль у 47 зубі. Під час рентгенологічного дослідження у каналах медіального та дистального коренів виявляються відламки ендодонтичних інструментів. В ділянці верхівки коріння осередки деструкції кістки з чіткими контурами. Виберіть найбільш доцільний метод лікування:

- a. Гемісекція зуба
- b. Консервативне лікування
- c. Операція реплантації зуба
- d. Операція резекції верхівки кореня
- e. Видалення зуба

2592. У дитини 4-х років під час планової санації виявлено глибоку каріозну порожнину в 74 зубі, що

сполучається з порожниною зуба. При зондуванні сполучення – біль, незначна кровоточивість. Перкусія безболісна. Реакція на температурні подразники чутлива. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- b. Хронічний гангренозний пульпіт
- c. Хронічний фіброзний пульпіт**
- d. Гострий серозний пульпіт
- e. Загострення хронічного пульпіту

2593. Хвора 48-ми років скаржиться на гострий нападоподібний сильний самовільний біль у зубі на верхній щелепі справа, що іррадіює у скроню. Хворіє дві доби. Зуб раніше гостро болів, але впродовж місяця хвору турбує ниючий біль від потрапляння в порожнину зуба їжі. Об'єктивно: на дистально-апроксимальній поверхні 25 зуба глибока каріозна порожнина, виповнена розмякшеним дентином, з'єднана з порожниною зуба. Зондування пульпи болісне. Перкусія трохи болісна. Слизова блідо-рожевого кольору. ЕОД - 50 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Загострення хронічного пульпіту**
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий періодонтит
- e. Гострий дифузний пульпіт

2594. Хворий 47-ми років скаржиться на часте випадання пломби з верхнього переднього зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: у 21 зубі порожнина IV класу за Блеком. Ріжучий край широкий. На Ро-грамі зміни в періапикальних тканинах відсутні. Виберіть найбільш доцільний метод лікування:

- a. Коронка за Белкіним
- b. Вінір
- c. Коронка пластмасова
- d. Коронка металокерамічна
- e. Вкладка керамічна**

2595. Хворому 25-ти років, що знаходиться на лікуванні у клініці щелепно-лицевої хірургії з приводу амелобластоми нижньої щелепи з локалізацією у ділянці кута, призначена операція: часткова резекція нижньої щелепи з одночасною кістковою аутопластикою. Звідки краще взяти кістковий трансплантат у хворого?

- a. Гребінець клубової кістки**
- b. Кістки ступні
- c. VI ребро
- d. Стегнова кістка
- e. Ключиця

2596. В клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт зі скаргами на багаторазове розцементування металокерамічного мостоподібного протезу з опорою на 23, 25, 26 зуби. Опорні зуби депульповані та оброблені по формі зрізаного конуса зі значною конвергенцією стінок та з круговими уступами в ділянці шийок. Жувальна поверхня опорних зубів має вигляд рівної площини. Мостоподібний протез був зацементований фосфатним цементом. Назвіть причину розцементування протезу:

- a. Наявність прямого прикусу
- b. Наявність кругових уступів
- c. Використання для опори 23 зуба
- d. Невірне препарування зубів**
- e. Використання фосфатного цементу

2597. Пацієнтці 60-ти років проводиться лікування 11 та 21 з приводу хронічного глибокого карієсу (III клас за Блеком). В анамнезі: операція видалення катаракти. Оберіть оптимальний матеріал для пломбування каріозних порожнин у даному випадку:

- a. Світлотвердіючий композит
- b. Гібридний склоіономер
- c. Композит хімічного твердіння**
- d. Компомер
- e. Силікатний цемент

2598. Дівчинка 15-ти років при звертанні до клініки висловлює скарги на гострий самочинний пульсуючий біль у ділянці нижньої щелепи справа, що іррадіює у вухо і потилицю. Полоскання холодною водою вгамовує біль. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 46 - глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія слабкоболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного пульпіту
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий загальний пульпіт
- d. Гострий гнійний пульпіт**
- e. Гострий гнійний періодонтит

2599. Хворий 76-ти років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на погану фіксацію повного знімного протеза на нижній щелепі. При огляді альвеолярного відростка виявлена його атрофія. Яке анатомічне утворення на нижній щелепі можна використати для поліпшення фіксації цього протеза?

- a. Внутрішня коса лінія
- b. Присінок порожнини рота
- c. Ретроальвеолярний простір**
- d. Перехідна складка
- e. Щелепно-підязичний валик

2600. У хворого 29-ти років, який отримав травму 3 години тому, відмічається западання лівої виличної кістки, симптом сходінки в середній третині підчонамкового краю, порушення чутливості у ділянці розгалуження підчонамкового нерва зліва, крововилив у клітковину лівого ока. Відкривання рота вільне. Найбільш імовірно у хворого перелом:

- a. Лівої виличної дуги
- b. Верхньої щелепи Ле-Фор III
- c. Лівої виличної кістки**
- d. Лівої виличної кістки та дуги
- e. Верхньої щелепи Ле-Фор II

2601. Дитина 5-ти років направлена терапевтом-стоматологом для видалення 61 з приводу гнійного періодонтиту. Які інструменти необхідно використати в цьому випадку?

- a. Кутовий елеватор
- b. Щипці, вигнуті по площині
- c. Прямий елеватор
- d. Прямі щипці**
- e. Дзьобоподібні щипці

2602. Дівчинка 13-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання твердої їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен верхньої та нижньої щелеп дещо набрякла,

гіперемована. Стан гігієни порожнини рота незадовільний. На рентгенограмі змін не виявлено. Визначте діагноз:

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Десквамативний гінгівіт
- c. Гострий катаральний гінгівіт
- d. Гіпертрофічний гінгівіт
- e. Хронічний атрофічний гінгівіт

2603. Хвора 48-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність виразки на боковій поверхні язика, яка з'явилася близько 6 місяців тому. Появу виразки зв'язує з тим, що язик в цьому місці часто травмується об зламану коронку 47 зуба. Об'єктивно: на бічній поверхні язика в середній третині - виразка розміром 1,5x2,0x0,5 см з підритими, кратероподібними краями. Праві піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшені, малорухомі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ураження язика при лейкозі
- b. Декубітальна виразка язика
- c. Сифілітична виразка язика
- d. Туберкульозна виразка язика
- e. Рак язика

2604. Хворому 56-ти років при лікуванні пульпіту 47 з метою девіталізації пульпи була використана мишьяковиста паста. У призначений час пацієнт для продовження лікування не з'явився. Розвинувся токсичний "мишьяковистий" періодонтит. Який з перелічених фізіотерапевтичних методів доцільно застосувати для ліквідації ускладнення, що виникло?

- a. Гальванізація
- b. УВЧ
- c. Електрофорез йодиду калію
- d. ДАрсонвалізація
- e. Флюктуоризація

2605. Хворий 34-х років потрапив у ДТП. Свідомість не втрачав. Скарги на головний біль, запаморочення, загальну слабкість, нудоту. Через 12 годин після травми з'явився "симптом окулярів", який не виходить за межі колового м'яза ока. Який перелом має місце у постраждалого?

- a. Верхньої щелепи за Ле-Фор II
- b. Кісток носа
- c. Кісток основи черепа
- d. Двобічний - виличних кісток
- e. Лобних кісток

2606. Дівчинка 13-ти років скаржиться на болісність, кровоточивість ясен і запах з рота, які з'явилися близько півроку тому. Об'єктивно: у ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи ясенні сосочки і ясенний край гіпертрофовані, набряклі, ціанотичні. У пришийковій ділянці зубів наявний м'який наліт.  $PI=3$ . Лікар провів місцеву протизапальну терапію. Яке місцеве лікування слід провести у подальшому?

- a. Фізіотерапія
- b. Кюретаж кишень
- c. Гінгівотомія
- d. Склерозуюча терапія
- e. Вестибулопластика

2607. Студент 18-ти років звернувся з метою протезування 11, 21 зубів металокерамічною

конструкцією. Протипоказань до застосування такої конструкції немає. Який матеріал для одержання відбитка найбільш доцільний?

- a. Ортокор
- b. Стенс
- c. Стомальгін
- d. Сіласт**
- e. Репін

2608. Хворий 25-ти років скаржиться на появу тиждень тому сильної кровоточивості ясен, болю в порожнині рота, слабкість, стомленість, підвищення температури тіла до 38 С. Об'єктивно: хворий блідий, адинамічний. На слизовій оболонці порожнини рота множинні геморагії, ясна пухкі, на вершинах ясеневих сосочків ділянки некрозу, лімфатичні вузли збільшені, м'які, безболісні. Симптомом якого захворювання може бути ураження слизової оболонки порожнини рота у хворого?

- a. Виразково-некротичний стоматит Венсана
- b. Гострий лейкоз**
- c. Отруєння солями важких металів
- d. Хронічний лейкоз
- e. Гіповітаміноз С

2609. У хворого повна відсутність зубів. При обстеженні на нижній щелепі було виявлено розгойданий альвеолярний гребінь за Супле. Який відбиток забезпечить виготовлення повноцінного протезу?

- a. Повний анатомічний
- b. Функціональний компресійний
- c. Функціональний декомпресійний**
- d. Функціональний диференційований
- e. Відбиток під власним жувальним тиском

2610. Пацієнт 43-х років після перенесеного гострого респіраторного захворювання скаржиться на загальну слабкість, інтенсивний біль у яснах, їх кровоточивість, неприємний запах з рота. Об'єктивно: збільшення і болючість підщелепних лімфовузлів; ясна гіперемовані, набряклі, спостерігаються численні виразкові вогнища, покриті сірим фібринозним нальотом. Що в першу чергу буде виявлено при мікроскопічному дослідженні матеріалу зішкрібу з уражених ділянок ясен?

- a. Змішана флора із значною кількістю фузобактерій і спірохет**
- b. Нейсерії, вейлонели, колі-бактерії, епітеліальні клітини
- c. Нейтрофіли в стадії розпаду, епітеліальні клітини, стафілококи
- d. Стрептококи, стафілококи, лактобацили, епітеліальні клітини
- e. Значна кількість еритроцитів, актиноміцети

2611. Хворий 44-х років скаржиться на підвищену втомлюваність і головний біль, оніміння кінцівок, відчуття сухості в порожнині рота, печіння та біль в язиці. Об'єктивно: блідість шкірних покривів і слизової оболонки порожнини рота. В кутах рота - болючі тріщини. Спинка язика гладенька, полірована, з яскраво-червоними смугами. У крові: Hb - 70 г/л, ер.-  $1,5 \cdot 10^{12}/л$ , КП- 1,6, лейкопенія, тромбоцитопенія, лімфоцитоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Залізодефіцитна анемія
- b. Апластична анемія
- c. Анемія Аддісона-Бірмера**
- d. Хронічна постгеморагічна анемія
- e. Хлороз пізній

2612. Пацієнтка 42-х років скаржиться на рухливість зубів, утруднене пережовування їжі.

Об'єктивно: конфігурація обличчя не змінена. Відсутні 35, 36, 38, 44, 46, 48 зуби. 31, 32, 41, 42 зуби мають I-II ступінь рухливості. Яка конструкція протезів найбільш раціональна у даному випадку?

a. Шина Мамлока

b. Знімна пластмасова шина-капа

c. Суцільнолита шина-протез із вестибулярними кігтеподібними відростками

d. Інтердентальна шина

e. Суцільнолита шина-протез із системою кламерів Роуча і багатоланковим кламером

2613. У дівчинки 8,5 років під час огляду виявлена глибока каріозна порожнина у 85 зубі, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, від холодної води - повільно минаючий біль. Перкусія безболісна. Проводиться метод девітальної ампутації. Яку лікувальну пасту доцільно використати у даному випадку?

a. Муміфікуюча

b. Протизапальна

c. Ферментативна

d. Антисептична

e. Одонтотропна

2614. Жінка 42-х років звернулася зі скаргами на болі у 36 під час прийому їжі, особливо гарячої, неприємний запах при відсмоктуванні із зуба. Біль носить ниючий характер і поступово вщухає. Зуб непокоїть впродовж 3-х місяців. Раніше не лікувалася. Об'єктивно: у 36 - глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. На Ro-грамі у ділянці верхівок коренів 36 визначається розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний фіброзний пульпіт

b. Хронічний фіброзний періодонтит

c. Загострення хронічного періодонтиту

d. Загострення хронічного пульпіту

e. Хронічний гангренозний пульпіт

2615. Чоловік 41-го року звернувся два тижні тому до пародонтолога. Встановлений діагноз: генералізований пародонтит II ступеня важкості, загострений перебіг. Після усунення травмуючих факторів і проведення протизапальної терапії ясна набула звичайного забарвлення; пародонтальні кишені глибиною 4-5 мм без виділень. Якому методу усунення пародонтальних кишень треба надати перевагу в даному випадку?

a. Поверхнева склерозуюча терапія

b. Глибока склерозуюча терапія

c. Гінгівектомія

d. Клаптева операція

e. Кюретаж

2616. До щелепно-лицевого відділення звернувся хворий 38-ми років у стані алкогольного сп'яніння, зі скаргами на наявність рани у ділянці щоки і підборіддя зліва, набряк та біль у цій ділянці. Три години тому був вкушений бродячим собакою. Об'єктивно: у ділянці лівої щоки і підборіддя відзначається рана з нерівними краями, розміром 5,0 см, заповнена кров'яним згустком, яка не проникає у порожнину рота. Якою буде тактика лікування після проведення первинної хірургічної обробки рани?

a. Термінове виведення із стану алкогольного сп'яніння

b. Курс антирабічних щеплень, антибактеріальне медикаментозне лікування

c. Санація порожнини рота, антибактеріальні препарати



- d. Медикаментозне лікування, десенсибілізуючі, знеболюючі, антибактеріальні препарати
- e. Фізіотерапевтичне лікування - електрофорез із лідазою

2617. Пацієнтка 27-ти років скаржиться на наявність виразки на язиці, яку помітила два тижні тому. До лікаря не зверталась, лікувалась самостійно, але безрезультатно. При обстеженні на спинці язика на незміненому фоні розташована виразка діаметром біля 6 мм з рівними краями. Дно гладеньке, мясочервоного кольору. Пальпація безболісна, основа ущільнена. Підщелепні лімфатичні вузли щільні, безболісні. Визначте попередній діагноз:

- a. Декубітальна виразка
- b. Ракова виразка
- c. Трофічна виразка
- d. Туберкульозна виразка
- e. Первинна сифілома язика**

2618. Лікарю стоматологу-ортопеду необхідно надати спеціалізовану допомогу пацієнту 40-ка років, який хворіє на СНІД. Медичний персонал кабінету при наданні ортопедичної стоматологічної допомоги даному пацієнту повинен керуватися положеннями діючого на даний час Наказу МОЗ України "Про вдосконалення організації медичної допомоги хворим на ВІЛ-інфекцію (СНІД)" від 27 травня 2000 року за номером:

- a. 50
- b. 120**
- c. 100
- d. 1
- e. 220

2619. Хвора 21-го року скаржиться на естетичний дефект 22 зуба. Об'єктивно: 22 зуб змінений в кольорі після ендодонтичного лікування із застосуванням резорцин-формалінової пасти. Прикус ортогнатичний. Яку ортопедичну конструкцію на 22 зуб доцільно застосувати для даної хворої?

- a. Комбінована коронка за Бородюком
- b. Штампована коронка
- c. Комбінована коронка за Белкіним
- d. Вінір**
- e. Пластмасова коронка

2620. Дитина 6-ти років звернулась до стоматолога-педіатра з метою профілактичного обстеження. Об'єктивно: порожнина рота санована; 16, 26, 36, 46 зуби інтактні, прорізались 3 місяці тому. Який з відомих методів попередження карієсу доцільно використати?

- a. Покриття фтористим лаком
- b. Герметизація фісур зубів**
- c. Іонофорез 1% розчином NaF
- d. Приймання лікарського засобу "Вітафтор"
- e. Аплікації 10% розчином глюконату кальцію

2621. У 50-річного ливарника під час плавки металу (у літню пору) з'явилися сильний головний біль, загальна слабкість, блювання. Об'єктивно: температура тіла 39,0°C, АТ- 140/90 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Геморагічний інсульт
- b. Гіпертонічний криз
- c. Тепловий удар**
- d. Загострення органічного захворювання ЦНС

е. Гостре респіраторне захворювання

2622. Хворому 67-ми років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелепи. Для встановлення штучних зубів проводиться запис рухів нижньої щелепи. Який середній кут сагітального суглобового шляху за Гізі?

a. 53

**b. 33**

c. 43

d. 13

e. 23

2623. Дитині 2 роки. Захворювання почалося з появи припухлості на верхній губі та підвищення температури тіла. Об'єктивно: обличчя асиметричне внаслідок набряку верхньої губи, згладження носогубної складки зліва. В 51 зубі каріозна порожнина. Зуб рухомий, болючий при перкусії. Перехідна складка гіперемована, набрякла. Пальпація болюча в ділянці 51, 61, 62 зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий одонтогенний остеомиєліт верхньої щелепи від 51

b. Гострий гнійний пульпіт 51

c. Загострення хронічного періодонтиту 51

d. Гострий періодонтит 51

**e. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва від 51**

2624. Хвора 48-ми років звернулася в клініку з метою протезування. Об'єктивно: відсутність 47, 46, 45. Рухомість I-II ступеня 44, 43, 42, 41. Яка ортопедична конструкція найбільш доцільна в даному випадку?

a. Бюгельний протез із опорою на 44

b. Частковий знімний протез із опорою кламера на 44

c. Частковий знімний протез із дентоальвеолярним кламером

d. Консольний мостоподібний протез із опорою на 44, 43

**e. Умовно-знімний мостоподібний протез із опорою 44, 43, 42, 41**

2625. Хворий 40-ка років скаржиться на часткову відсутність зубів, погане пережовування їжі. Об'єктивно: відсутні 48, 47, 46, 45, 44 зуби; 17, 16 та 15 зуби зміщені разом із альвеолярним відростком до альвеолярного відростка нижньої щелепи. Які причини виникнення феномену Попова-Годона?

**a. Втрата зубів-антагоністів**

b. Рахіт

c. Ротове дихання

d. Травма

e. Каріозна хвороба

2626. У дитини 5-ти років, зі слів матері, скарги на біль під час ковтання, слабкість, підвищення температури тіла до 39,5°C, припухлість лімфовузлів. Об'єктивно: стан дитини важкий, температура 38,8°C. Слизова порожнини рота різко гіперемована, набрякла, з крововиливами, виразкуваннями. Зів різко гіперемований, лакуни розширені, з ділянками некрозу. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли збільшені, щільні та болісні. Який діагноз можна припустити?

a. Лакунарна ангіна

b. Виразково-некротичний гінгівостоматит

c. Гострий герпетичний стоматит

**d. Інфекційний мононуклеоз**

е. Герпетична ангіна

2627. Хворий 64-х років місяць тому переніс інфаркт міокарда. У стоматологічному кабінеті йому повинні лікувати пульпіт 12. Оберіть метод знеболення:

- а. Премедикація + анестетик без вазоконстриктора
- б. Медикаментозна підготовка + анестетики без вазоконстриктора**
- с. Анестетик з вазоконстриктором
- д. Медикаментозна підготовка + анестетики з вазоконстриктором
- е. Премедикація + анестетик з вазоконстриктором

2628. Хвора 28-ми років скаржиться на утруднення при відкушуванні їжі, порушення вимови та рис обличчя внаслідок відсутності 11, 21, 22, 23. З боку порожнини рота відзначається деформація зубної дуги внаслідок зміщення 31, 41, 42 вище оклюзійної площини з одночасним розростанням альвеолярного відростку. Згідно якої класифікації можливо визначити діагноз?

- а. За Катцем
- б. За Оксманом
- с. За Шредером
- д. За Бушаном
- е. За Пономарьовою**

2629. У хворого планується розкриття абсцедуючого фурункула верхньої губи. Який вид анестезії показаний для проведення даного втручання?

- а. Двобічна інфраорбітальна та палатинальна
- б. Двобічна інфраорбітальна та різцева
- с. Двобічна палатинальна
- д. Двобічна інфраорбітальна**
- е. Двобічна туберальна та палатинальна

2630. Хворий 44-х років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на гострий постійний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється під час змикання щелеп. Біль турбує впродовж 3-х діб. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкриває вільно. Коронка 26 зруйнована наполовину. Зондування каріозної порожнини безболісне. Перкусія 26 різко болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 26 набрякла, гіперемована. 26 раніше лікований. Який попередній діагноз?

- а. Гострий гнійний періодонтит 26
- б. Пародонтит 26, 27, 28
- с. Хронічний періодонтит 26, що загострився**
- д. Гострий пульпіт 26
- е. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва від 26

2631. Хворий 45-ти років звернувся до клініки зі скаргами на відсутність зубів на нижній щелепі справа. Об'єктивно: відсутні 46, 45, 38, 48. 47 зуб рухливий (I ступінь), коронка 44 зуба зруйнована на 1/2. Яку ортопедичну конструкцію доцільно рекомендувати хворому з метою відновлення жувальної ефективності та профілактики перевантаження пародонта 47, 44 зубів?

- а. Мостоподібний протез із однобічною опорою на 47 зуб
- б. Паяний мостоподібний протез із опорою на 48, 44 зуби
- с. Металокерамічний мостоподібний протез із опорою на 47, 46 зуби
- д. Дуговий протез із кламерною фіксацією на 47, 44, 34 зуби**
- е. Малий сідлоподібний протез із кламерною фіксацією на 47, 44 зуби

2632. У 12-річної дитини на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 визначаються крейдоподібні плями, емаль без блиску, під час зондування - дещо піддатлива. В анамнезі - короточасний біль від хімічних подразників. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий початковий карієс**

- b. Системна гіоплазія емалі
- c. Флюороз зубів
- d. Гострий поверхневий карієс
- e. Хронічний початковий карієс

2633. Хвора 33-х років надійшла в щелепно-лицеве відділення зі скаргами на біль та припухлість правої підщелепної ділянки, підвищення температури тіла 39,5°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин правої підщелепної ділянки, де пальпаторно визначається щільний інфільтрат, шкіра над ним гіперемована, не береться в складку. В 46 зубі - глибока каріозна порожнина. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гнійний піднижньощелепний лімфаденіт

**b. Флегмона піднижньощелепної ділянки справа**

- c. Гострий піднижньощелепний сіалоденіт
- d. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи
- e. Гострий остеомієліт нижньої щелепи справа

2634. У змінному періоді прикусу для лікування прогенії з глибоким перекриттям у фронтальному відділі та наявністю діастем та трем використовують:

a. Апарат Познякової

b. Капа Шварца

**c. Апарат Брюкля**

- d. Капа Биніна
- e. Апарат Катца

2635. Хворому 48-ми років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовляється резекційний протез. Об'єктивно: 21, 22, 23, 24, 25, 26 зуби стійкі, тверде піднебіння широке, пласке. Яке з'єднання кламерів з базисом зменшить перекидання резекційного протезу?

- a. Пружне
- b. Стабільне
- c. Жорстке
- d. Не має принципового значення

**e. Суглобове**

2636. Дитині 7-ми років необхідно провести пластику вуздечки верхньої губи. Яку пластичну операцію необхідно виконати для подовження вуздечки верхньої губи?

- a. Пластика місцевими тканинами за Шимановським
- b. Послаблюючі розтини слизової

**c. Пластика за Діффенбахом**

- d. Пластика клаптом на ніжці
- e. Пластика місцевими тканинами за Тіршем

2637. Лікар стоматолог-ортопед на щоденному прийомі під час огляду і проведення ортопедичних маніпуляцій користується стоматологічним дзеркалом. Яким чином проводять стерилізацію стоматологічних дзеркал?

- a. У 0,01% розчині хлораміну 10 хвилин
- b. У 0,5% розчині сульфохлоретилу 20 хвилин

- c. У сухожаровій шафі при температурі 180оС, 10 хвилин
- d. У 6% розчині перекису водню щоденного приготування, 6 годин
- e. У потрібному розчині 30 хвилин

2638. У дитини 7-ми років відзначається двобічна припухлість у навколоушних ділянках, болісність під час пальпації у ділянці козелка, виросткового і соскоподібного відростків, сухість слизової оболонки порожнини рота. Встановлений діагноз: епідемічний паротит, легкий ступінь важкості. Оберіть лікарську тактику при вказаній важкості захворювання:

- a. Амбулаторне лікування без ізоляції дитини
- b. Госпіталізація у відділення інфекційної лікарні
- c. Амбулаторне лікування з ізоляцією дитини
- d. Дитина може відвідувати дитячий заклад
- e. Госпіталізація у дитяче відділення щелепно-лицевої хірургії

2639. Хворий 32-х років скаржиться на біль у ділянці лівого СНЩС, що іррадіює у вухо, головний біль, погіршення загального стану, неможливість жування, обмежене відкривання рота. Обличчя симетричне. Шкіра в цій ділянці в кольорі не змінена. Біль посилюється при мінімальних рухах нижньої щелепи. Пальпація суглоба викликає незначний біль. Відкриття рота трохи обмежене. Подібні симптоми відзначав і раніше впродовж 3-х років. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий артрит лівого СНЩС
- b. Гострий гнійний паротит зліва
- c. Міогенний остеоартроз лівого СНЩС
- d. Загострення хронічного артриту лівого СНЩС
- e. Деформуючий артроз лівого СНЩС

2640. Хвора 28-ми років впродовж тижня скаржиться на неприємні відчуття в яснах, кровотечу і біль, особливо під час їжі. Об'єктивно: набряк та інтенсивна гіперемія ясен в межах 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубів, м'які нашарування та зубний камінь, ясеневі борозенки до 2 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит початкового ступеня, загострений перебіг
- b. Гострий катаральний гінгівіт
- c. Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг
- d. Гіпертрофічний гінгівіт
- e. Хронічний катаральний гінгівіт

2641. Хвора 55-ти років скаржиться на неможливість користування повними знімними протезами, які виготовили два тижні тому. Під час розмови і прийому їжі зуби стукотять, ковтання утруднене. Яка помилка допущена при виготовленні протезів?

- a. Не дані рекомендації по догляду
- b. Занижена висота центральної оклюзії
- c. Не враховані терміни адаптації
- d. Використання зубів більшого розміру
- e. Завищена міжальвеолярна висота

2642. Жінка 40-ка років скаржиться на незначну болісність ясен, підвищену чутливість зубів до температурних подразників. Об'єктивно: ясна бліда, щільна, у ділянці нижніх фронтальних зубів спостерігається ретракція ясни з оголенням коренів зубів. На Ro-грамі: резорбція міжальвеолярних перегородок до 1/3 довжини коренів. Встановіть діагноз:

- a. Пародонтоз I ступеня
- b. Катаральний гінгівіт

- c. Пародонтоз початкового ступеня
- d. Локалізований пародонтит
- e. Пародонтоз II ступеня

2643. Хвора 39-ти років госпіталізована у відділення щелепно-лицевої хірургії з приводу припухлості та розпираючого болю у лівій підщелеповій ділянці. Припухлість з'явилася після прийому гострої їжі. Після клінічного огляду, пальпації та рентгенологічного обстеження діагностовано калькульозний сіалоаденіт підщелепової залози з локалізацією каменя в передньому відділі протоки. Якою є правильна тактика хірурга-стоматолога після видалення каменя з протоки?

- a. Ушити рану по ходу розтину
- b. Рану і протоку не ушивати і не дрениувати**
- c. Ушити вивідну протоку і рану
- d. Рану по ходу розтину ушити та задренувати
- e. Провести пластику вивідної протоки

2644. Хворому з частковою адентією нижньої щелепи стоматолог знімає відтиск Стомальгіном. Після виведення відбитку з ротової порожнини лікар залишив його на столику на кілька годин. Яке фізичне явище відбулося з відбитковою масою за даний проміжок часу?

- a. Сублімація
- b. Синерезис**
- c. Адгезія
- d. Когезія
- e. Полімеризація

2645. Хворий 76-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: повна відсутність зубів на верхній щелепі. Планується виготовлення повного знімного пластинкового протезу на верхню щелепу. Які анатомічні орієнтири використовуються на верхній щелепі для визначення піднебінної межі базису протезу?

- a. Піднебінний шов
- b. Горби верхньої щелепи
- c. Лінія А
- d. Піднебінні ямки**
- e. Поперечні піднебінні складки

2646. Лікар-стоматолог проводить лікування середнього карієсу в 46 зубі (V клас за Блекум) у чоловіка 36-ти років. Яким чином можна поліпшити ретенцію пломби у даному випадку?

- a. Використати матеріал підвищеної міцності
- b. Створити легку конвергенцію стінок порожнини**
- c. Ввести парапульпарні штифти
- d. Створити скіс емалі
- e. Створити кут між дном і стінками порожнини, що дорівнює 90°

2647. У хворого 52-х років виявлені на слизовій оболонці щік, язичі, м'якому піднебінні численні виразки з нерівними підритими краями, які мають схильність до повзучого росту по периферії. Дно і краї виразок мають зернистий характер, вкриті жовто-сірим нальотом, по периферії виявляють зерна Треля. Лімфовузли збільшені, спаяні в пакети, еластичні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульозний вовчак
- b. Третинний сифіліс
- c. Лепра

**d. Міліарно-виразковий туберкульоз**

e. Коліквативний туберкульоз

2648. Хворий 21-го року скаржиться на постійний наростаючий пульсуючий біль у 27. Об'єктивно: каріозна порожнина великих розмірів виповнена розмякшеним дентином, порожнина зуба закрита. Зондування дна безболісне, перкусія різко болісна, рухомість зуба II ступеня. Пальпація слизової оболонки в ділянці проекції верхівок коренів 27 викликає біль. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий гнійний періодонтит**

b. Гострий серозний періодонтит

c. Загострення хронічного періодонтиту

d. Гострий гнійний пульпіт

e. Гострий дифузний пульпіт

2649. Хворий 62-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на інтенсивний нападopodobний біль у ділянці нижньої губи і підборіддя, який з'являється під час їжі та при розмові, триває до 5-7 хв. На добу до 5 нападів. На панорамній Ro-грамі виявлено ретинований, дистопований 35 зуб, який лежить косо, доходючи до нижньощелепового каналу. Діагноз: периферична невралгія III гілки трійчастого нерва. Оберіть метод лікування:

a. Голкотерапія (акупунктура)

b. Гіпноз

c. Декортикація нижньощелепового каналу з резекцією нервово-судинного пучка

**d. Атипове видалення 35 зуба**

e. Тривалі блокади анестетиками за типом мандибулярної анестезії

2650. Хворий скаржиться на інтенсивний самовільний пульсуючий біль у ділянці нижньої щелепи зліва. Вказати причинний зуб не може. Біль практично не припиняється, деколи стає слабкішим. В останні години від холодного біль дещо зменшується. Об'єктивно: в 47 - глибока каріозна порожнина, зондування дна болюче, порожнина зуба закрита. Який метод лікування найбільш показаний?

**a. Вітальна екстирпація**

b. Девітальна ампутація

c. Девітальна екстирпація

d. Вітальна ампутація

e. Видалення зуба

2651. Батьки відмічають у дитини 3-х років постійний біль у передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 61 зуба має сірий колір, зруйнована. Зондування устя кореневого каналу болісне, супроводжується кровоточивістю. Перкусія зуба різко болісна. На гіперемованій, набряклій, болісній під час пальпації слизовій оболонці в ділянці 61, 62 зубів визначається нориця. Який попередній діагноз?

a. Хронічний гранулюючий періодонтит

b. Загострення хронічного пульпіту

c. Гострий гнійний періодонтит

**d. Загострення хронічного періодонтиту**

e. Гострий дифузний пульпіт

2652. Дівчинка 12-ти років скаржиться на біль у порожнині рота під час прийому їжі, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Біль з'явився три дні тому. Об'єктивно: температура 38,2°C. У порожнині рота - ясенний край на верхній та нижній щелепах вкритий сіруватим нальотом, легко



кровить. Ясенні сосочки у 42, 41, 31, 32 відсутні, звиразкування по краю ясни. З якої групи лікарських препаратів необхідно почати місцеве лікування у даному випадку?

**a. Знеболюючі**

- b. Кератопластики
- c. Ферменти
- d. Антисептики
- e. Протизапальні

2653. Хворий 18-ти років скаржиться на короточасний біль у 37 зубі від солодкого та холодного. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 неглибока каріозна порожнина. Дентин світлий, пухкий, нависаючі краї емалі. Біль при зондуванні стінок каріозної порожнини. ЕОД- 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий поверхневий карієс
- b. Хронічний середній карієс
- c. Ерозія емалі

**d. Гострий середній карієс**

- e. Гострий глибокий карієс

2654. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодинокі пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісна. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

- a. Місцева гіоплазія емалі

**b. Хронічний початковий карієс**

- c. Флюороз
- d. Хронічний поверхневий карієс
- e. Гострий початковий карієс

2655. Дитині 3-х років з дефектом твердого та м'якого піднебіння планують виготовити плаваючий obturator Часовської. Який відбитковий матеріал необхідно використати?

**a. Термопластичний або силіконовий**

- b. Гідроколоїдні
- c. Стомальгін
- d. Гіпс
- e. Евгенол-оксицинкові

2656. Хворого 32-х років скерували на видалення кореня 35 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Через 2–3 хвилини після проведення мандибулярної анестезії хворий почав скаржитися на відчуття здавлення в горлі, голос став сиплим, утруднилося дихання, з'явився набряк язика, нижньої губи, тканин дна порожнини рота. Про яке ускладнення може йти мова?

- a. Інтоксикація анестетиком
- b. Постінекційна гематома

**c. Ангіоневротичний набряк Квінке**

- d. Істерія
- e. Напад бронхіальної астми

2657. В клініку звернулися батьки хлопчика 10-ти років із скаргами на косметичний дефект верхнього переднього зуба дитини. При огляді виявлено: коронка 11 правильної форми, нормального розміру, на вестибулярній поверхні – плями коричневого кольору. Симетричний зуб без відхилення від норми. Із анамнезу: 51 був видалений в результаті травматичного вивиху. Який

найбільш імовірний діагноз?

- a. Вогнищева гіоплазія
- b. Місцева гіоплазія**
- c. Системна гіоплазія
- d. Тетрацикліновий зуб
- e. Флюороз

2658. Хворий 50-ти років із вогнепальним пораненням нижньої щелепи та дефектом кісткової тканини в ділянці підборіддя. Який метод іммобілізації йому показаний?

- a. Позаротовий апарат за типом Рудька**
- b. Однощелепна шина-скоба
- c. Кістковий шов
- d. Фіксація за допомогою спиць і стрижнів
- e. Двощелепна шина із зачіпними петлями та міжщелепним еластичним витягуванням

2659. Хворий 24-х років звернувся зі скаргами на ниючий біль у ділянці 11, що посилюється при накушуванні. Два дні тому зуб запломбований з приводу пульпіту. Об'єктивно: в 11 - пломба. Температурна проба безболісна, вертикальна перкусія слабкоболісна. На рентгенограмі 11 - ендодонтична пломба виведена за верхівку кореня на 1 мм. Який з нижче перерахованих методів буде найбільш ефективним для ліквідації ускладнення?

- a. Флюктуоризація**
- b. Послаблюючий розріз
- c. УВЧ-терапія
- d. 1% розчин гідрокортизону субмукозно
- e. Призначення анальгетиків

2660. Чоловік 27-ми років скаржиться на тривалий ниючий біль у 15 зубі під час приймання їжі, особливо холодної. Іноді відмічає біль при зміні температури. Об'єктивно: в 15 зубі на дистальній поверхні каріозна порожнина, заповнена розмякшеним дентином. При зондуванні відмічається біль. Електрозбудливість пульпи 35 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Загострений хронічний пульпіт
- c. Хронічний фіброзний пульпіт**
- d. Гіперемія пульпи
- e. Хронічний глибокий карієс

2661. При зняття повного анатомічного зліпку гіпсом з верхньої щелепи шматочки гіпсу потрапили у дихальні шляхи. Який вид асфіксії виник у даного пацієнта?

- a. Клапанна
- b. Обтураційна**
- c. Стенотична
- d. Дислокаційна
- e. Аспіраційна

2662. Хворий, каменяр за фахом, скаржиться на свербіж, печіння, болісність губ, що з'являються влітку і зникають у решту року. Хворіє впродовж 3-х років. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи гіперемована, набрякла, на ній пухирці, ерозії діаметром 2 мм, болісні під час пальпації, кірки, тріщини. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Метеорологічний хейліт
- b. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма**

- с. Контактний алергічний хейліт
- д. Екзематозний хейліт, ексудативна форма
- е. Актинічний хейліт, ексудативна форма**

2663. У хворого 43-х років виявлено відсутність коронкової частини 13 зуба. Корінь виступає над рівнем ясен на 0,5-1 мм по периметру. Апікальна частина запломбована. З анамнезу: коронкова частина 13 зуба відламалась 3 тижні тому. До того зуб лікувався з приводу хронічного періодонтиту. Перкусія безболісна. Краї кореня тверді, слизова оболонка блідо-рожевого кольору, волога. Які дії лікаря?

- а. Відреставрувати зуб за допомогою анкера та фотополімерного матеріалу
- б. Виготовити простий штифтовий зуб
- с. Виготовити штифтовий зуб за Річмондом
- д. Виготовити коронково-кореневу вкладку і металокерамічну коронку**
- е. Видалити корінь зуба

2664. Хвора 44-х років скаржиться на болючі тріщинки в куточках рота, сухість в порожнині рота, зниження апетиту. Об'єктивно: слизова оболонка бліда, суха, чиста. Язик обкладений, атрофія сосочків на кінчику язика, тріщинки в кутиках рота. Емаль зубів тьмяно-матового відтінку. Індекс КПУ=18. У крові: Hb- 81 г/л, ер.- 3,21012/л, КП- 0,7, сироватковий феритин - 12 нг/л, лейкоц.- 4,4109/л, тромбоц.- 300109/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Апластична анемія
- б. Поліцитемія
- с. Залізодефіцитна анемія**
- д. Постгеморагічна анемія
- е. В12-фолієводефіцитна анемія

2665. Під час видалення 46 зуба у пацієнта 34-х років з'явилися короточасна непритомність, блідість слизових та шкірних покривів. Пульс слабкий, частий, АТ- 90/60 мм рт.ст. Яке ускладнення розвинулося у пацієнта?

- а. Кома
- б. Колапс
- с. Гостра дихальна недостатність
- д. Гостра серцева недостатність
- е. Зомління**

2666. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено крейдоподібну пляму з матовою поверхнею на вестибулярній поверхні 21 зуба, яка локалізована в пришийковій ділянці. Суб'єктивні скарги відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Поверхневий карієс
- б. Гіоплазія емалі
- с. Плямиста форма флюорозу
- д. Дисплазія Капдепона
- е. Карієс в стадії плями**

2667. До стоматолога-хірурга звернувся пацієнт зі скаргами на напади болю, схожого на дію струму, в половині нижньої щелепи, оніміння половини язика, що з'явилися місяць тому після атипичного видалення 38 зуба. Слизова оболонка порожнини рота блідо-рожева, комірка 38 зуба епітелізована. Який попередній діагноз?

- а. Глосит
- б. Невралгія трійчастого нерва

**с. Неврит язикового нерва**

- d. Неврит языкоглоткового нерва
- е. Глосалгія

2668. Хворий 14-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на відчуття оскоми. У 24, 14 зубах у пришийковій ділянці на щічній поверхні було виявлено крейдоподібні плями з нерівними, але чіткими контурами. Поверхня плям гладенька, фарбується розчином метиленового синього. Який попередній діагноз?

- a. Системна гіпоплазія

**b. Початковий карієс**

- с. Місцева гіпоплазія
- d. Поверхневий карієс
- е. Плямиста форма флюорозу

2669. У хворого 30-ти років після вогнепального поранення утворився тотальний дефект носа, рубцева деформація шкіри щік і підочноямкових ділянок, що прилягають до дефекту. Оберіть оптимальний варіант відновлення носа:

- a. Трипластний стебловий клапоть

**b. Радикальна ринопластика за Хітровим**

- с. Клапоть на ніжці з лоба
- d. Два клаптя на ніжці зі щік
- е. Вільний шкірний трансплантат

2670. Жінку 33-х років турбують виразки в порожнині рота та біль, особливо під час їжі. Із загальних захворювань відзначає хронічний бронхіт, хронічний коліт. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи та перехідної складки поодинокі ерозії круглястої форми, розміром 5-6 мм в діаметрі, покриті жовтуватобілим фібринозним нальотом, що важко знімається, та оточуванні гіперемованим вінчиком, болісні при пальпації. Який діагноз поставив лікар?

- a. Травматичні ерозії
- b. Хронічний рецидивуючий герпес

**с. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**

- d. Вторинний сифіліс
- е. Синдром Бехчета

2671. Батьки відмічають у дитини 3-х років постійний біль у передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 61 зуба має сірий колір, зруйнована. Зондування устя кореневого каналу болісне, супроводжується кровоточивістю. Перкусія зуба різко болісна. На гіперемованій, набряклій, болісній під час пальпації слизовій оболонці в ділянці 61, 62 зубів визначається нориця. Який попередній діагноз?

**a. Загострення хронічного періодонтиту**

- b. Хронічний гранулюючий періодонтит
- с. Загострення хронічного пульпіту
- d. Гострий дифузний пульпіт
- е. Гострий гнійний періодонтит

2672. Чоловік 50-ти років скаржиться на постійний біль у ділянці 25 впродовж доби. Об'єктивно: на медіальній поверхні 25 каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на температурні подразники безболісна, ЕОД- 100 мкА. На Ro-грамі: кісткова тканина періапикальної ділянки без змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт

- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий серозний періодонтит**
- e. Гострий гнійний періодонтит

2673. Хворий 52-х років скаржиться на рухливість зубів, кровоточивість ясен. 44, 45, 34, 35 мають I ступінь рухливості, 43, 42, 41, 31, 32, 33 - II ступінь, набряк ясен, наявність пародонтальних кишень 5-6 мм. На рентгенограмі: деструкція кісткової тканини на 1/2 довжини коренів зубів. Діагноз: генералізований пародонтит середнього ступеня важкості. Яка ортопедична конструкція найбільш раціональна у даному випадку?

- a. Пластмасова капа
- b. Виготовлення тимчасової шини за Навотним
- c. Шина за Маресом
- d. Шина Мамлока
- e. Шина Ельбрехта**

2674. До хірурга звернувся хворий 25-ти років з пухлиноподібним утворенням у навколоушній ділянці зліва. Наявність пухлини відзначає з народження. Розміри пухлини не змінюються. Об'єктивно: у навколоушній ділянці зліва визначається утворення округлої форми до 2,0 см у діаметрі, що підвищується над шкірою; поверхня утворення горбиста, коричневого кольору. При натисканні колір не змінюється. Встановіть попередній діагноз:

- a. Лімфангіома
- b. Меланома
- c. Бородавчастий невус**
- d. Нейрофіброма
- e. Гемангіома

2675. Пацієнт скаржиться на нападоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва, що підсилюється вночі та від дії різних подразників, іррадіює у ліву скроню та око. Подібні напади були три місяці тому, лікування не проводилося. Об'єктивно: в 25 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування в точці сполучення різко болісне, вертикальна перкусія слабо болісна, горизонтальна - безболісна. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 25 без змін, пальпація безболісна. Термодіагностика різко болісна, напад болю довготривалий. ЕОД- 60 мкА. Рентгенодіагностика - незначне розширення пародонтальної щілини біля верхівки кореня 25. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного пульпіту**
- b. Гострий загальний пульпіт
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Гострий гнійний періодонтит

2676. Хвора 28-ми років впродовж тижня скаржиться на неприємні відчуття в яснах, кровотечу і біль, особливо під час їжі. Об'єктивно: набряк та інтенсивна гіперемія ясен, особливо в межах 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубів, м'які нашарування та зубний камінь, ясеневі борозенки до 2 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпертрофічний гінгівіт
- b. Гострий катаральний гінгівіт**
- c. Хронічний катаральний гінгівіт
- d. Генералізований пародонтит початкового ступеня, загострений перебіг
- e. Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг

2677. Хвора 32-х років скаржиться на незначну болісність під час їжі в ділянці 36 зуба, кровоточивість ясен. Об'єктивно: в 36 зубі на дистальній поверхні пломба, контактний пункт між 37 та 36 зубами відсутній, міжзубний ясеневий сосочок атрофований, глибина пародонтальної кишені 4 мм. На Рo-грамі: резорбція верхівки міжальвеолярної перегородки між 37 та 36 зубами, явища остеопору, в інших ділянках змін немає. Що є першопричиною даного захворювання?

- a. Зниження місцевої резистентності
- b. Вірулентна мікрофлора
- c. Недостатня гігієна

**d. Нераціональне пломбування**

- e. Травматична оклюзія

2678. Жінка 60-ти років, хвора на цукровий діабет, скаржиться на сухість, печіння слизової оболонки порожнини рота, больові відчуття при прийомі їжі. 15 років користується повними знімними протезами. При огляді - слизова гіперемована, набрякла, на спинці язика незначна кількість білуватого нальоту, після зняття якого оголюється ерозивна поверхня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Червоний плоский лишай, ерозивно-виразкова форма
- b. Лейкоплакія, ерозивна форма

**c. Хронічний атрофічний кандидоз**

- d. Алергічний протезний стоматит
- e. Червоний плоский лишай, ексудативно-гіперемічна форма

2679. Жінка 62-х років скаржиться на відсутність усіх зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного відростка верхньої щелепи помірно піддатлива, а нижньої щелепи - рухома, збирається в складку. До яких класів за Суппле відноситься слизова оболонка верхньої та нижньої щелеп?

- a. V
- b. III

**c. IV**

- d. I
- e. II

2680. При обстеженні порожнини рота беззубого пацієнта на нижній щелепі виявлена різка рівномірна атрофія альвеолярного паростка. До якого типу відноситься така атрофія?

- a. I тип за Шредером

**b. II тип за Келером**

- c. I тип за Келером
- d. III тип за Келером
- e. IV тип за Келером

2681. У дитини 5-ти років спостерігається дефект зубного ряду. Відсутні 54, 65, 74, 85 зуби. Яка конструкція протеза рекомендована в даному випадку?

- a. Мостоподібний протез з одnobічною фіксацією
- b. Повний знімний протез
- c. -
- d. Мостоподібний протез з двобічною фіксацією

**e. Частковий знімний протез**

2682. Хлопчик 13-ти років скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів, яка турбує його впродовж декількох місяців. Об'єктивно: міжзубні сосочки набряклі, ціанотичного відтінку.

Відмічається велика кількість зубного нальоту. Гігієна порожнини рота незадовільна. Проба Шиллера-Пісарєва позитивна. На рентгенограмі відсутні ознаки остеопорозу міжзубних перегородок. Яка тактика лікаря в перше відвідування?

- a. Гінгивектомія
- b. Склерозуюча терапія
- c. Фізіотерапія
- d. Професійна гігієна порожнини рота**
- e. Протизапальна терапія

2683. Дитина 9-ти років скаржиться на біль від солодкого, кислого у зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 - каріозна порожнина у межах емалі. Який оптимальний матеріал необхідний для пломбування 26?

- a. Силікатний цемент
- b. Цинк-фосфатний цемент
- c. Композит**
- d. Склоіономер
- e. Силіко-фосфатний цемент

2684. Хворий 52-х років скаржиться на сухість у роті, незвичний вигляд ясен, печіння під час прийому їжі та розмови, на наявність тріщин в кутиках рота. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота слабо зволожена, тьмяна. Ясна гіперемовані, дещо набряклі; спостерігаються множинні ерозивні поверхні. В кутах рота - щілиноподібні виразки, болючі під час пальпації, вкриті сірим нальотом, який легко знімається. Глюкоза крові - 8,2 ммоль/л. Яке захворювання може бути імовірною причиною таких змін слизової оболонки порожнини рота?

- a. Аддісонова хвороба
- b. Мікседема
- c. Цукровий діабет**
- d. Хвороба Іценко-Кушінга
- e. Гіпотиреоз

2685. Хворий 27-ми років звернувся до хірурга-стоматолога з приводу загострення хронічного періодонтиту 17. Під час операції видалення зуба піднебінний корінь потрапив у гайморову пазуху. Яка тактика лікаря в даній ситуації?

- a. Провести рентгенологічне обстеження і направити хворого до стаціонару**
- b. Провести операцію гайморотомії
- c. Видалити корінь через перфораційний отвір, що утворився
- d. Затампонувати комірку йодоформною марлею
- e. Ушити комірку видаленого зуба

2686. Жінка 23-х років, вчитель, скаржиться на естетичний недолік у фронтальній ділянці верхньої щелепи. В анамнезі: відлам коронкової частини 11 внаслідок отриманої місяць тому травми. Об'єктивно: лінія перелому 11 на рівні ясеневого краю, корінь нерухомий, перкусія безболісна. На рентгенограмі - кореневий канал запломбований до верхівки кореня. Яку конструкцію доцільно запропонувати хворій?

- a. Фарфорова вкладка
- b. Куксова штифтова вкладка з металокерамічною коронкою**
- c. Комбінована коронка за Куриленко чи Бородюком
- d. Штифтовий зуб за Річмондом чи Катцом
- e. Адгезивний мостоподібний протез із фотополімеру



2687. На прийом до лікаря-стоматолога звернувся хворий 60-ти років. Діагноз: загострення хронічного періодонтиту 37 зуба. З анамнезу: гіпертонічна хвороба III ступеня важкості, ішемічна хвороба серця. Після проведення торусальної анестезії хворий раптово відчув себе погано, з'явилися скарги на головний біль, затерпання рук, відбулося блювання і хворий знепритомнів. АТ- 180/100 мм рт.ст., Рс- 95/хв., інспіраторна задишка. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Геморагічний інсульт**

- b. Інфаркт міокарда
- c. Напад стенокардії напруги
- d. Ішемічний інсульт
- e. Епілептичний напад

2688. Хворому 55-ти років з повною втратою зубів на верхній та нижній щелепах планується виготовлення повних знімних протезів з фарфоровими зубами. Який метод постановки штучних зубів краще застосувати у даному випадку?

**а. По індивідуальним оклюзійним кривим**

- b. По постановочній площадці Нападова-Сапожнікова
- c. Анатомічна - по склу
- d. По сферичній поверхні радіусом 9 см
- e. По сферичній поверхні радіусом 10,4 см

2689. На профілактичному огляді у дитини 4-х років було діагностовано низьке прикріплення вуздечки верхньої губи. Яким є оптимальний вік для проведення операції висічення вуздечки верхньої губи?

- a. Одразу після народження дитини
- b. Після прорізування фронтальної групи зубів
- c. Після формування постійного прикусу
- d. За бажанням батьків та дитини
- e. До прорізування 11, 21 зубів**

2690. Хворому 36-ти років поставили діагноз: хронічний фіброзний пульпіт. Проведено препарування, екстирпацію пульпи, інструментальну та медикаментозну обробку каналів. Як необхідно провести пломбування каналів?

**а. До фізіологічної верхівки**

- b. За верхівку
- c. Не доходячи 0,5 см до верхівки
- d. До рентгенологічної верхівки
- e. До анатомічної верхівки

2691. Хвора 39-ти років звернулася зі скаргами на біль у ділянці 21 впродовж 2-х днів. З анамнезу: лікування даного зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: 21 вкритий металокерамічною короною, слизова оболонка в проекції верхівки кореня набрякла, гіперемована. Перкусія зуба різко болісна. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований неякісно. Планується зняття коронки з 21. Яка анестезія найбільш показана?

**а. Провідникова**

- b. Інфільтраційна
- c. Інтралігаментарна
- d. Аплікаційна
- e. Внутрішньокісткова

2692. Пацієнт 35-ти років скаржиться на больові відчуття у нижній щелепі із щічного краю в ділянці

премолярів. 2 дні тому пацієнту виготовлений частковий знімний протез на нижню щелепу з кламерною фіксацією на 47, 42, 33 зуби. Об'єктивно: на слизовій оболонці із щічного боку визначається локалізована ділянка гіперемії, яка відповідає краю протеза. Скорочення якого м'яза є причиною травмування?

- a. Медіальний крилоподібний
- b. Сконеувий
- c. М'яз гордіїв
- d. Щічний
- e. Жувальний

2693. Хворий 65-ти років висловлює скарги на хрускіт, лускання в обох СНЩС, біль під час зміщення нижньої щелепи вправо, шум у вухах, сухість у роті, глосалгію. 6 місяців користується повним знімним протезом на нижню щелепу. Ревматичні захворювання пацієнт заперечує. Об'єктивно: нижня третина обличчя укорочена, підборідна складка різко виражена, кути рота опущені, заїди, тріщини. Пальпаторно: хрускіт під час рухів у СНЩС. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Артрозо-артрит СНЩС
- b. Артрит СНЩС
- c. Вивих СНЩС
- d. Артроз СНЩС
- e. Синдром Костена

2694. Жінка 56-ти років звернулася до хірурга-стоматолога для видалення 17 зуба. Який інструментарій для видалення слід обрати?

- a. S-подібні ліві щипці
- b. Прямі щипці
- c. Штикоподібні коронкові щипці
- d. Штикоподібні кореневі щипці
- e. S-подібні праві щипці

2695. Жінка 47-ми років звернулася з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція часткових знімних протезів на верхню і нижню щелепи. Під час перевірки конструкції протеза виявилось, що міжзубний контакт у бічних ділянках спостерігається лише справа, зліва - щільна між зубами. Яка помилка допущена під час клінічних етапів?

- a. Деформували базис під час визначення центральної оклюзії
- b. Отримали неточні відбитки
- c. Визначили передню оклюзію
- d. Визначили бокову оклюзію
- e. Завищили прикус у боковій ділянці зліва

2696. До лікарні доставлений хворий після ДТП. Об'єктивно: обличчя асиметричне, забій, гематоми ментальної ділянки, відсутній 33 зуб. Прикус порушений незначно. На Ro-грамі - лінія зламу по осі комірки 33 зуба. Який метод іммобілізації слід застосувати для лікування хворого?

- a. Фіксація шиною з розпіркою
- b. Міжщелепова лігатурна фіксація за Айві
- c. Фіксація гладкою шиною-скобою
- d. Внутрішньоротовий остеосинтез
- e. Шини із зачіпними гачками на міжщелепових еластичних тягах

2697. У хворого в ділянці нижньої губи є щільна безболісна пухлина розміром 2,5x0,8 см, в центрі

якої виразка, дно її вкрито активними грануляціями. У підборідній ділянці під час пальпації виявлено збільшений безболісний лімфовузол. Хворіє впродовж 3-х місяців. Який попередній діагноз?

**a. Ракова виразка**

b. Трофічна виразка

c. Актиномікоз

d. Кератоакантома

e. Туберкульозна виразка

2698. На прийомі у лікаря-стоматолога у хворого з'явився різкий головний біль, запаморочення, шум і дзвін у вухах, підвищення артеріального тиску, носова кровотеча, нудота, блювання, "сітка перед очима". Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гіпертонічний криз**

b. Клінічна смерть

c. Анафілактичний шок

d. Непритомність

e. Колапс

2699. Хворий 42-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція комбінованого паяного мостоподібного протеза. Який матеріал слід використати для облицювання проміжної частини?

a. Редонт

**b. Синма**

c. Етакрил

d. Акрилоксид

e. Фторакс

2700. Хворий 42-х років скаржиться на постійний ниючий біль у 45, що підсилюється при накушуванні. Об'єктивно: перкусія 45 різко болісна, перехідна складка в ділянці зуба набрякла, гіперемована, болісна під час пальпації. Після зондування з вічка каналу з'явився гній. Який метод дослідження необхідно використати для встановлення діагнозу?

a. Бактеріологічне дослідження

b. Люмінесцентне дослідження

c. Термопроба

**d. Рентгенологічне дослідження**

e. Електроодонтодіагностика

2701. Хворий 25-ти років скаржиться на появу тиждів тому сильної кровоточивості ясен, болю в порожнині рота, слабкість, стомленість, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: хворий блідий, адинамічний. На слизовій оболонці порожнини рота множинні геморагії, ясна пухкі, на вершинах ясеневих сосочків ділянки некрозу, лімфатичні вузли збільшені, м'які, безболісні. Симптомом якого захворювання може бути ураження слизової оболонки порожнини рота у хворого?

a. Виразково-некротичний стоматит Венсана

**b. Гострий лейкоз**

c. Гіповітаміноз С

d. Отруєння солями важких металів

e. Хронічний лейкоз

2702. Чоловік 34-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий нападоподібний

самочинний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється від холодних подразників, іррадіює у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 37, до лікаря не звертався. 3 дні тому знову виник біль. Об'єктивно: у 37 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування розкритої точки різко болісне. На рентгенограмі 37 у ділянці верхівок коренів визначається розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит, що загострився
- c. Хронічний пульпіт, що загострився**
- d. Хронічний фіброзний періодонтит, що загострився
- e. Гострий гнійний пульпіт

2703. Хворий 32-х років, вчитель, звернувся на консультацію до ортопеда-стоматолога з приводу генералізованої форми патологічної стертості зубів I ступеня (горизонтальна форма). Об'єктивно: премоляри і моляри верхньої та нижньої щелеп депульповані. Пломби на жувальній поверхні. Яка з перерахованих конструкцій оптимальна у даного хворого?

- a. Металеві вкладки на бокові зуби обох щелеп**
- b. Пластмасові вкладки на бокові зуби нижньої щелепи
- c. Металеві вкладки на бокові зуби нижньої щелепи
- d. Пластмасові вкладки на бокові зуби верхньої щелепи
- e. Металеві вкладки на бокові зуби верхньої щелепи

2704. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 4-х років із ротовим диханням. В анамнезі аденономія. Об'єктивно: прикус тимчасових зубів, верхні різці перекривають нижні на 1/3, дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовані в одній вертикальній площині. Застосування якого профілактичного апарату найбільш доцільне для усунення шкідливої звички ротового дихання?

- a. Вестибуло-оральна пластинка Крауса
- b. Стандартна вестибулярна пластинка Шонхера**
- c. Пластинка з петлями Рудольфа
- d. Активатор Андресена-Гойпля
- e. Регулятор функцій Френкеля

2705. Пацієнт 40-ка років на прийомі у стоматолога-ортопеда відчув нездужання. Через декілька хвилин з'явилося пригнічення свідомості, з рота - різкий запах ацетону, дихання часте, глибоке. Шкіра і слизові - сухі. З анамнезу: страждає на цукровий діабет. Встановлено діагноз: гіперглікемічна кома. Яку допомогу необхідно надати?

- a. Ввести 40% розчин глюкози в/в
- b. Нічого не робити
- c. Викликати спеціалізовану бригаду швидкої допомоги
- d. Ввести 1% розчин адреналіну в/м
- e. Припинити маніпуляцію і ввести в/в інсулін**

2706. Хворий 56-ти років скаржиться на шум та клацання в ділянці лівого СНЩС, обмежене відкривання рота (особливо зранку), зміщення нижньої щелепи в сторону при відкриванні рота. На панорамній зонограмі лівого СНЩС в боковій проекції відмічено зменшення висоти головки та її сплюснення, остеофіт на її передній суглобовій поверхні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром больової дисфункції СНЩС
- b. Артрит лівого СНЩС
- c. Артроз лівого СНЩС**
- d. Передній вивих лівого СНЩС

е. Анкілоз лівого СНЩС

2707. Хворий 16-ти років звернувся до клініки щелепно-лицевої хірургії зі скаргами на неможливість відкривання рота, утруднений прийом їжі, косметичний недолік у вигляді недорозвинення нижньої третини обличчя. У дитинстві переніс остеомієліт нижньої щелепи. Об'єктивно: відкривання рота до 3 мм, прикус відкритий, дистальний. На рентгенограмі СНЩС: суглобова щілина не визначається внаслідок кісткового зрощення суглобової голівки і ямки. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Кістковий анкілоз СНЩС**

b. Гострий артрит СНЩС

c. Хронічний артрит СНЩС

d. Загострення хронічного артрититу СНЩС

e. Больова дисфункція СНЩС

2708. Хвора 37-ми років скаржиться на неприємні відчуття в 46 зубі. Інколи виникає біль під час приймання їжі, частіше гарячої. Зуб змінений в кольорі. Об'єктивно: в 46 глибока каріозна порожнина, що з'єднана з порожниною зуба. Поверхнєве зондування безболісне, глибоке - болісне. Реакція на тепловий подразник - повільно зростаючий та повільно затихаючий біль. ЕОД - 80 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий вогнищевий пульпіт

b. Загострення хронічного фіброзного пульпіту

c. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

d. Хронічний фіброзний пульпіт

**e. Хронічний гангренозний пульпіт**

2709. До лікаря ортодонта звернулася пацієнтка 15-ти років зі скаргами на естетичний дефект передніх зубів. Об'єктивно: нижня третина лиця завищена, губи в стані фізіологічного спокою не змикаються. Між фронтальними зубами наявна вертикальна щілина 4 мм, бокові зуби змикаються по I класу за Енгле. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Глибокий прикус

b. Прогнатія

c. Перехресний прикус

**d. Відкритий прикус**

e. Прогенія

2710. У хворого 63-х років на черговому етапі ортопедичного лікування раптово різко погіршився загальний стан: блідість шкірних покривів, холодний піт, ціаноз губ, шкіра з мармуровим відтінком, свідомість загальмована, часте дихання, тахікардія, гучні хлопаючі тони серця, загострені риси обличчя. Зниження артеріального тиску. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Колапс**

b. Спазм судин головного мозку

c. Алергічна реакція

d. Зомління

e. Анафілактичний шок

2711. При медичному огляді особового складу мотострілецького полку, дислокованого в 110 км від військового шпиталю, виявлено 19 військовослужбовців, які потребують протезування зубів. Скільки їх повинно бути для виїзду пересувного стоматологічного кабінету?

a. До 15

b. До 24

c. До 20

d. До 10

e. 25 і більше

2712. Дівчинка 13-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання твердої їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен верхньої та нижньої щелепи дещо набрякла, гіперемована. Стан гігієни порожнини рота незадовільний. На рентгенограмі змін не виявлено. Визначте діагноз:

a. Гіпертрофічний гінгівіт

b. Десквамативний гінгівіт

c. Хронічний катаральний гінгівіт

d. Хронічний атрофічний гінгівіт

e. Гострий катаральний гінгівіт

2713. Хворий 37-ми років страждає на хронічний пародонтит, абсцедування, стадія загострення. Під час накладання пародонтальних пов'язок з антибіотиками, пацієнт поскаржився на свербіж обличчя, став занепокоєним. Дихання набуло спазматичного відтінку, обличчя набрякло, особливо в ділянці щелепи, пульс прискорився. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Інфаркт міокарда

b. Напад серцевої астми

c. Набряк Квінке

d. Аспіраційна асфіксія

e. Напад бронхіальної астми

2714. Під час профілактичного огляду у хлопчика 8-ми років було виявлено: ділянки гіперкератозу сірувато-білого кольору по лінії змикання зубів, які не знімаються. Був поставлений діагноз - м'яка лейкоплакія. Хлопчик постійно закушує щоки. З чого потрібно почати лікування?

a. Призначення седативних препаратів

b. Призначення полівітамінів

c. -

d. Призначення кератопластичних препаратів

e. Усунення шкідливої звички

2715. Чоловік 20-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен і болісність їх під час прийому їжі. Об'єктивно: ясна у ділянці фронтальної групи зубів нижньої щелепи валикоподібно потовщена, набрякла, гіперемована, зуби скупчені. У ділянці 42, 41, 31, 32 визначаються пародонтальні кишень глибиною до 4 мм з серозно-гнійним ексудатом. Прикус прямий. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок у ділянці 42, 41, 31, 32 до 1/3 довжини коренів. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Загострення хронічного катарального гінгівіту

b. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг

c. Локалізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг

d. Локалізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

e. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

2716. Батьки 7-річної дитини скаржаться на наявність у неї в зубах каріозних порожнин. Об'єктивно: інтенсивність карієсу становить  $KPB + kp = 0 + 8 = 8$ , значення індексу Green-Vermillion дорівнює 2,0. Слизова оболонка ясен без патологічних змін. Для індивідуальної гігієни порожнини рота у даному випадку доцільно рекомендувати зубні пасти, що містять:

a. Антисептики

b. Сольові добавки

с. Ферменти

**d. Сполуки фтору**

е. Рослинні добавки

2717. Батьки дитини 8-ми років з хворобою Дауна звернулися до лікаря з проханням санації порожнини рота. Після огляду зі значними складнощами, виявлено чотири зуба, зруйнованих хронічним періодонтитом. Який вид знеболювання слід обрати для проведення хірургічної санації порожнини рота в один сеанс?

а. Ендотрахеальний наркоз через трахеостому

б. Масковий наркоз

с. Провідникова анестезія

**d. Внутрішньовенний наркоз**

е. Ендотрахеальний наркоз

2718. Чоловік 35-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з приводу видалення 26 зуба. Під час проведення туберальної анестезії відзначалося швидке наростання набряку тканин і обмеження відкривання рота. Чим обумовлений такий стан?

а. Місцева реакція тканин на анестетик

б. Розвиток набряку Квінке

с. Травма нервових стовбурів

д. Травма м'язів під час проведення анестезії

**е. Травма судин під час проведення анестезії**

2719. На медичний пункт полку надійшов постраждалий з вогнепальним пораненням навколоушно-жувальної ділянки справа. У ході обстеження виявлено, що у пацієнта не закривається праве око, опущений кут рота справа. Дана симптоматика обумовлена пошкодженнями:

а. Паренхіми навколоушної слинної залози

**б. Лицевого нерва**

с. Капсули навколоушної слинної залози

д. Мімічних м'язів

е. Вивідної протоки навколоушної слинної залози

2720. Чоловік 28-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на скол коронки 11 внаслідок травми, що сталася місяць тому. Об'єктивно: в 11 зубі визначається лінійний поперечний дефект коронки на 1/3 її висоти без розтину порожнини зуба. Коронка у кольорі не змінена, перкусія безболісна. ЕОД - 8 мкА. Оберіть оптимальний спосіб покращення фіксації пломби у даному випадку:

а. Створення ретенційних пунктів

**б. Введення парапульпарних штифтів**

с. Депульпування зуба з введенням внутрішньоканального штифта

д. Створення скошу емалі під кутом 45 градусів

е. Створення додаткової площадки на піднебінній поверхні

2721. У дівчинки 2,5 років діагностовано важку форму гострого герпетичного стоматиту, період згасання хвороби. Якими лікарськими препаратами необхідно доповнити лікування гострого герпетичного стоматиту в цей період?

а. Протеолітичні

б. Протигрибкові

с. Протівірусні



d. Знеболюючі

e. Кератопластичні

2722. Дитина 12-ти років впродовж року скаржиться на періодичну кровоточивість ясен при чищенні зубів. Об'єктивно: ясна в ділянці фронтальних зубів обох щелеп застійно гіперемовані, набряклі. Ясенні сосочки мають куполоподібну форму. ПІ за Федоровим-Володкіною - 3,1. Який попередній діагноз?

a. Гострий катаральний гінгівіт

b. Виразково-некротичний гінгівіт

c. Хронічний катаральний гінгівіт

d. Гіпертрофічний гінгівіт

e. Атрофічний гінгівіт

2723. Хворий 39-ти років скаржиться на гострий, самочинний нічний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль триває 3 доби, має пульсуючий характер, іррадіює у виличну ділянку і практично не зникає. Об'єктивно: в 15 зубі глибока каріозна порожнина. Дентин брудно-сірого кольору, м'якої консистенції. Зондування болісне по всьому дну, перкусія болісна. Холодовий подразник зменшує інтенсивність болю. ЕОД - 55 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гнійний періодонтит

b. Гострий обмежений пульпіт

c. Гострий дифузний пульпіт

d. Гострий серозний пульпіт

e. Гострий гнійний пульпіт

2724. До стоматолога-хірурга звернувся хворий з забитою раною верхньої губи, що сталася 12 годин тому. Якою буде хірургічна обробка рани в цьому випадку?

a. Хірургічна обробка у даному випадку не проводиться

b. Вторинна хірургічна обробка

c. Первинна хірургічна обробка

d. Відкладена хірургічна обробка

e. Пізня хірургічна обробка

2725. Чоловік поранений осколком снаряду. Велика рана з нерівними рваними краями розташовується у межах всієї лівої половини щоки на протязі 9 см, без ознак пошкодження лицевого нерва. Слизова оболонка порожнини рота, зуби і альвеолярний відросток верхньої щелепи не пошкоджені. Після поранення пройшло 13 годин. Яка хірургічна обробка рани показана?

a. Рання первинна хірургічна обробка

b. Пізня первинна хірургічна обробка

c. Вторинна хірургічна обробка

d. Хірургічна обробка рани не показана

e. Відстрочена первинна хірургічна обробка

2726. Хлопчик 9-ти років звернувся до лікаря-ортодонта у зв'язку з непрорізуванням 12 зуба. Об'єктивно: обличчя симетричне. Звуження зубних рядів. Місце для 12 - 4 мм. Який додатковий метод дослідження потрібно провести?

a. Гелерентгенографія

b. Мастикаціографія

c. Діагностичне вивчення моделей

d. Міотонометрія

e. Панорамна рентгенографія

2727. До відділення щелепно-лицевої хірургії звернувся чоловік 29-ти років зі скаргами на біль у середньому відділі обличчя, що виник після травми. Об'єктивно: визначається припухлість м'яких тканин у ділянці верхньої щелепи справа і зліва, гематоми у ділянці повік, рухливість верхньої щелепи і кісток носа, кісткові сходинок по нижньоочному краю з обох боків та у ділянці перенісся. Який попередній діагноз?

- a. Перелом кісток носа
- b. Перелом виличної кістки
- c. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I
- d. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III
- e. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II

2728. Загальний стан пораненого середньої важкості, свідомість збережена, шкіра бліда із синюшним відтінком, губи ціанотичні. Дихання часте, утруднене (28/хв). Є підозра на дислокаційну асфіксію. На якому етапі медичної евакуації пораненого язик прошивається шовковою лігатурою?

- a. На МПП
- b. На полі бою
- c. В ОМедБ
- d. У спеціалізованому шпиталі
- e. На МПБ

2729. Хвора 39-ти років госпіталізована у відділення щелепно-лицевої хірургії з приводу припухлості та розпираючого болю у лівій підщелеповій ділянці. Припухлість з'явилася після прийому гострої їжі. Після клінічного огляду, пальпації та рентгенологічного обстеження діагностовано калькульозний сіалоаденіт підщелепової залози з локалізацією каменя в передньому відділі протоки. Якою є правильна тактика хірурга-стоматолога після видалення каменя з протоки?

- a. Ушити вивідну протоку і рану
- b. Провести пластику вивідної протоки
- c. Ушити рану по ходу розтину
- d. Рану по ходу розтину ушити та задренувати
- e. Рану і протоку не ушивати і не дреноувати

2730. У хірургічний стоматологічний кабінет звернувся пацієнт зі скаргами на наявність коренів зруйнованого 37 зуба. Який інструментарій можна використати для видалення коренів 37 зуба?

- a. Дзьобоподібні щипці, що не сходяться, прямий елеватор
- b. Щипці, зігнуті в площині, бокові елеватори
- c. Багнетоподібні щипці, прямий елеватор
- d. Дзьобоподібні щипці, що сходяться, бокові елеватори
- e. S-подібні щипці, прямий і бокові елеватори

2731. Хворий 24-х років надійшов до клініки з діагнозом: перелом альвеолярного відростка лівої верхньої щелепи на ділянці 25, 26, 27 зубів без зміщення. Яку шину слід застосувати для постійної іммобілізації?

- a. Шина з зачіпними петлями
- b. Шина з розпорочним вигином
- c. Гладка шина-скоба
- d. Шина з похилою площиною
- e. Шина Васильєва

2732. Хлопчик 14-ти років звернувся зі скаргами на постійну ниючу біль в ділянці видаленого зуба, неприємний запах з рота. 4 доби тому було видалено 26 зуб з приводу загострення хронічного

періодонтиту. При огляді комірка видаленого зуба виповнена згустком сірого кольору. Слизова оболонка набрякла, гіперемована. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний остеомієліт
- b. Неврит альвеолярного нерва
- c. Альвеоліт**
- d. Залишки коренів
- e. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи

2733. Батьки скаржаться на порушення стану дитини 3-х років, підвищення температури тіла до 38,0°C, кашель, нежить. При огляді порожнини рота: на м'якому піднебінні виявлена енантема, на слизовій оболонці щік у ділянці кутніх зубів - плями, що нагадують бризки вапна, які трохи підвищуються над гіперемованою слизовою оболонкою. Який попередній діагноз?

- a. Вітряна віспа
- b. Скарлатина
- c. ГРВІ
- d. Інфекційний мононуклеоз
- e. Кір**

2734. Чоловік 27-ми років скаржиться на тривалий ниючий біль у 15 зубі під час приймання їжі, особливо холодної. Іноді відмічає біль при зміні температури. Об'єктивно: в 15 зубі на дистальній поверхні каріозна порожнина, заповнена розмякшеним дентином. При зондуванні відмічається біль. Електрозбудливість пульпи 35 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт**
- b. Загострений хронічний пульпіт
- c. Гіперемія пульпи
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Гострий глибокий карієс

2735. У хворого 65-ти років на прийомі у лікаря-стоматолога розвинувся напад стенокардії. Який препарат вибору для купірування нападу у даній ситуації?

- a. Фуросемід
- b. Анаприлін
- c. Еуфілін
- d. Строфантин
- e. Валідол**

2736. Жінка 38-ми років скаржиться на свербіж, почервоніння, наявність висипань на губах і шкірі. Об'єктивно: червона облямівка губ гіперемована, набрякла. На цьому фоні визначаються дрібні міхурці, виповнені серозним ексудатом, деякі зливаються між собою, деякі луснуті, визначається мокнуття, а також наявність лусочок і кірок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Актинічний хейліт, ексудативна форма
- b. Хронічний рецидивуючий герпес
- c. Гострий екзематозний хейліт**
- d. Контактний алергічний хейліт
- e. Екسفоліативний хейліт, ексудативна форма

2737. Хвора 25-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на постійний пульсуючий біль, що триває 2 доби, біль при накушуванні. При огляді каріозна порожнина на жувальній поверхні 26 зуба з порожниною зуба не сполучається, зондування дна безболісне, вертикальна та горизонтальна перкусії різко болісні, зуб рухомий. На рентгенограмі змін в тканинах періодонту немає. Який

найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Загострення хронічного пульпіту
- c. Гострий серозний періодонтит
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Гострий гнійний періодонтит**

2738. Хворий 44-х років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на гострий постійний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється під час змикання щелеп. Біль відзначає впродовж 3-х діб. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкриває вільно. Коронка 26 зруйнована наполовину. Зондування каріозної порожнини безболісне. Перкусія 26 різко болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 26 набрякла, гіперемована. 26 раніше лікований. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний періодонтит 26, що загострився**
- b. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва від 26
- c. Гострий пульпіт 26
- d. Гострий гнійний періодонтит 26
- e. Пародонтит 26, 27, 28

2739. Хвора 42-х років впродовж трьох років скаржиться на кровоточивість ясен і рухомість зубів. Лікувалась домашніми засобами. Об'єктивно: регіонарні лімфовузли не збільшені, безболісні, ясна обох щелеп на всьому протязі набряклі, ціанотичні, в пародонтальних кишнях глибиною 5-6 мм міститься серозний ексудат, рухомість зубів II-III ступеню. Фронтальні зуби обох щелеп зміщені, є діастеми. На Ro-грамі: резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/2 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг
- b. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
- c. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг**
- d. Генералізований пародонтит III ступеня, загострений перебіг
- e. Хронічний катаральний гінгівіт

2740. Хворому 10-ти років встановлено діагноз: гострий гнійний пульпіт 36 зуба, ускладнений гострим фокальним періодонтитом. Який метод лікування повинен обрати лікар-стоматолог?

- a. Девітальна ампутація
- b. Девітальна екстирпація
- c. Вітальна ампутація
- d. Вітальна екстирпація**
- e. Біологічний метод

2741. Лікар-стоматолог проводить лікування 46 зуба з приводу хронічного середнього карієсу у пацієнта з тяжким психічним захворюванням. Який варіант препарування каріозної порожнини доцільно вибрати у даному випадку?

- a. Метод мінімального інвазивного лікування
- b. ART-методика**
- c. -
- d. За принципом "біологічної доцільності" (за Лукомським)
- e. Метод "профілактичного розширення" (за Black)

2742. Хворому призначено заміщення дефектів коронкової частини верхніх центральних різців металокерамічними коронками. Проведено препарування зубів з формуванням під'ясенного уступу.

Якому відбитковому матеріалу варто віддати перевагу при отриманні робочих відбитків?

- a. Гіпс
- b. Силікон**
- c. Альгінатний
- d. Дентафоль
- e. Стенс

2743. Пацієнтові 20-ти років необхідно провести аплікаційну анестезію на верхній щелепі у фронтальній ділянці перед проведенням провідникової анестезії. Яка концентрація розчину лідокаїну використовується для здійснення аплікаційної анестезії?

- a. 5%
- b. 30%
- c. 20%
- d. 15%
- e. 10%**

2744. Хворий звернувся до щелепно-лицевого відділення зі скаргами на біль, набрякання у правій підочної ділянці та правій виличній ділянці, оніміння шкіри в ділянці правої половини верхньої губи, кровотечі з носа. Дані симптоми з'явилися після травми. Яке захворювання слід запідозрити?

- a. Перелом кісток носа
- b. Перелом верхньої щелепи за Le Fort I
- c. Перелом верхньої щелепи за Le Fort II
- d. Перелом верхньої щелепи за Le Fort III
- e. Перелом виличної кістки**

2745. Хвора 37-ми років звернулася зі скаргами на наявність порожнини в 34 зубі. Порожнину відмічає впродовж року. Об'єктивно: в 34 зубі глибока каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. Зондування та перкусія безболісні. Рентгенологічні дані свідчать про деформацію періодонтальної щілини, розширення останньої біля верхівки кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Хронічний фіброзний періодонтит**
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

2746. У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням несправжнього суглоба. Об'єктивно: зубна формула: 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухливість відламків незначна, зміщення немає. На рентгенограмі: дефект кістки 0,8 см. Застосування якого протезу найбільш показано?

- a. Пластинковий протез із шарніром Вайнштейна
- b. Пластинковий протез із шарніром Оксмана
- c. Пластинковий протез із шарніром Гаврилова
- d. Мостоподібний протез із шарніром**
- e. Пластинковий протез без шарніра

2747. До клініки звернувся пацієнт 62-х років з діагнозом: артроз СНЩС. Проведено рентгенологічне обстеження. Назвіть правильно рентгенологічну картину при артрозах СНЩС:

- a. Ущільнення кортикального шару суглобової головки
- b. Зміна форми кісткових елементів суглоба**

- c. Відсутність суглобової щілини
- d. Розширення суглобової щілини
- e. Звуження суглобової щілини

2748. Жінка 48-ми років звернулася зі скаргами на тупий ниючий біль у ділянці лівого СНЩС, що посилюється під час прийому твердої їжі, який з'явився близько 2,5 років тому. Об'єктивно: відкривання рота дещо обмежене, під час відкривання щелепа зміщується вбік, чути хрускіт у СНЩС. У порожнині рота - вторинна часткова адентія. На рентгенограмі визначається склероз кортикальної пластинки та звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Больова дисфункція СНЩС
- b. Загострення хронічного артрити СНЩС
- c. Хронічний артрит СНЩС
- d. Гострий артрит СНЩС
- e. Артроз СНЩС**

2749. Лікар стоматолог-ортопед на щоденному прийомі під час огляду і проведення ортопедичних маніпуляцій користується стоматологічним дзеркалом. Яким чином проводять стерилізацію стоматологічних дзеркал?

- a. У 0,01% розчині хлораміну 10 хвилин
- b. У потрійному розчині 30 хвилин**
- c. У 6% розчині перекису водню щоденного приготування, 6 годин
- d. У сухожаровій шафі при температурі 180°C, 10 хвилин
- e. У 0,5% розчині сульфохлоретила 20 хвилин

2750. Хвора 30-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на ниючий біль, відчуття оніміння у нижніх зубах, у ділянці нижньої губи і підборіддя справа. З анамнезу: скарги з'явилися тиждень тому після видалення ретинованого зуба мудрості нижньої щелепи справа. Яке захворювання розвинулось у хворой?

- a. Неврит трійчастого нерва
- b. Неврит лицевого нерва
- c. Неврит нижньокомірного нерва**
- d. Невралгія третьої гілки трійчастого нерва
- e. Невралгія вушно-скроневого нерва

2751. Хворий 53-х років звернувся із скаргами на втрату зубів, неможливість відкушування і пережовування їжі. Об'єктивно: повна втрата зубів на нижній щелепі, в ділянці 54 - гострий кістковий виступ, болісний під час пальпації. Якою повинна бути тактика лікаря-ортопеда?

- a. Виготовлення протезу з розвантажувальним відбитком
- b. Виготовлення протезу з вкрьченими краями
- c. Виготовлення традиційного знімного протезу
- d. Віддалення терміну протезування на 6 місяців
- e. Видалення екзостозу**

2752. Хвора скаржиться на новоутворення в правій нижньощелепній ділянці, яке виникає під час їжі і супроводжується нападами гострого болю, біль при ковтанні. Через 2-3 години новоутворення поступово зменшується і зникає. На рентгенограмі дна порожнини рота є рентгенконтрастна тінь подовженої форми розміром 0,5x0,2 см, що розташована паралельно тілу нижньої щелепи в проєкції 45 та 44 зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Аденома слинної залози
- b. Лімфаденіт піднижньощелепної ділянки

с. Сіалоаденіт

**d. Слинокамяна хвороба**

е. Набряк Квінке

2753. Хворий, що проживає у місцевості з вмістом фтору у воді 0,7 мг/л, висловлює скарги на чутливість від солодкого і кислого у 12, 13, 14, 23, 24. Об'єктивно: у пришийковій ділянці вказаних зубів виявлені крейдоподібні, матові плями, шорсткі під час зондування. Які з нижчеперерахованих методів дослідження найбільш точно підтвердять діагноз?

**a. Вітальне забарвлення**

b. Рентгенографія

с. Термопроба

d. Перкусія

е. Електроодонтометрія

2754. Пацієнт 35-ти років страждає на цукровий діабет 1 типу. Перед відвідуванням лікаря-стоматолога інсулін не вводив. Діагноз: гострий пульпіт 13 зуба. Через 5 хвилин після проведення інфраорбітальної анестезії лідокаїном з адреналіном хворий раптово зблід і знепритомнів. Об'єктивно: сухість шкіри, реакція на больові подразники відсутня, зіничний, рогівковий рефлекс різко знижені, дихання ледь помітне, тони серця приглушені. Яка патологія розвинулася у даного пацієнта?

a. Інтوكсикація анестетиком

b. Анафілактичний шок

**с. Гіперглікемічна кома**

d. Гіпоглікемічна кома

е. Клінічна смерть

2755. Хворому 54-х років планується виготовлення бюгельного протеза на верхню щелепу з балковою фіксацією. За якої умови вона може бути застосована?

a. Виражений екватор коронок опорних зубів

**b. Високі клінічні коронки опорних зубів**

с. Низькі клінічні коронки опорних зубів

d. Конвергенція опорних зубів

е. Глибоке піднутріння в ділянці опорних зубів

2756. Жінка 25-ти років скаржитися на зміну кольору 12 зуба, естетичний дефект. У анамнезі: лікування даного зуба з приводу ускладненого карієсу, алергія на пластмасу. Об'єктивно: 12 зуб має темно-сірий колір, дефект відновлений пломбою. На Ro-грамі: канал кореня запломбований до верхівки. Прикус ортогнатичний. Яка з перерахованих штучних коронок показана даній хворій?

a. Металокерамічна

b. Литя

с. Металопластмасова

**d. Фарфорова**

е. Пластмасова

2757. У дитини 8-ми років у 75 на дистально-апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна, від холодної води - повільно минаючий біль. Зуб зруйнований кілька місяців тому, не лікувався. Який метод лікування доцільний у даному випадку?

**a. Девітальна ампутація**

b. Біологічний метод



- c. Вітальна екстирпація
- d. Вітальна ампутація
- e. Девітальна екстирпація

2758. Батьки 12-річної дитини скаржаться на наявність білих плям на передніх зубах верхньої щелепи, які з'явилися півроку тому. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 виявлені крейдоподібні плями. Емаль над ними втратила блиск, при зондуванні - піддатлива, шорстка. В анамнезі - короткочасний біль від хімічних подразників. Який попередній діагноз?

- a. Флюороз зубів
- b. Хронічний початковий карієс
- c. Гострий поверхневий карієс
- d. Гострий початковий карієс**
- e. Системна гіоплазія емалі

2759. Хлопчик 7,5 років впав і травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронки 11 і 12 зубів відсутні на 1/4. Порожнина зубів закрита. Під час зондування - біль по лінії відламу коронок 11 і 12 зубів, їх перкусія безболісна. Слизова оболонка в ділянці 11 і 12 злегка гіперемована. На рентгенограмі 11 і 12 зубів: цілісність тканин зубів і альвеолярного паростка. Яка тактика лікаря-стоматолога буде найкращою в даному випадку в перші години після травми?

- a. Спостереження за станом пульпи**
- b. Пломбування фотополімерами
- c. Виготовлення штучної коронки
- d. Встановлення парапальпарних штифтів
- e. Пломбування композитами

2760. Дитина 10-ти років звернулася зі скаргами на зміну кольору коронки 11 зуба. Кілька років тому мала місце травма обличчя у фронтальній ділянці. Об'єктивно: тверді тканини 11 не ушкоджені, температурні тести, зондування, перкусія, безболісні. Які додаткові методи дослідження треба провести?

- a. Вивчення вмісту фтору в питній воді, люмінесцентне дослідження
- b. Електроодонтометрія, рентгенологічне дослідження**
- c. Люмінесцентне дослідження, електроодонтометрія
- d. Визначити гігієнічний індекс, електроодонтометрія
- e. Пробне препарування, рентгенологічне дослідження

2761. Хворий 55-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність у ділянці червоної облямівки нижньої губи пухлиноподібного утворення округлої форми діаметром близько 1 см. Об'єктивно: пухлиноподібне утворення виступає над оточуючою червоною облямівкою на 5 мм, щільнуватої консистенції, сірувато-червоного кольору, на поверхні утворення наявні тонкі лусочки, які знімаються з утрудненням. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті
- b. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи**
- c. Хвороба Боуена
- d. Еритроплазія Кейра
- e. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки

2762. Пацієнту 41-го року, з дисфункцією скронево-нижньощелепного суглоба, призначена центруюча лікувально-діагностична капа, що роз'єднує прикус на 3 мм. Зникнення патологічних симптомів відбулося на 3 добу лікування. На який термін слід призначити користування тимчасовим

протезом?

- a. Не менше 6-ти днів
- b. Не менше 12-ти днів
- c. Не менше 3-х років
- d. Не менше 3-х місяців**
- e. Не менше 2-3 тижнів

2763. Хворий 22-х років скаржиться на зміну кольору 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб має рожеве забарвлення, цілісність твердих тканин збережена, перкусія безболісна, слизова оболонка у ділянці зуба не змінена. На рентгенограмі: кореневий канал 11 зуба запломбований до верхівки, змін у періапикальних тканинах немає. Глибоке різцеве перекриття. Яка найбільш доцільна конструкція у даній клінічній ситуації?

- a. Комбінована коронка за Белкіним
- b. Пластмасова коронка
- c. Металокерамічна коронка
- d. Металопластмасова коронка
- e. Фарфоровий вінір**

2764. Хворому 19-ти років встановлений діагноз: двобічний кістковий анкілоз скронево-нижньощелепних суглобів. Об'єктивно: визначається характерний вид "пташиного обличчя", рот відкриває на 0,5 см, підборіддя скошене. Хворому планується хірургічне видалення анкілозу шляхом остеотомії (створення несправжніх суглобів). Який метод знеболення слід обрати?

- a. Масковий наркоз
- b. Ендотрахеальний наркоз**
- c. Двобічна торусальна анестезія
- d. Внутрішньовенний наркоз
- e. Двобічна центральна анестезія

2765. Хворому показане видалення 46 зуба. Коронка зуба збережена, відкривання рота вільне. Виберіть оптимальний метод провідникового знеболення та інструментарій для видалення зуба:

- a. Торусальна анестезія, дзьобоподібні щипці з шипиками на щічках**
- b. Торусальна анестезія, прямий і кутовий елеватор, дзьобоподібні щипці з щічками, що сходяться
- c. Анестезія по Берше-Дубову, кутовий і прямий елеватор
- d. Мандибулярна анестезія, прямий і кутовий елеватор, дзьобоподібні щипці з щічками, що сходяться
- e. Мандибулярна і щічна анестезія, прямий елеватор, зігнуті по площині дзьобоподібні щипці

2766. Хворому до видалення зубів необхідно виготовити безпосередній протез. При його виготовленні на гіпсовій моделі зрізають зуби і формують альвеолярний відросток, надаючи йому округлої форми. Який прошарок гіпсу необхідно зрізати при формуванні альвеолярного відростка?

- a. Не має значення
- b. Не більше 2 мм**
- c. 5-6 мм
- d. 4 мм
- e. У залежності від форми альвеолярного відростка

2767. Дитина 2-х років на прийомі у стоматолога з приводу висипань на слизовій оболонці порожнини рота та болісності під час прийому їжі, які з'явилися вчора. Об'єктивно: температура тіла 37,5°C, шкірні покриви чисті. Підщелепні лімфовузли болісні. У порожнині рота: на слизовій оболонці губ, язика ерозії округлої форми діаметром 1-3 мм, болісні, вкриті білуватим нальотом.

Ясна на верхній і нижній щелепах гіперемована, набрякла, кровить під час дотику. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий герпетичний стоматит**

- b. Рецидивуючий афтозний стоматит
- c. Синдром Стівенса-Джонсона
- d. Рецидивуючий герпетичний стоматит
- e. Багатоформна ексудативна еритема

2768. Хворий 38-ми років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на розцементування металокерамічної коронки, виготовленої на 23 зуб три місяці тому. Об'єктивно: коронкова частина 23 зуба низька з конусністю стінок до 10-15°. Яка причина швидкого розцементування металокерамічної коронки?

a. Неякісно відновлено міжзубні контакти

**b. Значна конусність стінок препарованого опорного зуба**

- c. Невірно визначено колір керамічного покриття
- d. Неякісно відновлено ріжучий край металокерамічної коронки
- e. Коронку фіксовано на неякісний цемент

2769. У хворого 56-ти років наявне утворення на нижній губі справа, що сягає розміру до 1 см і періодично відторгається. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи справа визначається утворення у вигляді конуса з вираженими ділянками гіперкератозу, що має брудно-сірий або коричнево-сірий колір, щільно спаяне з основою. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бородавчастий передрак
- b. Кератоакантома

**c. Шкірний ріг**

- d. Папілома
- e. Обмежений гіперкератоз

2770. Хворий 29-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясна гіперемовані, з ціанотичним відтінком, кровоточать при дотику, пародонтальні кишені глибиною 3-3,5 мм з серозним ексудатом. Наявні над- і підясеневі зубні відкладення. На ортопантограмі - остеопороз альвеолярного відростка, резорбція міжальвеолярних перегородок до 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
- b. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
- c. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- d. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг**
- e. Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг

2771. У дитини 6-ти років підвищилась температура тіла, з'явився біль під час ковтання. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості, температура тіла 38,5°C. На гіперемованій слизовій оболонці м'якого піднебіння, піднебінних дужок, мигдаликах визначаються міхурці, ерозії 1-3 мм в діаметрі. Задня стінка ротоглотки гіперемована, набрякла. Слизова оболонка порожнини рота без змін. Підщелепні лімфовузли збільшені, трохи болісні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дифтерія
- b. Інфекційний моноклеоз
- c. Герпетична ангіна**
- d. Гострий герпетичний стоматит
- e. Стоматит при вітряній віспі

2772. Хворий 48-ми років скаржиться на дефект твердих тканин зубів у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Хворому виготовляють металокерамічні коронки на 11, 12 без проведення депульпації зубів. Який вид знеболення слід застосувати при препаруванні зубів?

a. Інтралігаментарне

b. Аудіоанальгезія

c. Загальне знеболення

d. Аплікаційне

e. Знеболення охолодженням

2773. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодинокі пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісні. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

a. Гострий початковий карієс

b. Хронічний поверхневий карієс

c. Хронічний початковий карієс

d. Місцева гіоплазія емалі

e. Флюороз

2774. Хвора 28-ми років скаржиться на короткочасний біль у 15 зубі від хімічних, термічних і механічних подразників, які зникають після їх усунення. Об'єктивно: в 15 велика каріозна порожнина з нависаючими краями емалі, заповнена сіруватим розмякшеним і слабкопігментованим дентином. Зондування дна порожнини болісне. Реакція на холодну воду позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гіперемія пульпи

b. Хронічний фіброзний пульпіт

c. Гострий середній карієс

d. Гострий глибокий карієс

e. Гострий обмежений пульпіт

2775. У хворого 59-ти років двосторонній перелом нижньої щелепи в ділянці 44, 34 зубів, решта жувальних зубів відсутня, беззубі фрагменти не зміщені, але рухомі. Який ортопедичний апарат доцільно застосувати для іммобілізації відламків?

a. Апарат Збаржа

b. Апарат Рудько

c. Шина Лімберга

d. Апарат Петросова

e. Шина Ванкевич з пелотами

2776. До лікаря-стоматолога звернулася пацієнтка 14-ти років зі скаргами на сухість, печіння та біль ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38,8°C, головний біль, різку слабкість. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, на них наявна плівка брудно-сірого кольору, при знятті якої з'являється болюча виразкова поверхня. Підщелепові лімфовузли збільшені та болісні при пальпації. На зубах відзначаються значні нашарування м'якого зубного нальоту. Визначте діагноз:

a. Гіпертрофічний гінгівіт

b. Катаральний гінгівіт

c. Локалізований пародонтит

d. Виразково-некротичний гінгівіт

e. Генералізований пародонтит

2777. Після прийому пацієнта стало відомо, що він ВІЛ-інфікований. Як буде проводитись обробка інструментарію, що використовувався для лікування даного пацієнта?

- a. Знищити інструменти
- b. Автоклавування протягом двох годин
- c. Вдвічі збільшити час стерилізації
- d. За спеціальною схемою**
- e. Вдвічі збільшити експозицію в дезрозчині

2778. Хворий 28-ми років звернувся до стоматолога з приводу обмеженого інфільтрату і нориці у ділянці лівої щоки, синюшності шкіри, незначної болісності. Об'єктивно: 46 зуб періодонтитний, по перехідній складці тяж, що йде до поверхні шкіри у проекції даного зуба. Для якого захворювання характерні вказані клінічні ознаки?

- a. Туберкульоз лімфовузлів щоки
- b. Хронічний остеомієліт щелепи
- c. Мігруюча гранульома**
- d. Гума щоки
- e. Актиномікоз щоки

2779. Пацієнту проводиться примірка металевого каркасу металокерамічного мостоподібного протеза. Якою повинна бути мінімальна товщина металевого ковпачка із КХС при виготовленні опорної металокерамічної коронки?

- a. 0,8 мм
- b. 0,5 мм
- c. 0,3 мм**
- d. 0,4 мм
- e. 0,1 мм

2780. Хворий 73-х років звернувся в клініку зі скаргами на погану фіксацію повних знімних протезів, які були виготовлені 10 років тому. Об'єктивно: зниження нижньої третини обличчя, значна рівномірна атрофія альвеолярних відростків. Оклюзійні поверхні штучних зубів майже повністю стерті. Який термін користування знімними протезами є оптимальним?

- a. 7-10 років
- b. 1-2 роки
- c. 7-8 років
- d. 9-10 років
- e. 3-4 роки**

2781. Військовослужбовець 20-ти років отримав вогнепальне поранення з дефектом тіла нижньої щелепи. На якому етапі евакуації йому буде надано спеціалізовану стоматологічну ортопедичну допомогу?

- a. ОМедБ
- b. На всіх етапах евакуації
- c. Поле бою
- d. Госпітальна база**
- e. ОМЗ

2782. Дитина 8,5 років скаржиться на зміну кольору переднього лівого зуба нижньої щелепи. Об'єктивно: 31 зуб інтактний, сірого кольору. Перкусія зубу безболісна. Слизова оболонка альвеолярного паростка в цій ділянці пастозна, має ціанотичне забарвлення. В анамнезі рік тому - травма фронтальної ділянки нижньої щелепи. Оберіть оптимальний матеріал для кореневої пломби

на першому етапі лікування:

- a. Йодоформна паста
- b. Тимолова паста
- c. Гідрооксікальційвмісна паста**
- d. Формакрезолова паста
- e. Резорцин-формалінова паста

2783. У хворого 50-ти років внаслідок постійного і тривалого куріння з'явилася виразка на нижній губі. Лікувався консервативно впродовж 2-х місяців, але покращення не настало. Яке обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Цитологічне дослідження**
- b. Зіскоб з виразки
- c. Аспіраційна біопсія
- d. Ро-графія
- e. Пункція утворення

2784. Хвора 53-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на асиметрію обличчя, сухість в ротовій порожнині, сухість в очах і відчуття попадання піску в очі, болі в суглобах. Об'єктивно: привушні слинні залози збільшені у розмірах, щільні, горбисті, незначно болючі під час пальпації. Відкривання рота вільне. Слизова ротової порожнини суха. При масуванні залоз - виділення слини майже відсутнє. Множинний карієс. Виражені явища кератокон'юнктивіту. Який попередній діагноз?

- a. Актиномікоз привушних слинних залоз
- b. Вірусний паротит
- c. Саркоїдоз слинних залоз
- d. Синдром Шегрена**
- e. Хвороба Мікуліча

2785. Дитині 5 років. Під час профілактичного огляду виявлена звичка прикушування нижньої губи. Яка аномалія прикусу може сформуватися при збереженні у дитини цієї звички?

- a. Прогнатичний прикус
- b. Прогенічний прикус**
- c. Відкритий прикус
- d. Глибокий прикус
- e. Перехресний прикус

2786. Хворій 45-ти років виготовлено бюгельний протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зубна формула 17,16-13,12,11/21,22,23-28. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. При перевірці каркасу протеза для забезпечення високих функціональних цінностей оцінюється ширина розширеної дуги. Який з перелічених показників найбільш правильний?

- a. 1,5-2 см**
- b. 0,5 см
- c. 5 см
- d. 1 см
- e. 4 см

2787. У 12-річної дівчинки температура тіла 38,5°C, припухлість під щелепою справа. Захворіла 12 днів тому, коли з'явилися нежить, кашель, невелика рухома кулька під нижньою щелепою справа. Об'єктивно: загальний стан дитини середньої важкості. Обличчя асиметричне за рахунок припухлості в правій підщелепній ділянці. Шкіра гіперемована, блищить, розлитий інфільтрат в правій підщелепній ділянці, який поширюється у верхні відділи шиї справа, болісний, щільний, шкіра

в складку не береться. Зуби здорові. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий остеомієліт нижньої щелепи справа
- b. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи справа
- c. Гострий сіалoadеніт правої піднижньощелепної слинної залози
- d. Аденофлегмона правої підщелепної ділянки**
- e. Гострий піднижньощелепний лімфаденіт справа

2788. Юнак 19-ти років скаржиться на відсутність зуба на верхній щелепі праворуч, естетичний дефект. Із анамнезу: зуб видалений у зв'язку з ускладненим карієсом. Об'єктивно: 13, 15 інтактні, стійкі, перкусія та пальпація безболісні. Апроксимальні поверхні 13 та 15 відносно паралельні. Ортогнатичне співвідношення щелеп. Яку конструкцію протеза доцільно використовувати в даному випадку?

- a. Адгезивний мостоподібний протез**
- b. Консольний мостоподібний протез з опорою на 15
- c. Суцільнолитий мостоподібний протез
- d. Металокерамічний протез з опорою на 13, 15
- e. Штамповано-паяний мостоподібний протез

2789. Хворий після гострого респіраторного захворювання скаржиться на загальну слабкість, інтенсивний біль у яснах, кровоточивість, неприємний запах з рота. Об'єктивно: лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації, ясна гіперемовані, набряклі, множинні виразки, вкриті фібринозним нальотом. Яке дослідження обов'язково має провести лікар?

- a. Алергологічні проби
- b. Капіляроскопія
- c. Цитологічне дослідження
- d. Загальний аналіз крові**
- e. Імунограма

2790. Жінці 56-ти років виготовляється частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зуби інтактні, стійкі. Прикус ортогнатичний. Під час перевірки конструкції протезу в порожнині рота між природніми зубами є щілина, штучні зуби змикаються. На якому етапі протезування була допущена помилка?

- a. Постановка штучних зубів
- b. Отримання відбитків
- c. Виготовлення воскового базису з прикусними валиками
- d. Визначення центральної оклюзії**
- e. Виготовлення моделей

2791. До лікаря ортопеда-стоматолога звернувся пацієнт 73-х років зі скаргами на повну відсутність зубів. Об'єктивно: незначна рівномірна атрофія альвеолярного відростка нижньої щелепи, відросток вкритий слизовою оболонкою помірної податливості. Який тип беззубої щелепи за класифікацією Келера характеризується такими ознаками?

- a. Другий
- b. П'ятий
- c. Третій
- d. Перший**
- e. Четвертий

2792. Хворому 18-ти років встановлено діагноз: складчастий язик. Симптомом якого синдрому може бути ця аномалія розвитку?



**a. Синдром Мелькерсона-Розенталя**

- b. Синдром Гріншпана
- c. Синдром Шегрена
- d. Синдром Бехчета
- e. Синдром Стивенсона-Джонсона

2793. Під час профілактичного огляду у пацієнта 18-ти років після зняття зубних відкладень на вестибулярній поверхні 22 та 41 виявили крейдоподібні плями у пришийковій ділянці, безболісні під час зондування. Тест емалевої резистентності 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для даного захворювання?

- a. Дегенеративні зміни одонтобластів
- b. Підповерхнева демінералізація емалі**
- c. Поверхнева демінералізація емалі
- d. Зміни у плащовому дентині
- e. Пошкодження дентиноемалевого сполучення

2794. У хлопчика 9-ти років у 46 зубі в межах "сліпої" ямки виявлено каріозну порожнину в межах плащового пігментованого дентину. Зондування дна безболісне, під час препарування емалево-дентинного з'єднання виникає біль. Перкусія 46 безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Хронічний середній карієс**

- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Хронічний періодонтит
- d. Гострий середній карієс
- e. Місцева гіоплазія

2795. У дівчинки 3-х років два дні тому з'явилися біль та припухлість у ділянці зруйнованих 51, 52, температура тіла підвищилась до 37,5-37,9°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок припухлості у ділянці верхньої губи та у правій підочної ділянці. Коронка 51 зруйнована повністю. Слизова оболонка у ділянці 52, 51, 61 зубів гіперемована, перехідна складка тут згладжена, пальпація її болісна; визначається рухливість 51, 52 зубів I-II ступеня. Який клінічний діагноз?

- a. Одонтогенний абсцес підочної ділянки
- b. Гострий гнійний одонтогенний періостит верхньої щелепи**
- c. Гострий серозний одонтогенний періостит верхньої щелепи
- d. Загострення хронічного періодонтиту 51 зуба
- e. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи

2796. Хворому 60-ти років для виготовлення ектопротезу необхідно отримати маску обличчя за Гіппократом. Який відбитковий матеріал слід використати?

- a. Стомафлекс
- b. Стомальгін
- c. Дентафоль
- d. Стенс
- e. Гіпс**

2797. Хворий 40-ка років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: відсутні 35, 36, 45, 46 зуби. Глибоке різцеве перекриття. Планується заміщення дефектів зубного ряду нижньої щелепи штамповано-паяними мостоподібними протезами. Яку особливість повинні мати дані протези?

- a. Проміжна частина сидлоподібної форми
- b. Краї коронок не заходять під ясна

- c. Проміжна частина звужена
- d. Краї коронок охоплюють шийки зубів

**e. Жувальна поверхня коронок лита**

2798. Дитина 14-ти років впродовж останнього тижня скаржиться на біль і кровоточивість ясен при чищенні зубів і вживанні їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у фронтальній ділянці щелеп набрякла, інтенсивно гіперемована, легко кровить при інструментальному дослідженні. КПВ=6. Стан гігієни ротової порожнини незадовільний. Зубну щітку якої жорсткості слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота в даний період захворювання?

- a. Жорстка
- b. Дуже жорстка
- c. Дуже м'яка
- d. Середня

**e. М'яка**

2799. На рентгенограмі у хворої виявлено вогнище деструкції кісткової тканини тіла нижньої щелепи розмірами 3х5 см у вигляді великої кількості малих порожнин різної величини та форми, що розділені перегородками. Під час пункції пухлини отримано буру рідину. Яке захворювання слід запідозрити в даної хворої?

- a. Рак нижньої щелепи
- b. Одонтома м'яка
- c. Радикулярна кіста нижньої щелепи
- d. Амелобластома

**e. Остеобластокластома**

2800. Хворий 22-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль під час прийому їжі і відкривання рота. 2 доби тому отримав травму в ділянці обличчя. Після обстеження і встановлення діагнозу лікар вирішив застосувати шину Ванкевича, яку виготовляють з пластмаси на верхню щелепу і застосовують при переломах:

- a. Вогнепальних переломах
- b. Нижньої щелепи**
- c. Верхньої щелепи
- d. Верхньої і нижньої щелеп
- e. Множинних переломах верхньої щелепи

2801. Пацієнт 58-ми років звернувся до лікаря-стоматолога з метою видалення 48 зуба. Яку потрібно зробити анестезію для видалення 48 зуба?

a. Інфраорбітальна

**b. Торусальна**

- c. Туберальна
- d. Ментальна
- e. Піднебінна

2802. При огляді дитини встановлені наступні морфологічні особливості: порушення горбикового перекриття в бокових ділянках, зміщення центральної лінії, звуження нижньої щелепи. Про що це свідчить?

- a. Глибокий прикус
- b. Косий (перехресний) прикус**
- c. Мезіальний прикус
- d. Трансверзальний прикус

е. Дистальний прикус

2803. Дівчинка 10-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 26 зубі. Об'єктивно: в 26 зубі каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину, дентин щільний, пігментований. Реакція на холодний подразник чутлива. Зондування і перкусія безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Хронічний глибокий карієс**

- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Хронічний середній карієс
- d. Гострий середній карієс
- e. Гострий глибокий карієс

2804. В клініку хірургічної стоматології дитячого віку звернулася мама з 14-річним хлопчиком зі скаргами на періодичне підвищення температури тіла до 38-39°C, сильний біль в зубах нижньої щелепи та на значну її деформацію. Обличчя асиметричне за рахунок збільшення нижньої щелепи зліва, слизова оболонка порожнини рота без змін, 34, 35, 36 зуби рухомі, пальпація альвеолярного гребня в їх ділянці болюча. На Ro-грамі в ділянці 34, 35, 36 зубів вогнище деструкції кісткової тканини неправильної форми з нечіткими межами. Який найімовірніший діагноз?

**а. Саркома Юїнга**

- b. Остеобластокластома нижньої щелепи
- c. Амелобластома нижньої щелепи
- d. Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
- e. Рак нижньої щелепи

2805. Хвора 14-ти років скаржиться на температуру тіла 37,5°C, припухлість лівої щоки, біль у зубах верхньої щелепи зліва. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок припухлості у ділянці лівої щоки. Ліва очна щілина звужена, носогубна складка згладжена, обмежений інфільтрат у лівій щічній ділянці, болісний, м'який, шкіра над ним береться в складку. Рот відкривається обмежено. 26 зуб зруйнований до рівня ясни. По перехідній складці від 25 до 27 зуба вибухаючий інфільтрат, болісний, визначається флюктуація. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

**а. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва**

- b. Одонтогенна флегмона щічної ділянки зліва
- c. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- d. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи зліва
- e. Одонтогенний гострий гнійний щічний лімфаденіт зліва

2806. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла, слабкість, біль під час прийому їжі та ковтанні. При огляді слизової оболонки порожнини рота, на тлі еритеми, визначаються численні петехії. Зів гіперемований. Регіонарні лімфовузли збільшені, рухливі, безболісні. У крові: лейкоцитоз, моноцитоз, атипові мононуклеари, ШЗЕ- 30 мм/год. Що з нижче перерахованого є провідним у розвитку захворювання?

**а. Вірусна інфекція**

- b. Алергічна реакція негайного типу
- c. Бактеріальна інфекція
- d. Аутоімунні порушення
- e. Алергічна реакція уповільненого типу

2807. Хворий 30-ти років звернувся до лікаря для видалення 26 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 26 зруйнована на 1/3. Які щипці можна використати для видалення даного зуба?

- a. S-подібної форми з шипом на правій щічці
- b. S-подібної форми без шипів
- c. Прямі
- d. S-подібної форми з шипом на лівій щічці**
- e. Прямий елеватор

2808. Хворий 15-ти років скаржиться на гострий, самовільний, нічний біль у зубі верхньої щелепи справа. Біль практично не зникає, триває 3 доби, має пульсуючий характер, іррадіює в вухо. Об'єктивно: в 25 зубі - глибока каріозна порожнина, що розташована в межах навколопульпарного дентину, з розмякшеним дном. Зондування дна болюче, вертикальна перкусія 25 зуба позитивна. Холодовий подразник дещо зменшує інтенсивність болю. ЕОД- 50 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт**
- b. Гострий серозний дифузний пульпіт
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий серозний обмежений пульпіт
- e. Гострий гнійний періодонтит

2809. Хворий 42-х років, вчительці, планується виготовлення безпосереднього протезу на нижню щелепу для заміщення фронтальної групи зубів з III ступенем рухомості. Виберіть відбиткову масу:

- a. Стомальгін**
- b. Дентафоль
- c. Репін
- d. Гіпс
- e. Стенс

2810. Хворий 52-х років, працівник друкарні, скаржиться на головний біль, дратівливість, біль у животі, слабкість, неприємні відчуття, солодкуватий запах з рота. Об'єктивно: блідість, слизова оболонка ясен набрякла, гіперемована, по краю ясен спостерігається синьо-чорна облямівка. Який попередній діагноз?

- a. Виразково-некротичний гінгівіт
- b. Вісмутовий гінгівіт
- c. Хронічний катаральний гінгівіт
- d. Свинцевий гінгівіт**
- e. Ртутний гінгівіт

2811. При клінічному огляді 9-річної пацієнтки встановлений попередній діагноз: дистальний прикус. Яку діагностичну клінічну пробу потрібно застосувати для диференційної діагностики різновидностей дистального прикусу?

- a. Функціональна проба ковтання
- b. Проба за Ільїною-Маркосян
- c. Проба за Френкелем
- d. Проба за Ешлером-Бітнером**
- e. Жуйні проби

2812. Хворому 23-х років встановлено діагноз: гострий пульпіт 15 зуба, ускладнений гострим фокальним періодонтитом. Який із методів лікування повинен обрати лікар?

- a. Девітальна екстирпація пульпи
- b. Біологічний метод
- c. Девітальна ампутація

d. Вітальна екстирпація пульпи

e. Вітальна ампутація пульпи

2813. Хворий 27-ми років скаржиться на швидкоминучий біль у 16 зубі від солодкої та холодної їжі впродовж декількох тижнів. Об'єктивно: на апроксимальній поверхні 16 зуба порожнина в межах плащового дентину, виповнена розмякшеним слабкопігментованим дентином. Після некректомії дно каріозної порожнини щільне, безболісне. Препарування стінок дефекту чутливе в ділянці емалево-дентинної межі. 16 зуб реагує на силу струму 5 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий середній карієс

b. Гострий глибокий карієс

c. Хронічний середній карієс

d. Хронічний глибокий карієс

e. Хронічний періодонтит

2814. Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюється вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Загострення хронічного пульпіту

b. Загострення хронічного періодонтиту

c. Гострий серозний пульпіт

d. Гострий гнійний пульпіт

e. Гострий періодонтит

2815. При розтині флегмони дна порожнини рота в гнійних осередках виявлені некротичні маси брудно-сірого кольору, наявність в них пухирців газу та крапельок жиру, різкий неприємний запах ексудату. Тканини мають темно-буре забарвлення, м'язи - вигляд вареного м'яса. Які медикаментозні засоби слід призначити першочергово з метою попередження поширення процесу?

a. Введення ударної дози антибіотиків широкого спектру дії

b. Введення гіпосенсибілізуючих препаратів

c. Введення полівалентної протигангренозної сироватки

d. Введення імуномодуляторів

e. Введення глюкокортикоїдних препаратів

2816. Під час профілактичного огляду у дівчинки 15-ти років виявлені крейдоподібні плями на вестибулярних поверхнях центральних різців та іклів верхньої і нижньої щелеп, які забарвлюються розчином метиленового синього. ГІ за Федоровим-Володкіною - 3,8 бала. Скільки разів на рік дівчинка повинна відвідувати стоматолога, якщо середній показник інтенсивності карієсу в регіоні у даній віковій групі складає 5?

a. 1-2

b. 2

c. 2-3

d. 3-4

e. 1

2817. Після переохолодження хворий 42-х років скаржиться на головний біль у лівій лобовій ділянці та лівій верхній щелепі. Об'єктивно: обличчя симетричне, утруднене дихання через лівий носовий хід, серозно-гнійні виділення з нього, незначний біль під час пальпації підочної ділянки і по перехідній складці у проекції 24, 25. Перкусія цих зубів безболісна. У 24 пломба. Слизова оболонка альвеолярного відростка без видимих змін. На рентгенограмі визначається зниження пневматизації

лівої верхньощелепної пазухи. Який попередній діагноз?

- a. Гострий риногенний гайморит
- b. Загострення хронічного одонтогенного гаймориту**
- c. Загострення хронічного періодонтиту 24
- d. Гострий періодонтит 24
- e. Гострий серозний періостит лівої верхньої щелепи

2818. Через 10 хвилин після проведення анестезії (15 мл 2% розчину лідокаїну) у хворого 26-ти років розвинулись тахікардія, екстрасистолія, задишка, сухий кашель, ціаноз, артеріальна гіпотензія, втрата свідомості. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Аспіраційна асфіксія
- b. Анафілактичний шок**
- c. -
- d. Гіпертонічний криз
- e. Діабетична кома

2819. У парубка 18-ти років в ділянці лівої носо-губної складки є фурункул. Тканини, які його оточують, напружені. Синюшність і ущільнення у вигляді тяжу розповсюджуються до медіального кута ока. Загальний стан порушений, температура тіла 38,5оС. Яке ускладнення виникло?

- a. Флегмона щоки
- b. Абсцес підочної ділянки
- c. Тромбофлебіт лицеві вени**
- d. Гострий гнійний гайморит
- e. Бешиха

2820. Під час бойових дій при розгортанні зубопротезної лабораторії у спеціалізованому шпиталі для виготовлення зубних протезів виникла потреба в заміні зламаного апарату "Самсон". В якому комплекті він знаходиться?

- a. ЗП
- b. ЗТ-2
- c. ЗВ
- d. ЗТ-1**
- e. ЗТ-3

2821. Хвора 59-ти років скаржиться на утруднене жування їжі, болі у жувальних м'язах і у СНЩС. Пацієнтка користується ПЗПП, які були виготовлені місяць тому. Об'єктивно: нижня частина обличчя подовжена, губи змикаються з напруженням, дикція порушена. Яка помилка була допущена при виготовленні ПЗПП?

- a. Зафіксована передня оклюзія
- b. Знижена міжальвеолярна висота
- c. Невірно підібрані штучні зуби
- d. Невірно визначені межі протезів
- e. Завищена міжальвеолярна висота**

2822. Хвора 42-х років звернулась до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: зубна формула 18 . . . . 13 12 11 & 21 22 23 . . . . 28 48 47 46 45 44 43 42 41 & 31 32 33 34 35 36 37. Прикус глибокий, клінічні коронки низькі, екватор не виражений. Хвора страждає на епілептиформні напади. Який вид протезування показаний даній хворій?

- a. Частковий знімний пластинчастий пластмасовий протез з утримуючими кламерами
- b. Бюгельний протез**

**с. Частковий знімний пластинчастий протез з металевим базисом**

d. Мостоподібні протези

e. Частковий знімний пластинчастий протез з опорно-утримуючими кламерами

2823. У хворого 45-ти років серединний дефект твердого піднебіння розміром 2\*3 см. Зубні ряди інтактні. Яку конструкцію obturatora краще застосувати у даному випадку?

**a. Піднебінна пластинка**

b. Плаваючий obturator

c. Obturator Померанцевої-Урбанської

d. Пластинчастий протез із obturуючою частиною

e. Obturator Ільїної-Маркосян

2824. Хворий 54-х років звернувся до лікаря-стоматолога з метою підготовки до протезування для видалення коренів 26, 27, 28 зубів. Який вибір місцевої анестезії?

a. Інфільтраційна та піднебінна

b. Інфраорбітальна та піднебінна

c. Плексуальна та піднебінна

d. Торусальна та піднебінна

**e. Туберальна та піднебінна**

2825. У пацієнта на верхній губі різко болісний, обмежений інфільтрат, що здіймається над рівнем здорової шкіри, конусоподібної форми з гнійно-некротичним стрижнем у центрі. Температура тіла 39,0°C. Хворіє 5 днів. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Карбункул

b. Остеофолікуліт

c. Сибірковий карбункул

d. Глибокий фолікуліт

**e. Фурункул**

2826. Хворий 45-ти років звернувся зі скаргами на утворення на нижній губі, яке швидко збільшується у розмірах. Під час обстеження на червоній облямівці нижньої губи виявлений сірувато-червоний вузлик з заглибленням у центрі, заповнений роговими масами, які легко знімаються. Вузлик безболісний, рухливий. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Базаліома

b. Папілома

**c. Кератоакантома**

d. Вузликовий бородавчастий передрак червоної облямівки

e. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки

2827. Батьки хлопчика, який народився з вадю піднебіння, звернулися до щелепно-лицевого хірурга. Встановлений діагноз: природжене ізольоване неповне незрощення піднебіння. В якому віці показане оперативне лікування дитини?

a. В молодшому шкільному віці

**b. В дошкільному віці**

c. В будь-якому віці

d. В старшому шкільному віці

e. В віці до року

2828. При рентгенологічному дослідженні ротової порожнини виявлено, що повсюди виразно простежується порушення цілісності компактної пластинки, слабо виразний остеопороз вершин



міжальвеолярних перегородок та розширення періодонтальної щілини навколо шийок зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Пародонтоз, I ступінь
- c. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
- d. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг**
- e. Пародонтоз, початковий ступінь

2829. Хворому 62-х років виготовляють повний знімний протез для верхньої щелепи. Об'єктивно: слизова оболонка губ і щік блідо-рожева. Яку пластмасу для виготовлення базису протеза найбільш доцільно використати?

- a. Редонт
- b. Сінма
- c. Боксил
- d. Фторакс**
- e. Карбопласт

2830. Хвора 40-ка років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність порожнини у 17. При обстеженні: велика каріозна порожнина на жувальній поверхні, стінки порожнини витончені, пігментовані, зондування безболісне. ЕОМ - 4 мкА. Встановлено діагноз: хронічний середній карієс 17. Оберіть постійний пломбувальний матеріал для відновлення 17:

- a. Полікарбоксилатний цемент
- b. Амальгама
- c. Склоіономер
- d. Мінеральний цемент
- e. Композит**

2831. Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржиться на біль у передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного пошкодження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 відсутня на 1/2, пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болісна і кровить під час зондування. Перкусія 21 різко болісна. Оберіть оптимальний метод лікування 21:

- a. Біологічний метод
- b. Девітальна екстирпація
- c. Девітальна ампутація
- d. Вітальна екстирпація
- e. Вітальна ампутація**

2832. Жінка 32-х років скаржиться на біль у роті, підвищення температури тіла до 38,5°C, нездужання. Подібний стан виникає періодично впродовж кількох років після застуди. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірками, на гіперемованій слизовій оболонці губ і щік - ерозії, що вкриті фібринозними плівками. Гіперсалівація. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема**
- b. Синдром Стівенса-Джонсона
- c. Герпетичний дерматит Дюрінга
- d. Вульгарна пухирчатка
- e. Рецидивний герпес

2833. У хворого 20-ти років під час лікування гострого глибокого карієсу 36 випадково відкрито медіально-щічний ріг пульпи. Який метод лікування є доцільним?

- a. Вітальна ампутація

- b. Девітальна екстирпація
- c. Вітальна екстирпація
- d. Девітальна ампутація

**e. Біологічний**

2834. Хворий 33-х років звернувся в клініку зі скаргами на періодично виникаюче порушення носового дихання, відчуття важкості в лівій половині голови. При риноскопії виявлена гіпертрофія нижньої носової раковини, синюшність. При огляді порожнини рота виявлено зруйнований 26 зуб, який періодично турбує хворого. На рентгенограмі верхньощелепної пазухи відмічається пристіночне затемнення її, особливо в ділянці дна. Який діагноз можна припустити?

- a. Хронічний одонтогенний катаральний гайморит**
- b. Хронічний одонтогенний поліпозно-гнійний гайморит
- c. Білякоренева кіста
- d. Гострий одонтогенний гайморит
- e. Інтерстиціальна кіста верхньощелепної пазухи

2835. До стоматолога амбулаторії звернувся хворий 40-ка років зі скаргами на болісну виразку в роті. Під час огляду в ротовій порожнині на слизовій оболонці піднебіння різко болісна виразка, розміром 1,5x2 см, вкрита жовтуватим нальотом, з м'якими підритими краями та ободком запалення блідо-червоного кольору. Дно виразки нерівне, сірого кольору. Назвіть попередній діагноз:

- a. Актиномікоз
- b. Сифілітична виразка
- c. Рак слизової оболонки піднебіння
- d. Виразково-некротичний стоматит

**e. Туберкульозна виразка**

2836. Хворий 58-ми років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність "бородавки" на губі, стан дискомфорту. Об'єктивно: на незмінній червоній облямівці нижньої губи визначається вузол напівкулястої форми з горбистою поверхнею, підвищений над рівнем епітелію на 4 мм. Зверху вузол вкритий щільно прикріпленими сірими лусочками. Пальпація безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Верукозна лейкоплакія
- b. Фіброкератома Унна
- c. Екзематозний хейліт
- d. Кератоакантома

**e. Бородавчатий передрак червоної облямівки губи**

2837. Під час видалення 47 трапився перелом дистального кореня зуба на рівні 1/2 його довжини. Який інструмент треба обрати для вилучення залишку кореня?

- a. Прямий елеватор
- b. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які не збігаються
- c. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які збігаються
- d. Правий кутовий елеватор

**e. Лівий кутовий елеватор**

2838. Хворий 59-ти років скаржиться на наявність припухлості м'яких тканин і біль у зубі нижньої щелепи справа, підвищення температури тіла до 37,5°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин у ділянці тіла нижньої щелепи справа. Слизова оболонка альвеолярного відростка у ділянці 46 зуба гіперемована, набрякла, перехідна складка згладжена. Пальпаторно визначається інфільтрат, 46 зуб під коронкою рухливий, перкусія різко болісна. Який

найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний надщелеповий лімфаденіт
- b. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи справа від 46
- c. Абсцес правої щоки
- d. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 46**
- e. Загострення хронічного періодонтиту 46

2839. Лікар-стоматолог проводить у пацієнта 35-ти років лікування хронічного глибокого карієсу 24 зуба, що має медіо-оклюзійно-дистальну порожнину. Що має зробити лікар для попередження відколу горбів?

- a. Зішліфувати горби**
- b. Створити ретенційні борозенки у ділянці емалево-дентинного сполучення
- c. Використати матеріал підвищеної міцності
- d. Створити широкий скіс емалі
- e. Ввести парапальпарні штифти

2840. В результаті автодорожньої травми постраждалий отримав закриту черепно-мозкову травму та двобічний перелом нижньої щелепи у ділянці ментальних отворів. Який вид асфіксії загрожує хворому?

- a. Аспіраційна
- b. Обтураційна
- c. Клапанна
- d. Дислокаційна**
- e. Стенотична

2841. Хворому 49-ти років під час санації порожнини рота було встановлено діагноз: ромбоподібний глосит, папіломатозна форма. Хворий відмічає прогресування процесу. Яка лікувальна тактика?

- a. Хірургічне лікування**
- b. Ретельні гігієнічні заходи
- c. Консервативне лікування
- d. Променева терапія
- e. Фізіотерапевтичні процедури

2842. Хлопчик 9-ти років звернувся з метою санації. При об'єктивному обстеженні на вестибулярній поверхні 22, 21, 11, 12 і на горбиках 16, 26, 36, 46 зубів виявлені крейдоподібні плями, поверхня блискуча. Реакція на термічні та хімічні подразники відсутня. З анамнезу: хворів на рахіт. Проживає в місцевості, де вміст фтору у питній воді становить 0,5 мг/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Недосконалий амелогенез
- b. Системна гіоплазія емалі**
- c. Флюороз
- d. Дисплазія Стейнтон-Капдепона
- e. Місцева гіоплазія емалі

2843. Хворий 35-ти років скаржиться на підвищену чутливість зубів до термічних подразників та періодичне відчуття ломоти в яснах. Об'єктивно регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Слизова оболонка ясен бліда, щільна, не болюча. Ясна не кровлять при зондуванні, пародонтальні кишень відсутні. Корені зубів оголені. В ділянці шийок 15, 14, 13, 23, 24, 25 клиноподібні дефекти. Віялоподібне розходження зубів фронтальної групи. Травматична оклюзія. На ортопантомограмі - резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/2 (горизонтальний тип). Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний генералізований пародонтит III ст
- b. Пародонтоз I ступеня
- c. Хронічний генералізований пародонтит I ст
- d. Хронічний генералізований пародонтит II ст
- e. Пародонтоз II ступеня**

2844. У дівчинки 6-ти років відкривання рота вільне. Альвеолярний паросток верхньої щелепи цілий. М'яке і тверде піднебіння незрощене до рівня 13 та 23 зубів, має трикутну форму. Мова нерозбірлива. М'яке піднебіння укорочене. Дитина народилася с даною вадою. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ізольоване повне незрощення піднебіння
- b. -
- c. Природне часткове незрощення піднебіння**
- d. Скрите незрощення піднебіння
- e. Ізольоване неповне незрощення піднебіння

2845. У хворого 62-х років діагностовано відкритий травматичний злам нижньої щелепи зліва на рівні 37, 38 зубів з різким зміщенням фрагментів. Об'єктивно: повна відсутність зубів, хворий користується знімними протезами, на рівні 37, 38 зубів - розрив слизової ясен. Короткий кістковий фрагмент оголений, зміщений вгору, назовні. Який вид лікування необхідно провести даному хворому?

- a. Апарат Рудька
- b. Остеосинтез відламків нижньої щелепи**
- c. Шина Вебера
- d. Апарат Панчохи, Бернацького
- e. Шина Гунінга Порта і підпідборідна праця

2846. Хворий 25-ти років має двобічний перелом нижньої щелепи. Фрагмент у ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 зміщений донизу і назад. Який апарат необхідно застосувати для репозиції відламку?

- a. Поста**
- b. Шура
- c. Однощелепна капова шина
- d. Вебера
- e. З важелями за Курляндським

2847. Хворий 28-ми років скаржиться на біль, значну кровоточивість і рухомість зубів, які посилились останні 2 тижні на тлі загострення хронічного холециститу. Не лікувався. Об'єктивно: ясна обох щелеп гіперемовані, набряклі; на зубах значні відкладення зубного каменя. Глибина пародонтальних кишень 4-6 мм із значним виділенням серозно-гнійного ексудату, рухомість зубів у вестибуло-оральному і медіо-дистальному напрямках. Еміграція лейкоцитів у порожнину рота - 470. Який попередній діагноз?

- a. Генералізований пародонтит, III ступінь, загострений перебіг
- b. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг**
- c. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
- d. Генералізований пародонтит, III ступінь, хронічний перебіг
- e. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг

2848. Жінка 48-ми років скаржиться на свербіж в яснах, підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників. Об'єктивно: шийки зубів оголені. Ясна щільні, бліді, надясеневі зубні відкладення в невеликій кількості. У ділянці 13, 14, 24, 25 клиноподібні дефекти. Їх зондування

болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит
- b. Десмодонтоз
- c. Локалізований пародонтит
- d. Атрофічний гінгівіт

**e. Пародонтоз**

2849. Хвора 57-ми років звернулася зі скаргами на наявність новоутворення у підщелепній ділянці справа, що повільно росте. Помітила його випадково 3 роки тому. Об'єктивно: обличчя незначно асиметричне за рахунок припухлості у правій підщелепній ділянці. Колір шкіри не змінений. Під час пальпації визначається утворення тістуватої консистенції розміром 4x5 см, не спаяне зі шкірою, рухливе, безболісне. Встановіть попередній діагноз:

- a. Слинокам'яна хвороба
- b. Лімфангіома
- c. Атерома підщелепної ділянки
- d. Злоякісна пухлина підщелепної ділянки

**e. Ліпома підщелепної ділянки**

2850. До лікаря звернулася дитина із шкідливою звичкою прикушувати нижню губу. За допомогою якого апарату можна усунути таку шкідливу звичку?

- a. -
- b. Апарат з петлями Рудольфа
- c. Накусочна пластинка Катца
- d. Апарат Брюкля

**e. Вестибулярний щит**

2851. Хворому 32-х років виготовляють металокерамічні коронки на 12, 11, 21, 22 зуби. Застосовується інфільтраційна анестезія анестетиком Ultracain DS. Що входить до його складу?

- a. 4% артикаїн без вазоконстриктора
- b. 4% артикаїн з адреналіном**
- c. 2% мопівакаїн з адреналіном
- d. 3% мепівакаїн без вазоконстриктора
- e. 2% артикаїн з епінефіраном

2852. Пацієнт 23-х років скаржиться на незначне оголення коренів зубів і кровоточивість ясен під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: мають місце відкладення над- і під'ясенного зубного каменя. Ясна гіперемовані, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
- b. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- c. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
- d. Пародонтоз II ступеня

**e. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг**

2853. При огляді дитини 13-ти років встановлено зміщення бокових частин щелеп по відношенню до медіальної площини, звуження щелеп, передні зуби висунуті наперед та скупчені. Визначте цю аномалію:

- a. Вертикальна аномалія прикусу
- b. -
- c. Трансверзальна аномалія прикусу**

- d. Перехресний прикус
- e. Глибокий прикус

2854. Пацієнтка 14-ти років має скелетну аномалію II класу (кут ANB 70), профіль обличчя II класу. Який апарат доцільний на початкових стадіях лікування пацієнтки?

- a. Апарат Клампта
- b. Апарат Брюкля
- c. Апарат Twin block**
- d. Апарат Андресена-Гойпля
- e. Активатор функції Френгеля

2855. У дитини 5-ти років, зі слів матері, скарги на біль під час ковтання, слабкість, підвищення температури тіла до 39,5°C, припухлість лімфовузлів. Об'єктивно: стан дитини важкий, температура 38,8°C. Слизова порожнини рота різко гіперемована, набрякла, з крововиливами, виразкуваннями. Зів різко гіперемований, лакуни розширені з ділянками некрозу. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли збільшені, щільні та болісні. Який діагноз можна припустити?

- a. Інфекційний мононуклеоз**
- b. Герпетична ангіна
- c. Виразково-некротичний гінгівостоматит
- d. Лакунарна ангіна
- e. Гострий герпетичний стоматит

2856. Дитина 12-ти років скаржиться на рвучий біль в ділянці нижньої щелепи справа, підвищення температури тіла до 39,0°C загальну слабкість. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку в підщелепній ділянці справа, регіонарний лімфаденіт, утруднене відкривання та неприємний запах з рота. При внутрішньоротовому огляді: 46 зруйнований, раніше болів, але хворий до лікаря не звертався. Перкусія різко болюча, відмічається рухомість. В ділянці 44, 45, 46 та 47 гіперемована слизова, набряк з обох боків альвеолярного паростка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний періостит
- b. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
- c. Піднижньощелепна флегмона
- d. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи**
- e. Хронічний періодонтит 46 в стадії загострення

2857. До хірурга-стоматолога звернулася хвора 36-ти років зі скаргами на наявність утворення у підборідній ділянці, яке повільно і безболісно збільшується у розмірах. Об'єктивно: у підборідній ділянці визначається округлий інфільтрат з чіткими межами, слабкоболісний, достатньо щільний, з ділянками розмякшення, синюшного кольору, шкіра над ним витончена. Під час пальпації у присінку порожнини рота визначається щільний тяж, що йде від утворення до зруйнованого 33 зуба. Який діагноз можна припустити?

- a. Хронічний лімфаденіт підпідборідної ділянки
- b. Атерома підборідної ділянки
- c. Одонтогенний абсцес підборідної ділянки
- d. Одонтогенна підшкірна гранульома обличчя**
- e. Гострий гнійний лімфаденіт підпідборідної ділянки

2858. Чоловік 46-ти років скаржиться на часте випадіння пломби в зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: в 16 на жувально-апроксимальній поверхні дефект твердих тканин коронкової частини на 1/3. Зуб в кольорі не змінений, перкусія безболісна. Яка конструкція протеза показана?

- a. Пластмасова коронка
- b. 3/4 коронка
- c. Напівкоронка
- d. Вкладка**
- e. Металокерамічна коронка

2859. У хлопчика 6-ти років виявлено збільшені лімфовузли у обох підщелепних та шийних ділянках. Об'єктивно: 75, 84, 85 зруйновані, є прояви кандидозного хейліту. Зі слів матері, в останні 2-3 місяці хлопчик швидко втомлюється, пітніє при найменшому фізичному зусиллі, скаржиться на слабкість, покинув заняття у спортивній секції. Визначте план дообстеження дитини:

- a. МРТ, консультація імунолога
- b. Пункційна біопсія, консультація онколога
- c. Біохімічний аналіз крові, консультація ендокринолога
- d. Розгорнутий аналіз крові, консультація гематолога**
- e. Рентгенографія легенів, консультація пульмонолога

2860. До стоматолога звернулася вагітна 24-х років у терміні 6 місяців. Скарги на швидке руйнування зубів, випадіння старих пломб. Діагностовано системний (множинний) карієс, що активно плине. Лікар закінчує санацію порожнини рота. Цій хворій для чищення зубів на період вагітності і лактації необхідно рекомендувати зубну пасту, що містить:

- a. Протигрибкові засоби
- b. Настоя лікарських трав
- c. Метронідазол
- d. Мінеральні компоненти**
- e. Сольові добавки

2861. Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації. Показане видалення 16 зуба. З анамнезу: зуб раніше не лікований, зруйнувався впродовж 4-х років. Об'єктивно: коронка 16 зруйнована більш, ніж на 2/3, слизова оболонка без патологічних змін. Який інструмент необхідний для видалення цього зуба?

- a. Прямий елеватор
- b. Штикоподібні щипці коронкові
- c. Штикоподібні щипці кореневі**
- d. S-подібні (праві) щипці
- e. S-подібні щипці, що сходяться

2862. Хворий 38 років скаржиться на зміну кольору коронки 23, яка стала рожевого кольору. З анамнезу відомо, що кореневий канал цього зуба пломбували. Який пломбувальний матеріал міг викликати подібну зміну кольору?

- a. Фосфат-цемент
- b. Ендометазон
- c. Форедент**
- d. Апексід
- e. Евгедент

2863. Хворий 65 років направлений до відділення щелепно-лицевої хірургії зі скаргами на болісне відкривання рота. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок припухлості підщелепової ділянки зліва. Пальпаторно симптом "сходінки" у ділянці тіла нижньої щелепи зліва по її нижньому краю. Повна вторинна адентія обох щелеп. Яку шину доцільно використати при лікуванні такого хворого?

- a. Васильєва



b. Тігерштедта

c. Вебера

d. Порта

e. Ванкевич

2864. Дитина 13 років скаржиться на підвищення температури до 39,50С, блювання, біль у горлі. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота набрякла, гіперемована. Мигдалики гіпертрофовані, вкриті жовто-сірим нашаруванням, яке легко знімається. Підщелепні та шийні лімфовузли збільшені в розмірах, болісні під час пальпації. Печінка та селезінка збільшені. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Герпетична ангіна

b. Кір

c. Дифтерія

d. Скарлатина

e. Інфекційний мононуклеоз

2865. У хворого односторонній лінійний перелом в ділянці кута. Зроблена іммобілізація шляхом накладення двущелепної назубної дротяної шини із зачіпними петлями та міжщелепним еластичним витягуванням. Загоєння протікало без ускладнень. Коли показане зняття шини?

a. Через 10 днів

b. Через 2 тижні

c. Через тиждень

d. Через місяць

e. Через 3 тижня

2866. Хворий 44 років скаржиться на болісне та утруднене закривання рота, неможливість приймати їжу, різкий біль у скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно: рот напіввідкритий, нижня щелепа зміщена дистально, гілки нижньої щелепи зміщені доверху, тризм жувальних м'язів, припухлість у ділянці скронево-нижньощелепного суглоба. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Двосторонній перелом нижньої щелепи в ділянці кутів

b. Двосторонні переломи суглобових відростків гілки нижньої щелепи

c. Дистальний вивих нижньої щелепи

d. Двосторонній анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба

e. Гострий артрит скронево-нижньощелепного суглоба

2867. Жінка 55 років скаржиться на виразки на слизовій порожнини рота, біль під час приймання їжі та розмові. Захворювання почалось раптово більше місяця тому. Об'єктивно: на незмінній слизовій оболонці ясен, мягкого піднебіння та піднебінних дужок великі ерозії яскраво-червоного кольору. Неущоджена слизова легко відшаровується при незначному терті з утворенням ерозій, невеликих кровотеч. Яка діагностична ознака є провідною в диференційній діагностиці захворювання?

a. Клітини Тцанка в мазках-відбитках

b. Позитивний симптом Нікольського

c. Наявність макрофагів у мазках-відбитках

d. Наявність пухирів в порожнині рота

e. Наявність сітки Уікхема

2868. Хірург перед оперативним втручанням помив руки протягом хвилини під проточною водою з милом. Потім по 3 хвилин мив руки серветками по черзі у двох тазях з 0,5% розчином нашатирного спирту, після чого висушив їх стерильною серветкою та обробив 96% розчином спирту протягом 3 хвилин. Який метод обробки рук застосував хірург?

a. Спасокукоцького-Кочергіна

b. Бруна

c. Заблудовського

d. Фюрбрінгера

e. Альфельда

2869. Хворій 50 років виготовляється інтрадентальна шина на 33, 32, 31, 41, 42, 43. Під час її припасування в порожнині рота з кореневого каналу 41 виникла кровотеча. Яка найбільш вірогідна причина цього?

a. Травмування ясенного краю

b. Травмування пульпи зуба

c. Перфорація стінки каналу кореня

d. Перфорація коронки зуба

e. Пошкодження біфуркації коренів

2870. Хірург-стоматолог при видаленні 38 використав елеватор Леклюза. Після того, як щічка елеватора була введена між 37 та 38 і здійснена спроба вивихнути 38, виникло порушення прикусу. Яке ускладнення виникло найбільш вірогідно?

a. Неповний вивих 37

b. Передній вивих нижньої щелепи

c. Перелом коміркового відростка нижньої щелепи

d. Перелом нижньої щелепи в ділянці кута

e. Задній вивих нижньої щелепи

2871. У дівчини 24 років під час лікування періодонтиту 36 з діагностичною метою було проведено рентгенологічне обстеження. На рентгенограмі виявлено наявність гомогенної тіні округлої форми з чіткими краями, яка за своєю щільністю наближалася до щільності тканин зуба. По периферії утворення оточене зоною просвітління, товщиною до 1 мм. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Міксома

b. Цементома

c. Остеома

d. Радикулярна кіста

e. Одонтома

2872. Хворий 56 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність припухлості в правій привушно-жувальній ділянці, відчуття важкості в цій ділянці, солонуватий присмак в роті. Об'єктивно: пружно-еластична припухлість, в деяких ділянках наявні безболісні ущільнення. Рот відкривається вільно, слизова оболонка щік рожева, волога. З протоків виділяється слина з домішками слизу та гною. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гострий сіалодохит

b. Хвороба Микулича

c. Синдром Гутнера–Шегрена

d. Епідемічний паротит

e. Паренхіматозний сіалоаденіт

2873. Хворий 43 років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль у 36. Під час рентгенологічного обстеження виявлено залишок ендодонтичного інструменту в дистальному корені. В ділянці верхівки кореня деструкція кісткової тканини (d- 5 мм) із чіткими контурами. Який метод лікування доцільно застосувати в даному випадку?

a. Гемісекція зуба

- b. Реплантація зуба
- c. Резекція верхівки кореня
- d. Ампутація кореня
- e. Консервативне лікування

2874. Дитині 8 років поставлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 11, ускладнений періодонтитом. Проведено лікування методом вітальної екстирпації. Який матеріал доцільно використати для завершення апексогенезу?

- a. Гутаперчеві штифти
- b. Цинкооксидевогенолова паста
- c. Паста на основі гідроксиду кальцію**
- d. Резорцин-формалінова паста
- e. Матеріали на основі штучних смол

2875. До ортодонту звернувся підліток 15 років зі скаргами на неправильне розташування зубів. Об'єктивно: обличчя без особливостей. Прикус постійних зубів. Порушень співвідношення щелеп у трьох площинах не визначається. 23 розташований вище оклюзійної площини, вестибулярно; місця в зубній дузі менше ніж на  $\frac{1}{3}$  величини коронки. Визначте, як можна створити місце для аномально розташованого 23?

- a. Збільшення сагітальних розмірів щелепи
- b. Збільшення вертикальних розмірів
- c. Видалення 23
- d. Видалення 24**
- e. Збільшення трансверзальних розмірів щелепи

2876. Пацієнт 12 років звернувся зі скаргами на біль у зубі на верхній щелепі, що посилюється при накушуванні. Із анамнезу - 3 дні тому закінчено лікування 21 з приводу гострого пульпіту. Канал запломбований фосфат-цементом. Об'єктивно: пломба з композиційного матеріалу, реакція зуба на температурні подразники негативна, перкусія позитивна. На рентгенограмі: незначний надлишок пломбувального матеріалу за верхівкою кореня. Яка тактика лікаря-стоматолога?

- a. Резекція верхівки кореня
- b. Призначення фізіотерапевтичного лікування**
- c. Розпломбування каналу
- d. Спостереження за хворим
- e. Призначення медикаментозного лікування

2877. У бійця, пораненого уламком снаряду, діагностовано вогнепальний перелом нижньої щелепи із дефектом кістки в ділянці підборіддя більше 3 см. Який метод фіксації фрагментів нижньої щелепи показаний у цьому випадку?

- a. Назубні шини Тігерштедта
- b. Міжщелепне лігатурне зв'язування за Айві
- c. Прямий остеосинтез
- d. Шина Гунінга-Порта
- e. Апаратний остеосинтез (Рудько, Бернадський)**

2878. Хворий 19 років скаржиться на біль ниючого характеру в 36 при попаданні холодного, солодкого, яка вщухає одразу ж після усунення подразника. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 глибока каріозна порожнина, що містить розмякшений світлий дентин. Зондування болісне по всьому дну. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс**

- b. Гіперемія пульпи
- c. Гострий обмежений пульпіт
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Хронічний глибокий карієс

2879. Хворий 30 років звернувся до поліклініки з приводу видалення 16. У процесі операції відбувся розрив слизової оболонки альвеолярного відростка, що супроводжувався рясною кровотечею.

Зазначте найбільш оптимальний засіб припинення кровотечі:

- a. Туга тампонада марлевым тампоном
- b. Тампонада марлевым тампоном з амінокапроновою кислотою
- c. Ушивання рани**
- d. Тампонада гемостатичною губкою
- e. Парентеральне введення кровоспинних засобів

2880. У дитини 4 років декілька місяців тому з'явилися порожнини в кутніх зубах нижньої щелепи. На жувальних поверхнях 85 та 75 виявлені каріозні порожнини в межах плащового дентину з нависаючими краями емалі, виповнені розмякшеним, дещо пігментованим дентином. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Гострий середній карієс**
- c. Хронічний середній карієс
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Гострий глибокий карієс

2881. Дівчинка 5 років хворіє 3 доби. Відзначаються підвищення температури тіла, погіршення загального стану. Об'єктивно: стан середньої важкості, температура тіла 38,60С, дитина збуджена, бліда. Язик обкладений, неприємний запах з рота. Гіперемія та набряк слизової оболонки ясен в ділянці 83, 84, 85 з обох боків альвеолярного відростка. Вказані зуби рухомі, перкусія різко позитивна, 84 під пломбою. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Гострий сіаладеніт піднижньощелепної залози
- b. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи**
- c. -
- d. Нагноєння одонтогенної запальної кістки нижньої щелепи
- e. Гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи

2882. У хворого 55 років у ділянці видаленого 46 виникло не болюче, горбисте, синюшного кольору новоутворення на ніжці розміром 2x1x1,5 см. Відкривання рота в повному обсязі. На внутрішньоротовій рентгенограмі альвеолярного відростка в ділянці видаленого 46 відмічається вогнище деструкції кісткової тканини. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Тверда одонтома нижньої щелепи
- b. Папілома слизової оболонки в ділянці видаленого 46
- c. Гігантоклітинний епуліс**
- d. Амелобластома нижньої щелепи
- e. Гіпертрофічний гінгівіт

2883. Хворий 33-х років скаржиться на біль у ділянці комірки 47 зуба, видаленого з приводу хронічного періодонтиту. Температура - 37,50С. Помірна набряклість прилеглих м'яких тканин. Піднижньощелепні лімфовузли праворуч збільшені, болісні, рухливі. Слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні видаленого зуба набрякла, гіперемована. Неприємний запах з рота. Комірка зуба частково виповнена вмістом сірого кольору. Пальпація альвеолярного відростка

в цій ділянці різко болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий серозний лімфаденіт
- b. Гострий остеомієліт (обмежений)
- c. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи
- d. Альвеоліт**
- e. Неврит нижньоальвеолярного нерва

2884. Під час виготовлення суцільнолитотої ортопедичної конструкції в зуботехнічній лабораторії було застосовано віск, що мав вигляд прямокутних брусків червоного, зеленого або синього кольору розмірами 40х9х9 мм. Що за віск було застосовано?

- a. Модевакс**
- b. Базисний
- c. Формодент
- d. Восколіт
- e. Лавакс

2885. Хворому 45 років показана операція видалення 38. Рот відкривається на 1см. Яке знеболення повинен зробити хірург-стоматолог?

- a. Мандибулярне позаротовим методом
- b. Центральне підвилично-крилоподібним методом
- c. Мандибулярне внутрішньоротовим методом
- d. Підскуловим методом за Берше-Дубовим**
- e. Торусальне

2886. Хворий 40 років скаржиться на неприємний запах з 45, довготривалий біль в зубі від гарячого. При обстеженні виявлена каріозна порожнина в 45, що сполучається з порожниною зуба, глибоке зондування та дія тепла викликають довготривалий біль. Слизова оболонка в ділянці 44, 45 без змін. Який найбільш раціональний метод лікування?

- a. Девітальна ампутація
- b. Видалення зуба
- c. Девітальна екстирпація
- d. Вітальна екстирпація**
- e. Вітальна ампутація

2887. Під час бокових рухів нижньої щелепи фронтальні зуби зміщуються вбік. Переміщення різцевої точки із центрального положення в сторону вимірюється величиною кута в 100-1100. Що характеризує така величина зміщення різцевої точки?

- a. Сагітальний суглобовий шлях
- b. Кут Бенета
- c. Сагітальний різцевий шлях
- d. Боковий суглобовий шлях
- e. Боковий різцевий шлях**

2888. Пацієнтка 53 років скаржиться на біль та клацання в лівому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС). Об'єктивно: обличчя симетричне, пальпація латеральних крилоподібних м'язів болісна зліва. Відкривання рота обмежено. На томограмах кісткові контури суглобових поверхонь гладенькі. Якому захворюванню СНЩС відповідає така картина?

- a. Дисфункція**
- b. Гострий післятравматичний артрит
- c. Ревматичний артрит

- d. Анкілоз
- e. Деформуючий артроз

2889. Хворому було встановлено діагноз: хронічний початковий карієс на дистальній поверхні 26. Яке буде лікування в цьому випадку?

- a. Лікування не потребує
- b. Препарування та пломбування
- c. Ремінералізуюча терапія
- d. Видалення
- e. Зішліфовування та ремтерапія

2890. Хворий 53 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на рухомість зубів у бокових ділянках, часте випадіння пломб. Об'єктивно: всі моляри та премоляри на нижній щелепі мають рухомість I ступеня. На апроксимально-жувальних поверхнях - пломби. Яку конструкцію шини доцільно застосувати в даному випадку?

- a. Коронково-ковпачкова шина
- b. Вкладкова шина
- c. Інтрадентальна шина
- d. Шини з екваторних коронок
- e. Незнімна коронкова шина-протез

2891. Хворий 62 років звернувся зі скаргами на невелику виразку на губі, яка з'явилася вперше близько місяця тому. Було встановлено діагноз: абразивний преканцерозний хейліт Манганотті нижньої губи. Яка лікувальна тактика?

- a. Променева терапія
- b. Фізіотерапевтичне лікування
- c. Негайне хірургічне видалення
- d. Диспансерний нагляд протягом 2 тижнів
- e. Консервативна терапія протягом 2 тижнів

2892. Хворий 50 років скаржиться на підвищену чутливість оголених шийок зубів, зміщення зубів, свербіж в яснах, біль в ділянці 43, 42, 41, 31, 32, 33 під дією хімічних та температурних подразників. Об'єктивно: ясна щільні, анемічні. На рентгенограмі: атрофія альвеолярної кістки, що досягає  $\frac{2}{3}$  висоти міжальвеолярних перетинок. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Атрофічний гінгівіт
- b. Катаральний гінгівіт
- c. Пародонтоз II ст
- d. Хронічний генералізований пародонтит II ст
- e. Пародонтоз III ст

2893. Хвора 14 років звернулася до лікаря зі скаргами на припухлість у лобній ділянці з правого боку, головний біль, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,10C. Хворіє п'ять днів, лікувалася вдома компресами. Об'єктивно: набряк тканин лобної та очної ділянок праворуч, очна щілина звужена за рахунок набряку повік. У правій лобній ділянці виявляється щільний конусоподібний інфільтрат 1,5x2 см, болісний під час пальпації, в центрі якого гнійна кірка. Шкіра гіперемована. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Дермоїдна кіста правої лобної ділянки
- b. Карбункул правої лобної ділянки
- c. Атерома правої лобної ділянки
- d. Фурункул правої лобної ділянки

е. Флегмона правої лобної ділянки

2894. Хвора звернулася з приводу пухлиноподібного новоутворення темно-червоного кольору розміром 3х4 см у навколовушній ділянці праворуч. Об'єктивно: новоутворення м'яко-еластичної консистенції, безболісне, виступає над шкірою, при нахилі голови збільшується в розмірах; симптом наповнення позитивний. Який найбільш вірогідний діагноз?

**а. Кавернозна гемангіома навколовушної ділянки**

б. Капілярна гемангіома навколовушної ділянки

с. Гілляста гемангіома навколовушної ділянки

д. Кіста навколовушної залози

е. Змішана пухлина навколовушної залози

2895. Хвора звернулася до хірурга-стоматолога з приводу підготовки порожнини рота до протезування. Об'єктивно: багато зруйнованих зубів, що підлягають видаленню. Хвора дуже емоційна, легко збудлива. До стоматолога не зверталася через страх болю. Під яким видом анестезії доцільно провести санацію та видалення коренів у цьому випадку?

а. Провідникова анестезія

б. Електрознеболення

с. Інфільтраційна анестезія

д. Знеболення за допомогою безголкового ін'єктора

**е. Масочний наркоз**

2896. Хворий 69 років із повною втратою зубів скаржиться на біль у куті нижньої щелепи. Протезами не користувався. Об'єктивно: незначна припухлість, відкривання рота утруднене. Рентгенологічно: правобічний кістковий перелом тіла нижньої щелепи в ділянці відсутніх 35 та 36 без дефекту кістки. Яку шину необхідно використати для лікування пацієнта?

а. Вебера

**б. Лімберга**

с. Збаржа

д. Тігерштедта

е. Ванкевич

2897. Юнак 18 років скаржиться на відсутність зуба на верхній щелепі зліва, естетичний дефект. Об'єктивно: 23, 25 інтактні, стійкі, перкусія безболісна. Апроксимальні поверхні 23, 25 відносно паралельні. Ортогнатичне співвідношення щелеп. Яку конструкцію протеза доцільно використати в даному випадку?

а. Штамповано-паяний мостоподібний

б. Консольний мостоподібний з опорою на 25

**с. Адгезивний мостоподібний**

д. Металокерамічний з опорою на 23, 25

е. Суцільнолитий мостоподібний

2898. У дівчинки 14 років скарги на косметичний дефект через наростання ясен на зуби, що непокоїть протягом року. Об'єктивно: коронки зубів верхньої та нижньої щелеп вкриті на  $\frac{1}{3}$  ясною, що кровить при дотику. Визначаються несправжні ясеневі кишені до 4 мм. Гігієнічний стан порожнини рота незадовільний, прикус ортогнатичний. На Ro-грамі патологічних змін в альвеолярній кістці не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Хронічний катаральний гінгівіт

б. Фіброматоз ясен

с. Хронічний генералізований пародонтит



d. Хронічний локалізований пародонтит

**e. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт**

2899. Чоловік скаржиться на припухлість тканин біля нижньої щелепи зліва, наявність там нориці з гнійним секретом. Три місяці тому 36 почав боліти, потім з'явився щільний інфільтрат у ділянці тіла нижньої щелепи. 36 був видалений, але інфільтрат повністю не зник, з'явилася нориця. Загальний стан задовільний. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Хронічний одонтогенний остеомієліт**

b. Хронічний періостит

c. Рак нижньої щелепи

d. Гострий одонтогенний остеомієліт

e. Актиномікоз

2900. Через 1 хвилину після проведення торусальної анестезії 2% розчином новокаїну 4 мл з приводу видалення 17, хворий почав скаржитися на відчуття утруднення дихання. Об'єктивно: верхня та нижня губа, слизова оболонка гортані та порожнини рота набряклі, різко гіперемовані. Яке ускладнення в хворого?

a. Кома

**b. Набряк Квінке**

c. Інтоксикація анестетиком

d. Анафілактичний шок

e. Колапс

2901. До відділення щелепно-лицевої хірургії надійшов хворий після ДТП. Загальний стан важкий, шкіра синюшного кольору, пульс слабкий, частий. Встановлено діагноз: двобічний перелом нижньої щелепи в підборідному відділі, асфіксія. Який вид асфіксії в хворого?

a. Обтураційна

b. Стенотична

**c. Дислокаційна**

d. Аспіраційна

e. Клапанна

2902. Пацієнту показано видалення медіального різця правої верхньої щелепи з приводу хронічного періодонтиту. Які види анестезії слід застосувати при видаленні цього зуба?

a. Плексуальна та різцева

b. Підочна, піднебінна та різцева

c. Підочна та піднебінна

d. Термінальна та різцева

**e. Підочна та різцева**

2903. Хвора 22 років скаржиться на біль від гарячого та відчуття розпирання в зубі протягом 3-х місяців. Об'єктивно: в 24 зубі велика каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Реакція на холод слабка. Перкусія 24 безболісна, глибоке зондування болісне. ЕОД- 80 мкА. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

**b. Хронічний гангренозний пульпіт**

c. Хронічний верхівковий періодонтит

d. Хронічний фіброзний пульпіт

e. Гострий гнійний пульпіт

2904. До щелепно-лицьового відділення доставлено чоловіка 20 років. При огляді хворого було встановлено діагноз: травматичний перелом нижньої щелепи в ділянці лівого кута без зміщення. Об'єктивно: зуби інтактні, прикус ортогнатичний. Який вид лікувальної допомоги потрібен в даному випадку?

- a. Фіксація фрагментів щелепи апаратом Рудька
- b. Назубна шина Васильєва
- c. Назубна двущелепна дротяна шина з зачіпними петлями**
- d. Назубна дротяна шина з розпірковим вигином
- e. Назубна дротяна гладенька шина-скоба

2905. Пацієнт 42 років хворіє близько 1 року. Об'єктивно: асиметрія обличчя внаслідок деформації верхньої щелепи. Шкірні покриви над деформацією не змінені. Оніміння шкіри в підочній ділянці, смердючі гнійно-геморагічні виділення з носу. 24, 25, 26, 27 зуби мають рухомість III ст. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені, рухомі. На Rg-грамі додаткових пазух носа відзначається затемнення верхньощелепної пазухи зліва та резорбція її зовнішньої стінки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний одонтогенний гайморит зліва
- b. Перелом верхньої щелепи зліва
- c. Злоякісна пухлина верхньої щелепи зліва**
- d. Актиномікоз верхньої щелепи зліва
- e. Остеобластокластома верхньої щелепи зліва

2906. Чоловік 72 років з повною відсутністю зубів 15 років користується протезами. Об'єктивно: нижня третина обличчя знижена, коміркові відростки на верхній та нижній щелепах різко атрофовані, піднебіння плоске, торус різко виражений. Слизова оболонка протезного ложа тонка, атрофована, без підслизового шару. Який відбиток доцільно використати в даному випадку?

- a. Функціональний компресійний стенсом
- b. Повний анатомічний стомальгіном
- c. Повний анатомічний гіпсом
- d. Функціональний диференційований репіном
- e. Функціональний декомпресійний сіеластом**

2907. Хворий звернувся до лікаря-стоматолога з проханням відновити коронку 11. Об'єктивно: коронка зуба значно зруйнована. За даними анамнезу 11 депульповано. Який засіб фіксації пломби буде найбільш прийнятним у цій ситуації?

- a. Внутрішньопульпарний штифт**
- b. Ретенційна борозенка
- c. Додаткова площадка
- d. Опорні пункти
- e. Парапульпарний штифт

2908. Хворий 58 років звернувся зі скаргами на післятравматичний біль у ділянці підборіддя. Об'єктивно: серединний перелом нижньої щелепи при дефекті зубного ряду 1 класу за Кеннеді, підвищений блювотний рефлекс. Хворому показано виготовлення шини Ванкевич у модифікації Степанова. Що буде визначати висоту спрямовуючих площин даної шини?

- a. Висота молярів на верхній щелепі
- b. Форма беззубих альвеолярних гребенів на нижній щелепі
- c. Висота центрального співвідношення щелеп
- d. Довільно
- e. Ступінь відкривання рота**

2909. Хворий скаржиться на періодичний біль у 37. Зуб раніше лікувався з приводу пульпіту. Коронка 37 відновлена за допомогою пломби. Пломба не зруйнована. Вертикальна перкусія 37 декілька болісна. Змін з боку слизової оболонки альвеолярного відростка не встановлено. На рентгенограмі - дистальний кореневий канал 37 запломбований до верхівки, обидва медіальні кореневі канали запломбовані на  $\frac{1}{2}$ . Біля верхівки медіального кореня спостерігається вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими краями діаметром до 5 мм. Встановлено діагноз: хронічний гранулематозний періодонтит 37 у стадії ремісії. Який метод лікування буде оптимальним?

a. Резекція верхівки кореня

**b. Гемісекція 37**

c. Реплантація 37

d. Консервативне лікування

e. Видалення 37

2910. Пацієнтка 30 років скаржиться на застрявання їжі між 46 та 47, що зявилося два тижні тому. Об'єктивно: 46, 47 зуби інтактні, перкусія зубів безболісна, ясенний сосочок між 46-47 дещо набряклий та гіперемований, під ним виявлено незначну кількість волокнистих харчових залишків. Яке дослідження доцільно використовувати для виявлення прихованих каріозних порожнин?

a. Трансілюмінаційна діагностика

b. Електроодонтометрія

**c. Рентгенографія**

d. Вітальне зафарбовування

e. Люмінесцентна діагностика

2911. У пацієнта 8,5 років відзначається відхилення від норми по трансверзалі в бокових ділянках щелеп та витіснення фронтальних зубів верхньої щелепи з зубного ряду з поворотом по їх вісі. Встановлено діагноз: двобічний перехресний прикус за рахунок звуження верхньої щелепи. Для лікування використаний регулятор функцій Френкеля 1 типу. Що з перерахованого відноситься до функціональних елементів цього апарату?

a. Щічні щити та вестибулярна дуга

b. Вестибулярна дуга та губний пелот

**c. Губний пелот та щічні щити**

d. Губний пелот та кламери

e. Каркас та кламери

2912. Хворий 65 років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі, утруднене жування, гугнявість. Об'єктивно: відсутні 18, 16, 15, 11, 23, 28, 35, 38, 48, 47, післяопераційний серединний дефект твердого піднебіння. Прийняте рішення виготовити бюгельний протез з обтуруючою частиною. На якій частині бюгельного протеза бажано розмістити обтуруючу частину?

a. На штучних зубах

b. На кламерах

c. На сітці бюгельного протеза

d. На базисі бюгельного протеза

**e. На дузі бюгельного протеза**

2913. Дівчинка 10 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі, біль під час їжі. Об'єктивно: в 46 на жувальній поверхні каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором в межах навколопульпарного дентину, реакція на холодний подразник болісна, швидко проходить, зондування дна болісне, перкусія безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Гострий глибокий карієс**

b. Хронічний глибокий карієс

- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Гострий обмежений пульпіт
- e. Гострий середній карієс

2914. У дитини 6 місяців діагностовано двобічну бронхопневмонію. Призначено антибіотики широкого спектру дії. Знаходиться на штучному вигодовуванні, наявні розлади травлення (диспепсія). Які групи зубів можуть зазнати патологічних змін у вигляді гіоплазії емалі?

- a. Ікла
- b. Премоляри
- c. Зуби будуть незмінні
- d. Фронтальні постійні різці
- e. Другі постійні моляри

2915. На етапі перевірки повних знімних протезів виявлено прогнатичне співвідношення зубних рядів, передні зуби не контактують. Яка причина даної помилки?

- a. Фіксація бокової оклюзії
- b. Неправильне формування протетичної площини
- c. Не визначена протетична площа гіпсових блоків
- d. Фіксація передньої оклюзії
- e. Зниження міжальвеолярної висоти

2916. Хворому 64 років планується виготовлення повного знімного пластинкового протеза на нижню щелепу. Об'єктивно: на нижній щелепі присутній лише корінь 33. Край кореня знаходиться на рівні ясна, стійкий. На рентгенограмі кореневий канал запломбований до верхівки, змін у періапикальних тканинах немає. Яка тактика лікаря по відношенню до кореня 33 зуба?

- a. Виготовити штифтовий зуб
- b. Виготовити відновлюючу коронку
- c. Виготовити культову та телескопічну коронки
- d. Виготовити культову вкладку
- e. Видалити корінь

2917. Хворий звернувся до лікаря з приводу загострення хронічного періодонтиту третього моляру верхньої щелепи зліва. Які види анестезії повинен застосувати лікар під час видалення зуба?

- a. Туберальна та палатинальна
- b. Туберальна, палатинальна та різцева
- c. Туберальна, плексуальна та палатинальна
- d. Плексуальна та піднебінна
- e. За Берше-Дубовим

2918. Хворий 19 років надійшов до відділення непритомний. Об'єктивно: дихання поверхневе, ЧДР- 8/хв, АТ- 120/70 мм рт.ст., Ps- 68/хв. На передпліччях множинні сліди інєкцій. Після внутрішньовенного введення налорфіну в хворого відновилися свідомість та дихання. Отруєння якою речовиною спостерігалось у хворого?

- a. Клонідин
- b. Бензодіазепіни
- c. Опіати
- d. Аміназин
- e. Димедрол

2919. Хворий звернувся зі скаргами на постійний гострий біль, що посилюється під час дотику до

зуба на нижній щелепі зліва, відчуття вирослого зуба. Раніше був самочинний гострий біль, що посилювався від холодного. Рентгенологічних змін не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Гострий гнійний періодонтит**
- d. Гострий серозний періодонтит
- e. Загострення хронічного пульпіту

2920. Хвора 30 років скаржиться на наростаючий пульсуючий біль у 26 зубі. Об'єктивно: в 26 каріозна порожнина великих розмірів, виповнена розмякшеним дентином, порожнина зуба закрита, зондування дна безболісне, перкусія різко болюча. Рухомість зуба II ступеня. Пальпація в проекції верхівок коренів 26 зуба болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гнійний періодонтит**
- b. Гострий серозний періодонтит
- c. Гострий гнійний пульпіт
- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Загострення хронічного періодонтиту

2921. Пацієнт скаржиться на постійний наростаючий біль у зубі на лівій верхній щелепі, що посилюється при накушуванні. Зуб непокоїть 2 дні. Об'єктивно: у 25 каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, перкусія зуба незначно болісна, зондування дна та стінок безболісне. На Ro-грамі 25 - змін у періапикальних тканинах не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гнійний періодонтит
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий серозний періодонтит**
- e. Гострий вогнищевий пульпіт

2922. Чоловік 21 року скаржиться на неприємні відчуття в 26. Інколи виникає біль під час приймання їжі, частіше гарячої. Об'єктивно: 26 змінений у кольорі, в ньому - глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Поверхнєве зондування безболісне, реакція на тепловий подразник - повільно наростаючий та повільно стихаючий біль. ЕОД- 75 мкА. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Загострення хронічного фіброзного пульпіту
- b. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- c. Гострий обмежений пульпіт
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Хронічний гангренозний пульпіт**

2923. Батьки 13-річної дитини звернулися зі скаргами на відсутність прорізування 45. Об'єктивно: потовщення нижньої щелепи з вестибулярної поверхні в ділянці відсутнього 45, поверхня утворення гладенька, не болюча при пальпації. На рентгенограмі: тінь високої інтенсивності з чіткими контурами, на фоні тіні множинні зубоподібні утворення. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Радикулярна кіста нижньої щелепи від 45
- b. Одонтома нижньої щелепи**
- c. Одонтогенна фіброма нижньої щелепи
- d. Амелобластома нижньої щелепи
- e. Фолікулярна кіста нижньої щелепи від 45

2924. Дівчинці 1 рік та 2 місяці. На вестибулярній поверхні 52, 51, 61, 62 великі каріозні порожнини в межах емалі. Зондування трохи болісне, перкусія 52, 51, 61, 62 безболісна. Яка тактика лікування доцільна в даному випадку?

a. Пломбування амальгамою

**b. Імпрегнація сріблом**

c. Пломбування фосфат-цементом

d. Ремінералізуюча терапія

e. Покриття фтор-лаком

2925. На уроці фізкультури дівчинка 10 років впала обличчям вниз з перекладини. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкритий, закривання його неможливе, нижня щелепа зміщена вліво. Права суглобова голівка пальпаторно не визначається в суглобовій ямці. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Перелом правого вінцевого відростка

**b. Правобічний передній вивих нижньої щелепи**

c. Перелом лівого суглобового відростка

d. Перелом нижньої щелепи в ділянці правого кута

e. Забій м'яких тканин у ділянці нижньої щелепи

2926. Хворому 32-х років було поставлено діагноз гострий гнійний перикороніт 38. 38 прорізався медіальними горбками, дистальні прикриті капюшоном слизової оболонки. Зуб стоїть у зубній дузі. Який обсяг хірургічного втручання доцільний у даному випадку?

a. Висічення капюшону запаленої слизової оболонки

b. Хірургічне втручання не потрібне

c. Розтин капюшону запаленої слизової оболонки та видалення 38

d. Висічення капюшону запаленої слизової оболонки та видалення 38

**e. Розтин капюшону запаленої слизової оболонки**

2927. Хворий 19 років звернувся до травмпункту зі скаргами на асиметрію обличчя, парестезію верхньої губи з правого боку, кровотечу з носа. Об'єктивно: виражена асиметрія обличчя за рахунок набряку та гематоми правої нижньої повіки та підочної ділянки. Відкривання рота декілька обмежене, прикус не порушений. Пальпаторно визначається симптом сходинки в ділянці правого вилично-верхньощелепного шва, деформація в ділянці зовнішнього краю правої орбіти та вилично-альвеолярного гребеня, газова крепітація в правій підочній ділянці; перкуторно - симптом "горіха, що тріснув". Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній)

b. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II

**c. Перелом правої виличної кістки**

d. Перелом кісток носа

e. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній)

2928. Призовник 18 років проходить обстеження в медичній комісії військкомату. Об'єктивно: відсутні 36 та 46. Яка жувальна ефективність за Агаповим?

a. 74%

b. 82%

**c. 76%**

d. 80%

e. 78%

2929. Хворому 49 років виготовляється бюгельний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна

формула 31, 32, 33, 34, 41, 42, 43, 44. Альвеолярний відросток в беззубих ділянках сплюснений. Як покращити стабілізацію протеза?

- a. Збільшити ширину дуги
- b. Зменшити ширину дуги
- c. Зменшити розміри сідел
- d. Збільшити розміри сідел
- e. Застосувати безперервний кламер**

2930. Хворий 47 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на відсутність зуба в фронтальній ділянці верхньої щелепи, косметичний дефект. Об'єктивно: прикус прямий, відсутній 11. З анамнезу: інфаркт міокарда 3 місяці тому. Яку конструкцію протеза необхідно застосувати на даний момент?

- a. Мостоподібний протез з опорою на 21 та 12
- b. Бюгельний протез
- c. Частковий знімний пластинковий протез**
- d. Мостоподібний протез з опорою на 21
- e. Імплантат

2931. Під час протезування зубів хвора 52 років, яка хворіє на гіпертонічну хворобу, поскаржилася на головний біль. Через деякий час у пацієнтки з'явилися запаморочення, нудота, ниючий біль за грудниною, погіршився зір; інтенсивність головного болю зростала, з'явилося блювання. Об'єктивно: Рс- 64/хв, ритмічний, напружений, АТ- 220/150 мм рт.ст. Тони серця звучні, систолічний шум над верхівкою, акцент II тону над аортою; у легенях - дихання везикулярне. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіпертонічна хвороба 2 стадії
- b. Гіпертонічний криз**
- c. Інфаркт міокарда
- d. Стенокардія
- e. Вада серця

2932. Після проведення інфільтраційної анестезії 2% розчином лідокаїну, з приводу лікування пульпіту 24, чоловік 33 років раптом відчув різку слабкість, утруднене дихання, за груднинний біль. Об'єктивно: різка блідість шкірних покривів, набряклість губ та повік, на лобі холодний піт, свідомість затьмарена. Дихання часте, поверхневе, з хрипами. Пульс слабкий, частий; тони серця глухі. АТ- 40/20 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Напад бронхіальної астми
- b. Інфаркт міокарда
- c. Вазомоторна непритомність
- d. Стенокардія напруги
- e. Анафілактичний шок**

2933. У дівчинки 8,5 років після клінічного обстеження поставлено діагноз: гнійний дифузний пульпіт 54. Виберіть метод лікування:

- a. Вітальна ампутація
- b. Девітальна ампутація
- c. Видалення зуба**
- d. Девітальна екстирпація
- e. Вітальна екстирпація

2934. Хворий 47 років скаржиться на наявність виразки на спинці язика. З анамнезу відомо, що до



появи виразки тривалий час існував інфільтрат у вигляді горбику, який поступово збільшувався, потім утворилася виразка. Об'єктивно: на спинці язика має місце неглибока видовжена виразка, болюча, оточена горбками, з підритими краями. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Абсцес язика
- b. Первинний сифіліс
- c. Туберкульозна виразка**
- d. Декубітальна виразка
- e. Актиномікоз язика

2935. У хворого 30 років неправильно зрощений перелом нижньої щелепи з утворенням переднього відкритого прикусу. Об'єктивно: вертикальна щілина між різцями верхньої та нижньої щелеп до 2 мм. Яку конструкцію доцільно застосувати?

- a. Пластмасові коронки**
- b. Литі напівкоронки
- c. Литі коронки
- d. Штамповані коронки
- e. Панцирні накладки

2936. При якій патології зубо-щелепної системи потрібно призначати міогімнастику для м'язів, які зміщують нижню щелепу в молочному прикусі дистально?

- a. Мезіальний прикус**
- b. Дистальний прикус
- c. Глибокий прикус
- d. Відкритий прикус
- e. Перехресний прикус

2937. Батьки дитини 8 років звернулися зі скаргами на постійно відкритий рот у дитини. Об'єктивно: коловий м'яз рота напружений, носогубні складки згладжені, підборіддя скошене, нижня губа вивернена. Прикус ранній змінний. Верхня щелепа стиснута в бокових ділянках, передні зуби розташовані віялоподібно. При змиканні зубів нижні передні зуби контактують зі слизовою оболонкою піднебіння, в бокових ділянках визначається контакт однойменних зубів. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Дистальний прикус, ускладнений глибоким**
- b. -
- c. Глибокий прикус
- d. Мезіальний прикус
- e. Відкритий прикус

2938. У хлопця 18 років у ділянці кута нижньої щелепи ліворуч є фурункул. Тканини, які його оточують, напружені. Синюшність та ущільнення у вигляді тяжі поширюється до кута ока. Загальний стан погіршений, температура тіла 38,50С. Яке ускладнення виникло в хворого?

- a. Тромбофлебіт лицевої вени**
- b. Гострий гайморит
- c. Абсцес щоки
- d. Флегмона щоки
- e. Карбункул щоки

2939. Хворий 45 років скаржиться на печіння, біль при вживанні гострої та гарячої їжі. Об'єктивно: в ретромоларній ділянці щік, симетрично на фоні еритеми, зроговілі полігональні папули, що утворюють мереживний малюнок, у центрі вогнища - болісні ерозії, вкриті фібрином. Який найбільш

вірогідний діагноз?

- a. Герпетичний стоматит
- b. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- c. Алергічний стоматит
- d. Лейкоплакія
- e. Червоний плоский лишай**

2940. Молодий чоловік 21 року проходить лікування хронічного катарального гінгівіту. Відмічається значна кількість м'яких зубних відкладень, висока швидкість їх утворення. Хворий навчений раціональній гігієні ротової порожнини. Який засіб для полоскання ротової порожнини слід порекомендувати цьому хворому?

- a. Диметилсульфоксид
- b. Перекис водню
- c. Фурацилін
- d. Мефенаміну натрієва сіль
- e. Хлоргексидин**

2941. У дівчинки 13 років скарги на часте випадіння пломби в 21. З анамнезу: 2 роки тому лікувалася з приводу травми зуба. Об'єктивно: у 21 дефект  $\frac{1}{3}$  коронки в поперековому напрямку. Перкусія безболісна. Зуб у кольорі не змінений. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований на 1 мм від верхівки, пломбувальний матеріал погано прилягає до стінок кореневого каналу. Яка тактика лікаря?

- a. Провести операцію видалення зуба
- b. Провести резекцію верхівки кореня
- c. Перепломбувати кореневий канал
- d. Відновити дефект фотополімером**
- e. Вкрити зуб штучною коронкою

2942. Хворий 30 років скаржиться на наявність виразки на язиці. Об'єктивно: на спинці язика праворуч виразка блюдцеподібної форми 1 см в діаметрі, з припіднятими краями, з щільним інфільтратом навколо, під час пальпації безболісна. Лімфовузли на боці ураження збільшені, щільні, безболісні. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Міліарно-виразковий туберкульоз
- b. Декубітальна виразка
- c. Первинний сифіліс**
- d. Ракова виразка
- e. Афта Сеттона

2943. Хвора 49 років скаржиться на косметичний дефект в 11, 21, 22, який виник більше року тому. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні є неглибокий чашоподібний дефект емалі круглої форми, дно має жовтуватий колір. Холодна та гаряча вода біль не викликають. Який метод лікування потрібен хворій?

- a. Відбілювання
- b. Ремінералізуюча терапія
- c. Протезування
- d. Лікування не потрібне
- e. Пломбування**

2944. Жінка 27 років звернулася зі скаргами на наявність зруйнованого 11, косметичний дефект. Об'єктивно: на медіальній поверхні 11 виявлена глибока каріозна порожнина. Кут та частина

ріжучого краю відсутні. Остаточний діагноз: хронічний глибокий карієс. Для реставрації коронки 11 обраний універсальний фотокомпозитний матеріал "Валюкс плюс". Оберіть оптимальний засіб для медикаментозної обробки каріозної порожнини:

- a. Ефір
- b. Спирт
- c. Евгенол
- d. Хлоргексидин**
- e. Тимол

2945. Для надання спеціалізованої допомоги надійшов хворий з комбінованим пошкодження щелепно-лицевої ділянки. В історії хвороби вказано на травму м'яких тканин обличчя з пошкодженням лицевого скелету та велику дозу опромінення. Необхідно провести первинне хірургічне лікування. У які терміни слід це зробити з метою профілактики ускладнень та прояву синдрому взаємного обтяження?

- a. В перші 6 годин після опромінення
- b. Після 72 годин
- c. Протягом перших 3-х годин
- d. В перші 48 годин від моменту травми**
- e. Протягом 12 годин

2946. Чоловік 36 років звернувся з приводу протезування зуба. Об'єктивно: коронка 36 зуба зруйнована на 1/3, щічна та язикова стінки тонкі. Планується покриття зуба повною металевою штампованою коронкою з нержавіючої сталі. Яка товщина майбутньої коронки?

- a. 0,18 мм
- b. 0,42 мм
- c. 0,25 мм**
- d. 0,38 мм
- e. 0,32 мм

2947. Хворий скаржиться на постійний ниючий біль, відчуття "вирослого зуба", протягом останніх 3-х днів. Об'єктивно: в 26 каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Вертикальна та горизонтальна перкусія різко болючі. Зуб має рухомість II ст. Слизова оболонка в ділянці проекції верхівки кореня гіперемована, пальпація болюча. Назвіть найбільш раціональний шлях створення відтоку ексудату:

- a. Через розріз по перехідній складці
- b. Через періодонтальну щілину
- c. -
- d. Через комірку видаленого зуба
- e. Через кореневі канали**

2948. Жінка 25 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий біль у ділянці нижньої щелепи з правого боку, що виникає під час приймання їжі. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 45 визначається каріозна порожнина, виповнена світлим розмякшеним дентином. Зондування слабо болісне по всьому дну, перкусія безболісна. Від холодної води - біль, що швидко минає. Який засіб слід покласти на дно каріозної порожнини в цьому випадку?

- a. Фосфат-цемент з сріблом
- b. Фосфат-цемент
- c. Кальцідонт**
- d. Паста, що містить кортикостероїд

е. Мишяковиста паста

2949. У хворого з повною втратою зубів на верхній та нижній щелепах виявлено: коротка верхня губа, альвеолярний відросток верхньої щелепи грушоподібної форми. Лікар планує передні зуби в повному знімному протезі на верхню щелепу ставити на "приточці". Як поліпшити фіксацію повного знімного протеза на верхню щелепу в даному випадку?

- a. Зробити камеру в центрі протеза
- b. Поставити гумовий диск у центрі протеза
- c. За допомогою пружинячих пелотів**
- d. Збільшити межі протеза по лінії А
- e. Розширити межі протеза в усіх ділянках

2950. Для хворого 28 років виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: зуби високі, стійкі. Альвеолярні відростки помірно атрофовані. Який відбитковий матеріал необхідно використати в цьому випадку?

- a. Сіласт-69
- b. Стомафлекс**
- c. Репін
- d. Іпін
- e. Дентол-с

2951. До клініки ортопедичної стоматології звернувся хворий 57 років зі скаргами на тупий біль у ділянці правого скронево-нижньощелепного суглоба, що посилюється під час їжі. Захворювання почалося поступово зі скутості рухів нижньої щелепою зранку, мало хвилюподібний перебіг. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкривається на 3 см. При відкриванні рота суглобовий шум та клацання (сходиноподібне зміщення нижньої щелепи). Шкіра над суглобом не змінена. Пальпаторно тонус м'язів не змінений. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Артроз правого скронево-нижньощелепного суглоба**
- b. Підвивих нижньої щелепи
- c. Нейромускулярний синдром
- d. Гострий артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
- e. Оклюзійно-артикуляційний синдром

2952. Хвора 65 років скаржиться на напад задухи, біль у серці, серцебиття після фізичного навантаження. Три місяці тому перенесла великовогнищевий інфаркт міокарда. Об'єктивно: шкіра вкрита холодним потом, акроціаноз, вени шиї набряклі, Рс- 110/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Тони серця глухі. Дихання важке, відчутне на відстані. Під час кашлю виділяється піноподібне харкотиння, забарвлене в рожевий колір. Що обумовлює розвиток цього стану?

- a. Підвищення виділення катехоламінів
- b. Затримання в організмі води та натрію
- c. Гостра лівошлуночкова недостатність**
- d. Гостре легеневе серце
- e. Гостра судинна недостатність

2953. Мати хлопчика 4 років звернулася до стоматолога зі скаргами на наявність у дитини темної плями на поверхні нижнього зуба зліва. Об'єктивно: каріозна порожнина в межах плащового дентину на жувальній поверхні 74 заповнена пігментованим дентином стінок. Після препарування - дно каріозної порожнини щільне, зондування дещо болісне. Реакція на температурні подразники негативна, на перкусію не реагує. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий середній карієс**

- b. Хронічний періодонтит
- c. Хронічний середній карієс**
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Хронічний поверхневий карієс

2954. Після травми в пацієнта 30 років відсутні 12, 11, 21, 22. Прикус ортогнатичний, 13 та 23 депульповані, змінені в кольорі. Які конструкційні особливості опорних елементів мостоподібного протеза (коронки) необхідно виготовити пацієнтові з високими естетичними вимогами?

- a. Фарфорові
- b. Суцільнолиті комбіновані**
- c. Штамповані комбіновані
- d. Штамповані металеві
- e. 3/4 коронки

2955. Хворий скаржиться на наявність кореня давно зруйнованого зуба. Об'єктивно: коронка 36 зруйнована на  $\frac{2}{3}$ . Перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці зуба блідо-рожева, без патологічних змін. На рентгенограмі альвеолярного відростку біля верхівки медіального кореня - вогнище просвітлення з чіткими контурами округлої форми. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Гострий гнійний періодонтит
- c. Хронічний фіброзний періодонтит
- d. Хронічний гранулематозний періодонтит**
- e. Загострення хронічного періодонтиту

2956. У хлопчика 2-х місяців діагностовано повне ізольоване природжене двобічне незрощення верхньої губи. Загальносоматичних захворювань у дитини не виявлено. В якому віці оптимально провести хейлопластику?

- a. 6 місяців**
- b. 12 місяців
- c. 9 місяців
- d. 3 місяці
- e. 18 місяців

2957. У хворої 33-х років діагностовано гнілісно-некротичну флегмону дна ротової порожнини. Наростає загроза дислокаційної асфіксії. Який найбільш раціональний метод знеболення дозволить проводити подальші заходи?

- a. Ендотрахеальний наркоз через трахеостому**
- b. Провідникове потенційоване знеболення
- c. Нейролептаналгезія
- d. Інфільтраційне знеболення
- e. Ендотрахеальний наркоз через ніс

2958. Хворий 50 років звернувся зі скаргами на незначний косметичний дефект коронки зуба зліва на нижній щелепі. Об'єктивно: тотальний дефект коронкової частини 33. На рентгенограмі канал запломбований, періодонтальні тканини в нормі. Вирішено виготовити культьову вкладку з послідуєчим протезуванням. Якою має бути довжина литої вкладки?

- a.  $\frac{1}{4}$  довжини кореня
- b.  $\frac{1}{2}$  довжини кореня
- c.  $\frac{2}{3}$  довжини кореня**
- d.  $\frac{1}{3}$  довжини кореня

е. На всю довжину кореня

2959. На консультації в лікаря-ортодонта дитина 5 років. Під час проведення клінічної проби з ковтком води визначається напруження губ, зморщування лоба, симптом "наперстка". Про що свідчить ця проба?

а. Соматичне ковтання

б. Бруксизм

с. Ротове дихання

**д. Інфантильне дихання**

е. Мляве жування

2960. Хворий 36 років доставлений до травмпункту з опіками обличчя та шиї. Об'єктивно: очні щілини закриті внаслідок набряку повік. На шкірі підборіддя, щік, носа, лоба, верхніх відділів передньої поверхні шиї, на фоні гіперемованої шкіри, відзначаються великі напружені пухирі. Визначте ступінь опіку:

а. Опік III-а ступеня

**б. Опік II ступеня**

с. Опік I ступеня

д. Опік IV ступеня

е. Опік III-б ступеня

2961. Бригадою швидкої допомоги до травмпункту доставлено чоловіка з приводу виробничої травми лівої половини обличчя. З анамнезу відомо, що травму отримав близько 3 годин тому, не непритомнів. Об'єктивно: в ділянці лівої щоки визначається рана 5х3 см неправильної форми з нерівними краями. При розведенні країв рани видно неушкоджені зуби. З боку порожнини рота - розрив слизової оболонки щоки. Прикус не порушений. Який вид хірургічної обробки треба провести даному хворому?

а. Вторинна пізня хірургічна обробка

б. Первинна відстрочена хірургічна обробка

**с. Первинна рання хірургічна обробка**

д. Вторинна рання хірургічна обробка

е. Первинна пізня хірургічна обробка

2962. У чоловіка 35 років під час підняття вантажу з'явився різкий біль у лівій половині грудної клітини. Погіршення стану прогресувало, зростала задишка, слабкість, запаморочення. Перкуторно зліва тимпаніт, аускультативно - дихання відсутнє. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Інфаркт міокарда

б. Міозит

с. Тромбоемболія легеневої артерії

д. Лівосторонній груднинний радикуліт

**е. Пневмоторакс**

2963. Хворому 35 років встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс 33. Для пломбування обраний композитний матеріал "Дегуфіл". Прокладку з якого матеріалу найбільш доцільно накласти?

а. Фосфат цементу зі сріблом

б. Евгенол-тімолова паста

с. Цинк-евгенольна паста

д. Дентин пасти

**е. Склоіономерний цемент**

2964. Дівчинка 13 років скаржиться на появу плям на передніх зубах верхньої щелепи, які з'явилися кілька місяців тому. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22 та 23 виявлені крейдоподібні плями, емаль над ними тьмяна, під час зондування - безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний початковий карієс
- b. Гострий поверхневий карієс
- c. Флюороз зубів
- d. Системна гіоплазія емалі
- e. Гострий початковий карієс**

2965. У хворого 43 років після видалення 26 виникло сполучення із верхньощелепною пазухою. Рентгенологічно змін у верхньощелепних пазухах не виявлено. Якою буде тактика хірурга-стоматолога з метою профілактики виникнення гаймориту?

- a. Промивання пазухи розчином антибіотика
- b. Тампонада комірки йодоформною турундою
- c. Заповнення комірки гемостатичною губкою
- d. Пластичне закриття сполучення**
- e. Заповнення комірки кров'яним згортком

2966. Хворий 50 років скаржиться на біль у зубах від хімічних та термічних подразників. Об'єктивно: ясна бліді, анемічні, з ознаками незначної рецесії. На зубах ерозії та клиноподібні дефекти. Проба Шиллера-Писарева негативна. Рівномірна резорбція альвеолярних відростків до  $\frac{1}{3}$  довжини кореня зуба. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Пародонтоз I ступеня**
- c. Хронічний атрофічний гінгівіт
- d. Пародонтоз II ступеня
- e. Хронічний пародонтит I ступеня

2967. Хворий 36 років після вогнепального поранення в підборідну ділянку та невдалої операції кісткової пластики має незрощений перелом нижньої щелепи в ділянці 43. На лівому відламку щелепи присутні 34, 35, 36, на правому - 45, 46. Від повторної операції хворий категорично відмовився. Який вид протеза на нижню щелепу найбільш прийнятний у цьому випадку?

- a. Знімний з шарніром**
- b. Знімний мостоподібний
- c. Незнімний мостоподібний
- d. Бюгельний
- e. Знімний пластинковий

2968. Хворий 40 років скаржиться на погіршене самопочуття, слабкість, головний біль, підвищення температури до 38,5°C. Об'єктивно: на шкірі обличчя у ділянці носа та щік симетричне вогнище почервоніння у вигляді крил метелика, чітко обмежене, болісне під час пальпації, не зникає після натискання. Шкіра припіднята, лискуча. Піднижньощелепні та поверхневі привушні лімфатичні вузли збільшені, болючі під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Системний червоний вовчак
- b. Бешихове запалення обличчя**
- c. Нейродерміт
- d. Мікробна екзема
- e. Фурункул обличчя



2969. У хворого на 3-й день після атипового видалення зуба на нижній щелепі праворуч з'явився гострий біль у ділянці комірки видаленого зуба. Біль поширився на вухо, скроню та половину голови. Температура тіла 37,20С. Об'єктивно: регіонарні лімфовузли в піднижньощелепному трикутнику збільшені та болісні під час пальпації. Комірка видаленого 46 зуба частково заповнена некротичним згустком, з рота неприємний запах. Слизова оболонка в ділянці комірки набрякла, гіперемована, пальпація болісна. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Остеомієліт комірки 46 зуба
- b. Лімфаденіт піднижньощелепного трикутника
- c. Періостит альвеолярного відростка
- d. Абсцес піднижньощелепного трикутника
- e. Альвеоліт після видалення 46 зуба**

2970. Хвора 29 років скаржиться на незначну болісність під час приймання їжі в ділянці 37 зуба, кровоточивість ясен. Об'єктивно: в 37 зубі на медіальній поверхні пломба, контактний пункт між 37 та 36 зубами відсутній, міжзубний ясенний сосочок атрофований, глибина пародонтальної кишені 4 мм. На рентгенограмі - між 37 та 36 зубами резорбція міжальвеолярної перетинки в ділянці її верхівки, явища остеопорозу, в інших ділянках змін немає. Що є причиною даного захворювання?

- a. Зниження місцевої резистентності
- b. Травматична оклюзія
- c. Недостатня гігієна
- d. Нераціональне пломбування**
- e. Вірулентна мікрофлора

2971. Жінка 40 років скаржиться на короточасний раптовий біль, а також біль від гарячої та холодної їжі в ділянці 46. На жувальній поверхні 46 каріозна порожнина з великою кількістю розмякшеного дентину. Зондування дна болісне в одній точці. Реакція на термічні подразники болісна і не зникає після їх усунення. ЕОД- 25 мкА. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Загострення хронічного пульпіту
- d. Гострий обмежений пульпіт**
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

2972. Чоловік 20 років скаржиться на різку болісність під час приймання їжі, неприємний запах з рота, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 37,50С. Об'єктивно: сосочки та маргінальний край ясен вкриті брудно-сірою плівкою, болісні при доторканні. Слизова порожнини рота гіперемована, багато зруйнованих зубів. Рясний надясенний зубний камінь. У крові: ер.- 4,81012/л; Нb- 150 г/л; КП- 0,9; лейкоц.- 10,5109/л; ю.- 2, б.- 1, е.- 5, п.- 8, с.- 48, лімф.- 36, тромб.- 250109/л, ШЗЕ- 20 мм/год. Симптомом якого захворювання є виразково-некротичні ураження ясен у цього хворого?

- a. Гінгівіт Венсана**
- b. Гостре респіраторне захворювання
- c. Гострий лейкоз
- d. Хронічний лейкоз
- e. Агранулоцитоз

2973. Жінка 26 років скаржиться на косметичний дефект в передній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: коронка 23 зруйнована мало не до ясеневого краю, стінки кукси достатньої товщини. Кукса незначно змінена в кольорі, перкуторно безболісна. На рентгенограмі кореневий канал прямий, широкий, запломбований на всьому протязі. Назвіть конструкцію протеза, який можливо

використати для заміщення дефекту?

- a. Імедіат-протез
- b. Вкладка
- c. Паяний мостоподібний протез
- d. Штифтовий зуб**
- e. Металокерамічна коронка

2974. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на біль у 47. Рентгенологічно: в каналах медіального та дистального кореня виявляються відламки ендодонтичних інструментів. У ділянці верхівки кореня вогнища деструкції кістки з чіткими контурами. Оберіть найбільш доцільний метод лікування:

- a. Видалення зуба**
- b. Операція реплантації зуба
- c. Гемісекція зуба
- d. Операція резекції верхівки кореня
- e. Консервативне лікування

2975. Хворий 36 років скаржиться на дискомфорт під час приймання їжі, лихоманку, нездужання, збільшення лімфовузлів. Палить, алкоголь вживає помірно. Три роки тому знаходився у відрядженні в Африці. Об'єктивно: піднижньощелепні, шийні, пахові лімфовузли під час пальпації збільшені, рухливі, безболісні. На боковій поверхні язика ділянки білуватих ниткоподібних сосочків довжиною 3-4 мм. Яке дослідження необхідно для уточнення

- a. Аналіз крові на цукор
- b. Ревмопроби
- c. Аналіз крові на ВІЧ**
- d. Аналіз крові на RW
- e. Загальний аналіз крові

2976. Дівчинка 2-х років хворіє 4-й день. Підвищена температура тіла до 38,0°C, вередує, відмовляється від їжі; на 3-й день з'явилися висипання в порожнині рота. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли болісні, дещо збільшені. У порожнині рота на слизовій оболонці губ, щік, м'якого піднебіння - численні ерозії, вкриті білуватим нашаруванням, катаральний гінгівіт. Яку мазь слід використати для етіотропного місцевого лікування?

- a. Флуцинар
- b. Гідрокортизонова
- c. Солкосерілова
- d. Ацикловірова**
- e. Клотримазолова

2977. Хворий 60 років звернувся до щелепно-лицьового стаціонару зі скаргами на біль, кровотечу, порушення жування. В анамнезі: травма нижньої щелепи на рівні центральних різців. Припухлість на місці перелому. Відкривання рота не обмежене. Обидві щелепи беззубі. Яка конструкція найбільш доцільна?

- a. Апарат Рудька
- b. Зубосясенна шина Ванкевич
- c. Надясенна шина Порта**
- d. Надясенна шина Лімберга
- e. Надясенна шина Гунінга

2978. Дитина 7,5 років скаржиться на біль під час приймання їжі в нижньому кутньому лівому зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 74 зуба виявлена каріозна порожнина, локалізована в межах

навколопульпарного дентину, заповнена розмякшеним, дещо пігментованим дентином. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Під час некротомії екскаватором виник різкий біль, з'явилася кровоточивість, у проекції медіально-щічного рогу пульпи визначено сполучення між каріозною порожниною та порожниною зуба. Перкусія зуба безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Хронічний періодонтит
- c. Хронічний фіброзний пульпіт**
- d. Гострий обмежений пульпіт
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

2979. Вагітна 22 років скаржиться на появу білих плям на передніх зубах верхньої та нижньої щелепи, які з'явилися на 4 місяці вагітності. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 виявлені крейдоподібні плями. Емаль втратила блиск, шорстка. Від хімічних подразників виникає короточасний біль. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Системна гіоплазія емалі
- b. Гострий початковий карієс**
- c. Флюороз зубів
- d. Гострий поверхневий карієс
- e. Хронічний початковий карієс

2980. Хворий 36 років звернувся до лікаря-стоматолога через 1,5 місяця після травми нижньої щелепи зі скаргами на утруднене пережовування їжі, естетичний дефект обличчя. Об'єктивно: обличчя пропорційне, асиметричне за рахунок орального зміщення бокового фрагмента нижньої щелепи зліва. При змиканні щелеп 34, 35, 36, 37 знаходяться поза контактом з антагоністами. Від хірургічного втручання категорично відмовляється. Яке ортопедичне лікування доцільно призначити?

- a. Протез із подвійним зубним рядом**
- b. Вирівнювання оклюзійної поверхні
- c. Коронки з оклюзійними накладками
- d. Міжщелепна тяга
- e. Механотерапія

2981. Чоловік 74 років скаржиться на постійний, інтенсивний, пульсуючий біль у ділянці верхньої щелепи з правого боку. З анамнезу відомо, що 13 зуб неодноразово, але безуспішно лікувався терапевтом-стоматологом. Об'єктивно: обличчя симетричне, слизова оболонка порожнини роти в межах 13, 14 гіперемована, безболісна при пальпації. Коронка 13 зруйнована каріозним процесом до рівня ясенного краю. Перкусія 13 різко болісна. На рентгенограмі: розрідження кісткової тканини округлої форми з чіткими контурами в ділянці верхівки кореня 13 діаметром близько 0,8 см. Який вид провідникової анестезії слід застосувати під час видалення 13?

- a. Інфраорбітальна, різцева, палатинальна**
- b. Інфраорбітальна, палатинальна
- c. Інфраорбітальна, палатинальна, туберальна
- d. Інфраорбітальна, різцева, інфільтраційна
- e. Інфраорбітальна, різцева

2982. У дитини 9 років діагностовано симетричну діастему верхньої щелепи з дивергенцією коронок. Співвідношення зубів бокового сегмента нейтральне. У фронтальній ділянці глибина різцевого перекриття  $\frac{1}{3}$  висоти коронок. Що можна використати для одночасного усунення діастеми та дивергенції коронок?

- a. Верхньощелепна пластинка з вестибулярною дугою**

- b. Верхньощелепна пластинка з протракційними пружинами
- c. Верхньощелепна пластинка з рукоподібними пружинами**
- d. Брекет-система з технікою прямої дуги за Ендрюсом
- e. Стандартна Еджуайс-техніка

2983. Жінка 21 року скаржиться на тривалий самочинний нападаподібний біль у зубі на верхній щелепі праворуч, що посилюється вночі та від холодного. Зуб болить два дні. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні в 17 визначається глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне по всьому дну, перкусія болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий серозний періодонтит
- b. Гострий дифузний пульпіт**
- c. Гострий обмежений пульпіт
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Загострення хронічного пульпіту

2984. Хворий скаржиться на спонтанну кровотечу із ясен, носа. Об'єктивно: слизова порожнини рота бліда, набрякла, епітелій витончений. Виявлені поодинокі ерозії, а також ділянки крововиливів у слизову оболонку. Аналіз крові: ер.- 4,51012/л, Hb- 120 г/л, КП- 1,0; лейкоц.- 9109/л, тромбоц.- 50109/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хвороба Шенлейна-Геноха
- b. Хвороба Верльгофа**
- c. Хвороба Аддісона-Бірмера
- d. Хвороба Рандю-Ослера
- e. Хвороба Вакеза

2985. Дитина 12 років звернулася до лікаря зі скаргами на біль та припухлість в ділянці лівого нижньощелепного суглоба. Із анамнезу відомо, що 2 дні тому дитина дуже широко відкрила рот та відчувала сильний біль у ділянці суглоба. Об'єктивно: в ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба припухлість, пальпація болюча, відкривання рота дещо обмежене, болісне. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба**
- b. Юнацька дисфункція лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- c. Анкілоз лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- d. Артроз лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- e. Хронічний артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба

2986. Хворий 20 років скаржиться на наявність порожнини в 44. Об'єктивно: на апроксимально-медіальній поверхні 44 визначається каріозна порожнина в межах біляпульпарного шару дентину, заповнена щільним пігментованим дентином, зондування каріозної порожнини безболісне, перкусія 44 безболісна, ЕОД- 6 мкА. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний періодонтит
- b. Хронічний середній карієс
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Гіперемія пульпи
- e. Хронічний глибокий карієс**

2987. Хворий 62 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на погану стабілізацію повного знімного пластинкового протеза (ПЗПП) на верхню щелепу, виготовленого тиждень тому. Об'єктивно: фіксація ПЗПП на верхній щелепі задовільна. При передній оклюзії

відзначається передчасний контакт фронтальної групи зубів. Що необхідно виконати для досягнення задовільної стабілізації протеза?

- a. Зробити перебазування базису клінічним методом
- b. Зробити перебазування базису лабораторним методом
- c. Пришліфувати зуби в фронтальній ділянці**
- d. Пришліфувати зуби в бокових ділянках
- e. Виготовити новий протез

2988. Під час препарування 37 під штучну коронку, лікар випадково пошкодив сепараційним диском язик пацієнта. За кілька хвилин хворий з кровотечею потрапив до хірургічного кабінету поліклініки. Об'єктивно: з порожнини рота спостерігається значна кровотеча. На правій бічній поверхні язика - глибока різана рана близько 3 см завдовжки, з рівними краями, з глибини якої - кровотеча яскраво-червоною кров'ю. Якою має бути тактика лікаря в цьому випадку?

- a. Глибоке глухе прошивання рани**
- b. Зупинка кровотечі шляхом накладання затискача в рані
- c. Перев'язка язикової артерії в трикутнику Пирогова
- d. Антисептична обробка порожнини рота
- e. Перев'язка зовнішньої сонної артерії

2989. Дівчина 18 років звернулася до стоматолога зі скаргами на наявність множинних плям темно-коричневого кольору на зубах верхньої та нижньої щелеп. Народилася та проживала в місцевості з вмістом фтору в питній воді 2,2 мг/л. Що з нижчеперерахованого могло попередити розвиток патології твердих тканин?

- a. Введення в раціон продуктів моря
- b. Ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота
- c. Прийом всередину препаратів кальцію та фосфору**
- d. Прийом всередину препаратів фтору
- e. Санація зубів

2990. При якій кількості міського населення встановлюється одна посада лікаря стоматолога-ортопеда?

- a. П'ять тисяч
- b. Десять тисяч**
- c. Двадцять п'ять тисяч
- d. Двадцять тисяч
- e. Пятнадцять тисяч

2991. Хворому 57 років виготовлений частковий знімний протез на верхню щелепу з утримуючими кламерами. Зубна формула: 00 00 00 14 13 12 11 21 22 23 00 00 00 00 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 Який вид стабілізації забезпечить даний протез?

- a. Діагональна
- b. Трансверзальна**
- c. Сагітальна
- d. Площинна
- e. Колова

2992. Батьки дитини 7 років звернулися до стоматолога з приводу санації ротової порожнини. Об'єктивно: зовнішньоротовий огляд - без особливостей. Внутрішньоротовий огляд: період прикусу - ранній змінний. 42 та 32 зуби розташовані орально при повному дефіциті місця в зубному ряді. Яка найбільш вірогідна причина зубо-щелепної деформації?

**a. Невідповідність розмірів зубів та розмірів щелеп**

- b. Смоктання пальців
- c. Патологія порожнини рота
- d. Відсутність фізіологічної стертості
- e. Патологія верхніх дихальних шляхів

2993. У дитини 11 років під час санації порожнини рота в 14 виявлена глибока каріозна порожнина з розм'якшеним дентином, визначається сполучення з порожниною зуба; зондування, реакція на термічні подразники та перкусія безболісна. Ясна в ділянці 14 пастозна, ціанотична. На Rt-грамі: в ділянці несформованої верхівки кореня 14 - деструкція кортикальної пластинки альвеоли та кісткової тканини невеликих розмірів з нечітким контуром (хронічний гранулюючий періодонтит). Якою має бути тактика?

- a. Кальцієвмісна паста, постійна пломба
- b. Параформальдегідна паста, дентинна пов'язка
- c. Ендодонтична обробка, пов'язка з антисептиком**
- d. Операція видалення зуба
- e. Ендодонтична обробка, зуб відкритий

2994. Хворий 60 років скаржиться на болісність слизової оболонки порожнини рота, яка посилюється під час розмови та прийманні їжі. Хворіє давно. Палить з 15 років. Об'єктивно: на слизовій щік у передньому відділі та під язиком на фоні білуватих плям гіперкератозу, які не знімаються, ерозії та тріщини, болісні при доторканні. Слизова піднебіння та інших ділянок порожнини рота рожевого кольору. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Червоний вовчак
- b. Лейкоплакія, ерозивна форма**
- c. Сифіліс папульозний
- d. Червоний плескатий лишай, ерозивна форма
- e. Грибковий стоматит

2995. Дитина 6 років отримала травму під час падіння. Об'єктивно: припухлість верхньої губи. 51, 61 зуби рухливі 2 ст. Рентгенологічно: часткова резорбція коренів 51, 61 зубів. Який метод лікування слід обрати?

- a. Видалення зубів**
- b. Зубосясенна шина
- c. Гладенька шина-скоба
- d. Лігатурна фіксація
- e. Лікування не потребується

2996. Пацієнт 5 років звернувся до лікаря зі скаргами на болючість та набряк губ. Страждає на дискінезію жовчних шляхів, в анамнезі - поствакцинальна алергія. Влітку спостерігалось покращення. Хворіє 1 рік. Об'єктивно: червона облямівка губ інфільтрована, вкрита дрібними лусочками, в кутах рота - тріщини. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ексфоліативний хейліт
- b. Мікробний хейліт
- c. Метеорологічний хейліт
- d. Травматичний хейліт
- e. Алергічний хейліт**

2997. У дитини 4,5 років висипання в роті та на шкірі, що з'явилися напередодні ввечері. При огляді: загальний стан середньої важкості, температура тіла 38,30. На волосистій частині голови, на шкірі

тулуба та кінцівок численні пухирці з прозорим вмістом. В порожнині рота на слизовій щік, язика, твердому та м'якому піднебінні ерозії округлої форми, покриті фібринозними нашаруваннями. Ясна не змінені. Підщелепні лімфовузли збільшені незначно. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Стоматит при скарлатині
- c. Стоматит при вітряній віспі**
- d. Коровий стоматит
- e. Гострий герпетичний стоматит

2998. Хворий 38 років, водій, скаржиться на гострий біль у роті, горлі, що утруднює приймання їжі, нездужання, підвищення температури до 38,60С, що виникли після переохолодження. Хворіє протягом доби, ввечері має заступити на зміну. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів, слизова оболонка зіву гіперемовані, набряклі, некроз ясенного краю та збільшення мигдаликів. Бактеріоскопія: фузоспірілярний симбіоз. У крові: ер.- 4,51012/л; лейкоц.- 7,2109/л; ШЗЕ- 18 мм/год. Яка подальша тактика лікаря-стоматолога?

- a. Призначити лікування та дозволити вийти на зміну
- b. Направити на консультацію до ЛОР-спеціаліста
- c. Призначити лікування та видати лікарняний лист**
- d. Направити на госпіталізацію до щелепно-лицьового стаціонару
- e. Направити на консультацію до лікаря-інфекціоніста

2999. Дівчина 13,5 років скаржиться на біль та кровоточивість ясен під час чищення зубів та вживання їжі, неприємний запах з рота. Протягом останнього тижня хворіла на ангіну. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці передніх зубів верхньої та нижньої щелепи набрякла, гіперемована. Верхівки ясенних сосочків некротизовані, легко кровоточать при дотику. Відзначаються значні нашарування м'якого зубного нальоту. Визначте збудника захворювання:

- a. Дріжджеподібні гриби
- b. Стрептококи
- c. Анаеробна мікрофлора**
- d. Стафілококи
- e. Вірус герпеса

3000. Хворий 28 років скаржиться на болючу припухлість лівої підочної ділянки, підвищення температури тіла до 37,40С. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин лівої підочної ділянки. Відкривання рота вільне. Коронка 24 зуба зруйнована, перкусія кореня болісна. 23, 25 зуби нерухомі. По згладженій перехідній складці - щільний болючий інфільтрат. Слизова оболонка над ним гіперемована. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий періодонтит 24 зуба
- b. Гострий одонтогенний періостит**
- c. Флегмона підочної ділянки
- d. Абсцес підочної ділянки
- e. Гострий одонтогенний остеомієліт

3001. Дитині 5 років встановлено діагноз: вроджене повне незарощення твердого та м'якого піднебіння. Який вид знеболювання показаний при проведенні ураностафілопластики?

- a. Назотрахеальний наркоз**
- b. Масковий наркоз
- c. Оротрахеальний наркоз
- d. Внутрішньовенний наркоз
- e. Ендотрахеальний наркоз через трахеостому



3002. Хвора 17 років скаржиться на збільшення ясеневих сосочків, періодичну кровоточивість ясен під час приймання їжі та чищення зубів, що з'явилася 1,5 роки тому. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли не збільшені; ясеневі сосочки та ясеневий край фронтальної ділянки нижньої щелепи гіперемовані з ціанотичним відтінком, набряклі, з глянцевою поверхнею, вкривають коронки зубів на 1/3. На рентгенограмі альвеолярного відростку в ділянці 42, 41, 31, 32 змін не виявлено. Який метод лікування найбільш доцільний у цьому випадку?

- a. Кріодеструкція
- b. Консервативний**
- c. Гінгівотомія
- d. Діатермокоагуляція
- e. Гінгівектомія

3003. Хворий 18 років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38,60, загальну слабкість, відсутність апетиту. Об'єктивно: слизова порожнини рота гіперемована, суха, язик вкритий білим нашаруванням, ясеневі сосочки набряклі, верхівки їх з ділянками некротичного нашарування, що легко знімається і залишає кровоточиву поверхню. Підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Визначте збудника захворювання:

- a. Гриби роду Candida
- b. Бліда трепонема
- c. Вірус простого герпеса
- d. Фузоспірілярний симбіоз**
- e. Стрепто-стафілококи

3004. Хвора 27 років скаржиться на наявність припухлості в ділянці нижньої щелепи справа. Об'єктивно: обличчя ледь асиметричне за рахунок стовщення тіла нижньої щелепи з правого боку. 45 відсутній. На рентгенограмі правої половини нижньої щелепи в боковій проекції визначається вогнище прояснення кісткової тканини тіла овальної форми 2х3 см із чіткими рівними контурами. У порожнину вогнища прояснення обернена коронкова частина 45, що горизонтально розміщений та ратинований. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Фолікулярна кіста нижньої щелепи**
- b. Одонтома нижньої щелепи
- c. Остеобластокластома нижньої щелепи
- d. Саркома нижньої щелепи
- e. Адамантинома нижньої щелепи

3005. У хворого 46 років діагностовано гострий дифузний пульпіт 13. У зв'язку з вираженою реакцією хворого на біль, лікар поклав мишякову пасту на найбільш болісну ділянку дна каріозної порожнини та закрив її водним дентином. Через 4 години пацієнт скаржиться на нестерпний біль. Назвіть найбільш вірогідну причину посилення болю:

- a. Не призначені анальгетики
- b. Не виконана премедикація
- c. Недостатня доза мишякової пасти
- d. Передозування мишякової пасти
- e. Відсутній відтік екsudату**

3006. Хворий 23 років скаржиться на вкорочення верхньої губи, незмикання губ, наявність щілини між фронтальними верхніми та нижніми зубами. Об'єктивно: верхня щелепа виступає допереду внаслідок її надмірного розвитку, вкорочення верхньої губи. Між верхніми та нижніми фронтальними зубами, в сагітальному напрямку, - щілина. Який вид деформації має місце в

хворого?

- a. Мікрогенія
- b. Прогенія
- c. Ретрогнатія
- d. Прогнатія**
- e. Мікрогнатія

3007. У дитини 5 років виявлена відсутність всіх верхніх молярів. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Яка тактика лікаря?

- a. Спостерігати 1 раз на півроку до прорізування постійних зубів
- b. Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів
- c. Виготовити знімний пластинковий протез на верхню щелепу**
- d. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу
- e. Втручання лікаря не потрібно

3008. Дитина 10,5 років скаржаться на постійний біль у 21 протягом доби. 21 був запломбований рік тому з приводу глибокого карієсу. Об'єктивно: 21 змінений у кольорі, перкусія різко болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка в цій ділянці дещо набрякла, гіперемована, болісна під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Загострення хронічного періодонтиту**
- c. Гострий гнійний періодонтит
- d. Гострий серозний періодонтит
- e. Пульпіт ускладнений періодонтитом

3009. Хлопчик 5 років скаржиться на біль та набряк в підочній ділянці, підвищення температури тіла до 38,5°C. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин зліва, носогубна складка згладжена, очна щілина звужена. Підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. У ділянці 63, 64 та 65 гіперемована слизова, набрякла з вестибулярного боку альвеолярного відростка. Відзначається незначна рухомість 64, симптом флюктуації. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Нагноєння радикулярної кісти верхньої щелепи
- b. Гострий гематогенний остеомієліт верхньої щелепи
- c. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
- d. Гострий серозний періостит верхньої щелепи
- e. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи**

3010. Хворий 20 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність крейдоподібних плям 11, 12, 21, 22 зуба, відчуття оскоми від хімічних подразників під час приймання їжі. Об'єктивно: в пришийковій ділянці 11, 12, 21, 22 зубів виявлені білі плями розміром 0,2x0,3 см, з шорсткою поверхнею, які забарвлюються 2% розчином метиленового синього. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий початковий карієс**
- b. Гіпоплазія емалі
- c. Хронічний початковий карієс
- d. Флюороз
- e. Гострий поверхневий карієс

3011. Під час лікування пульпіту 31 в хворої 27 років через кілька хвилин після аплікаційного знеболення аерозолем 10% розчину лідокаїну з'явився значний набряк нижньої губи та слизової

оболонки порожнини рота, утруднене дихання, головний біль. Яке ускладнення виникло?

**a. Набряк Квінке**

- b. Кропивянка
- c. Хімічний опік лідокаїном
- d. Контактний алергічний хейліт
- e. Спазм м'язів гортані

3012. Чоловік 25 років звернувся до поліклініки з приводу видалення 18, коронка якого зруйнована на ½. Зуб раніше неодноразово лікувався. Під час видалення зуба відбувся відрив горба верхньої щелепи. Які дії найбільш правильні в цьому випадку?

- a. Спробувати ввести відламок на місце
- b. Встановити відламок на старе місце та зафіксувати
- c. Видалити відламок
- d. Видалити відламок та ушити рану**
- e. Видалити відламок та затампонувати гайморову пазуху

3013. Дитина 14,5 років скаржиться на руйнування лівого кутнього зуба верхньої щелепи. Об'єктивно: на медіально-контактній та жувальній поверхнях 26 зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, що сполучається з порожниною зуба. Зондування та перкусія безболісні. На рентгенограмі 26 - біля верхівок коренів визначається вогнище розрідження кісткової тканини з чіткими контурами. Який найбільш

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Хронічний фіброзний періодонтит
- c. Хронічний гранулематозний періодонтит**
- d. Хронічний гангренозний пульпіт
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

3014. Хворий доставлений до медичного закладу в коматозному стані. Зі слів супроводжуючих, знепритомнів під час тренування на завершальному етапі марафонської дистанції. Яка кома, найбільш вірогідна, в даного пацієнта?

**a. Гіпоглікемічна**

- b. Гіпотиреоїдна
- c. Гіперглікемічна
- d. Ацидотична
- e. Печінкова

3015. Хворому 27 років встановлено діагноз: вестибулярне положення 28, декубітальна виразка лівої щоки. Показана невідкладна операція видалення 28. Яку анестезію слід застосувати?

**a. Туберальна та піднебінна**

- b. Торусальна
- c. Мандибулярна та щічна
- d. Інфільтраційна
- e. Інфраорбітальна та щічна

3016. Хворий 42 років скаржиться на біль у підщелепній ділянці та під язиком, який посилюється під час приймання їжі, підвищення температури тіла до 37,60C. Хворіє два місяці. Об'єктивно: по ходу правого підязикового валика інфільтрація, гіперемія, набряк м'яких тканин, різкий біль під час пальпації. З протоки правої піднижньощелепної слинної залози виділяється каламутна слина з домішками гною. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Абсцес щелепно-язикового жолобка**

- b. Аденофлегмона підщелепної ділянки
- c. Гострий гнійний лімфаденіт підщелепної ділянки
- d. Загострення слино-кам'яної хвороби**
- e. Ретенційна кіста підязикової слинної залози

3017. Хворому 50 років для заміщення дефекту нижнього зубного ряду планується виготовлення мостоподібного протеза з опорою на імпланти. На рентгенограмі: висота масиву кісткової тканини від проекції нижньощелепного каналу до верхівки альвеолярного гребеня дорівнює 2 см. Який вид імплантату найбільш показаний?

- a. Підокісний
- b. Гвинтовий**
- c. Конусоподібний
- d. Листоподібний
- e. Ендодонто-ендоосальний

3018. Під час операції видалення зуба дівчинка 11 років поскаржилася на раптову слабкість, запаморочення, нудоту. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабкий, артеріальний тиск знижений, руки холодні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Токсичний шок
- b. Колапс
- c. Непритомність**
- d. Травматичний шок
- e. Анафілактичний шок

3019. У хворого 43 років з вогнепальним пораненням порожнини рота, розривом тканин піднебіння та глотки наростає дихальна недостатність. Звисаючий клапоть з рани під час дихання частково, а іноді і повністю закриває вхід до гортані. Який вид асфіксії можна передбачити в цьому випадку?

- a. Дислокаційна
- b. Стенотична
- c. Аспіраційна
- d. Клапанна**
- e. Обтураційна

3020. Дитина 13 років звернулася зі скаргами на зміну кольору 11. З анамнезу: 4 роки тому була травма фронтальної ділянки щелепи. Об'єктивно: 11 інтактний, перкусія безболісна. На рентгенограмі: розрідження кісткової тканини на верхівці кореня 11 розміром 1,6x2,7 см з чіткими краями округлої форми. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний гранулематозний періодонтит
- b. Загострення гранулематозного періодонтиту
- c. Хронічний фіброзний періодонтит
- d. Хронічний гранулюючий періодонтит
- e. Одонтогенна кіста верхньої щелепи**

3021. Під час огляду ротової порожнини пацієнта 65 років виявлено, що альвеолярний відросток беззубої нижньої щелепи різко атрофований у фронтальному відділі і добре виражений у дистальному. Який це тип за класифікацією Келлера?

- a. -
- b. Другий
- c. Четвертий**
- d. Перший

е. Третій

3022. Дитині 10 років, лікується з приводу пульпіту 44. На рентгенограмі: корінь 44 у вигляді двох паралельних смужок щільної тіні, що поступово звужуються в напрямку верхівки, має вигляд раструбу; кореневий канал у цій ділянці зливається з ділянкою просвітлення округлої форми обмеженого рівномірною смужкою щільної тіні у вигляді півкулі. Визначте стадію формування кореня:

- a. Стадія несформованого періодонту
- b. Стадія незакінченого росту кореня в довжину**
- c. Стадія несформованої верхівки кореня
- d. Стадія сформованого кореня та періодонту
- e. Стадія незакритої верхівки кореня

3023. Хворий 17 років скаржиться на біль у порожнині рота, різку кровоточивість ясен, гнилісний запах з рота, загальну слабкість на протязі 3-х діб. Об'єктивно: хворий блідий, регіонарні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації; слизова оболонка ясен на обох щелепах набрякла, гіперемована, вкрита сірими нашаруваннями, що легко знімаються, різко болісна та кровоточива. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Катаральний гінгівіт
- b. Генералізований пародонтит
- c. Виразково-некротичний гінгівіт**
- d. Герпетичний гінгівостоматит
- e. Меркуріальний гінгівіт

3024. Хвора 57 років скаржиться на сухість та відчуття печіння на бічній поверхні язика, яке зникає під час приймання їжі. Подібні відчуття з'явилися три місяці тому. В анамнезі: гастрит зі зниженою секреторною функцією. Об'єктивно: слизова оболонка язика та порожнини рота без особливостей. Спинка язика вкрита незначною кількістю білих нашарувань. Регіонарні лімфовузли під час пальпації не визначаються. Порожнина рота санована. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Десквамативний глосит
- b. Кандидоз
- c. Глосит Гунтера–Міллера
- d. Неврит язикового нерва
- e. Глосодинія**

3025. Робітник заводу з виробництва акумуляторів скаржиться на металевий присмак в роті, особливий запах з рота. Об'єктивно: ясна запалені, гіперемовані, набряклі. По ясенному краю навколо шийок фронтальних зубів синюшно-чорна смужка. Що є причиною захворювання?

- a. Вісмут
- b. Сурма
- c. Свинець**
- d. Ртуть
- e. Цинк

3026. Жінка 47 років звернулася з метою протезування. Після обстеження обрана конструкція часткових знімних протезів на верхню та нижню щелепи. Під час перевірки воскових репродукцій протезів виявилось, що міжзубний контакт у бічних ділянках спостерігається лише праворуч, ліворуч - щілина між зубами. Яка помилка допущена під час клінічних етапів?

- a. Завищили міжальвеолярну висоту в бічній ділянці ліворуч
- b. Визначили передню оклюзію**

c. Деформували базис під час визначення центральної оклюзії

d. Отримали неточні відбитки

**e. Визначили бічну оклюзію**

3027. Військовослужбовець 23 років потребує ортопедичного лікування в спеціалізованому шпиталі. Діагностовано несправжній суглоб нижньої щелепи в фронтальному відділі. Зуби інтактні, стійкі, по 3 з кожного боку. Ортопедичне лікування за допомогою мостоподібного протеза в даного пацієнта можна виконати, якщо дефект щелепи не більше:

a. 3,5 см

**b. 1 см**

c. 3 см

d. 4 см

e. 2 см

3028. Хворий 45 років службовець, страждає на пародонтит протягом 6 років. Звернувся з метою ортопедичного лікування в фазі ремісії. Об'єктивно: слизова оболонка в ділянці передньої групи зубів ціанотична, шийки зубів оголені на 2 мм, 31, 32, 41, 42 рухомі в вестибуло-оральному напрямку, скупченість 31, 41, 42. Яка конструкція шини найбільш раціональна для передньої групи зубів?

a. Балочна шина за Курляндським

b. Коронкова шина

c. Напівкільцева шина

d. Напівкоронкова шина

**e. Коронково-капова шина**

3029. Хворий 19 років скаржиться на біль у ділянці кута нижньої щелепи зліва, обмежене відкривання рота, температуру 38,00С. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене до 1см, у ділянці ретромоларного трикутника слизова оболонка набрякла, гіперемована, крило-щелепна складка та піднебінні дужки інфільтровані. З-під "капюшона" над медіальними горбиками 38 виділяється гній. Діагностовано гострий перикоронарит у ділянці 38. Під яким видом знеболення треба зробити операцію розтину "капюшона" та видалення 38 зуба?

a. Інфільтраційна анестезія

b. Торусальна анестезія за Вейсбремом

c. Центральна анестезія біля овального отвору

d. Мандибулярна анестезія

**e. Провідникова анестезія за Берше-Дубовим**

3030. Хворий звернувся зі скаргами на біль у 26 зубі, припухлість ясен, виділення гною. Об'єктивно: ясенні сосочки в ділянці 26 та 27 зубів, гіперемовані, набряклі, з ціанотичним відтінком, при доторканні кровоточать. Зуби вкриті металевими коронками. Між 26 та 27 зубами пародонтальна кишеня глибиною 6-7 мм з незначним гнійним виділенням. Коронки глибоко заходять під ясна. Горизонтальна перкусія 26 зуба болісна. На рентгенограмі - резорбція міжзубної перетинки на 1/2 довжини кореня зуба. Кісткова тканина в інших ділянках альвеолярного відростку не змінена. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Локалізований пародонтит**

b. Гіпертрофічний гінгівіт

c. Генералізований пародонтит

d. Атрофічний гінгівіт

e. Хронічний катаральний гінгівіт

3031. Хворий 25 років скаржиться на набряк та гноєтечу в правій піднижньощелепній ділянці. Об'єктивно: має місце щільний дерев'янистий безболісний інфільтрат діаметром близько 2 см у правій піднижньощелепній ділянці. В центрі інфільтрату тканини м'які, є нориця, з якої виділяється крихтоподібний гній у невеликій кількості. Відкривання рота 4,5 см, безболісне. Слизова оболонка порожнини рота та зуби інтактні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Туберкульоз шкіри
- b. Підшкірна гранульома обличчя
- c. Аденоабсцес
- d. Актиномікоз шкіри**
- e. Первинний сифіліс

3032. Хвора 45 років скаржиться на стирання зубів, косметичний дефект, підвищену чутливість. Об'єктивно: коронки усіх зубів стерті більш як на  $\frac{1}{3}$  довжини, міжальвеолярна висота знижена на 6-7 мм. Прикус ортогнатичний. Всі зуби стійкі. Який вид конструкції найбільш раціональний у даному випадку?

- a. Суцільнолітні конструкції**
- b. Фарфорові коронки
- c. Металокерамічні коронки
- d. Золоті коронки
- e. Пластмасові коронки

3033. Хворий 75 років скаржиться на погану фіксацію повного знімного протеза на нижній щелепі, попадання їжі під базис протеза. Нижня третина обличчя занижена. Альвеолярні відростки різко атрофовані. Яке анатомічне утворення на нижній щелепі можна використати для покращення фіксації повного знімного протеза?

- a. Перехідна складка
- b. Щелепно-підязиковий валик
- c. Внутрішня коса лінія
- d. Ретроальвеолярний простір**
- e. Присінок ротової порожнини

3034. Дитина 9 років скаржиться на наявність болісних виразок у ротовій порожнині, підвищення температури тіла до 38,00С, слабкість, головний біль. В анамнезі - харчова та медикаментозна алергія. Об'єктивно: на гіперемованій і набряклій слизовій оболонці губ, щік та язика визначаються великі ерозивні поверхні з нерівними контурами, вкриті фібринозним нашаруванням. По краю деяких з них виявлені залишки пухирів, симптом Нікольського негативний. Губи покриті масивними кров'янисто-бурими кірками. Шкіра не ушкоджена. Який найбільш вірогідний

- a. Багатоформна ексудативна еритема**
- b. Рецидивний герпетичний стоматит
- c. Синдром Стівенса-Джонсона
- d. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- e. Гострий герпетичний стоматит

3035. Пацієнту 35 років за показаннями виготовляються металокерамічні мостоподібні протези з опорою на 47, 44, 34, 37. З анамнезу відомо, що пацієнт не переносить місцевих анестетиків. Який вид знеболення показаний у цій клінічній ситуації?

- a. Знеболення охолодженням
- b. Аплікаційна анестезія
- c. Загальне знеболення**
- d. Фізичні методи знеболення



е. Застосування безголкового інєктора БІ-8

3036. Чоловік 56 років скаржиться на біль у лівій навколоушно-жувальній ділянці, прогресуючу асиметрію обличчя, яку помітив місяць тому. Об'єктивно: парез мимічних м'язів зліва. Допереду від мочки вуха є інфільтрат без чітких меж, шкіра над ним синюшна, натягнута; збільшені шийні лімфовузли зліва. Відкриття рота обмежене до 2,5 см. З протоку лівої навколоушної залози слина не виділяється. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний лімфаденіт
- b. Туберкульоз залози
- c. Змішана пухлина
- d. Кіста залози

**е. Аденокарцинома**

3037. Хворий 60 років звернувся зі скаргами на часті поломки знімного пластинкового протеза. З анамнезу відомо, що хворий страждає на бруксизм. З якого матеріалу рекомендується виготовлення базису протеза з метою профілактики поломок знімного пластинкового протеза?

- a. Редонт
- b. Етакрил
- c. Фторакс
- d. Ортосил М

**е. Метал (КХС)**

3038. Хвора 29 років скаржиться на сухість та лущення губ. Об'єктивно: ділянка червоної облямівки верхньої та нижньої губ, від лінії Клейна до її середини, вкрита сухими лусочками сірувато-коричневого кольору, які відстають по периферії та легко знімаються з оголенням гладенької застійно-гіперемованої поверхні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Атопічний хейліт
- b. Актинічний хейліт, суха форма
- c. Червоний вовчак, типова форма
- d. Екзематозний хейліт, хронічна форма

**е. Ексфоліативний хейліт, суха форма**

3039. Батьки хлопчика 2-х місяців звернулися з приводу природженого дефекту верхньої губи. Об'єктивно: дефект тканин верхньої губи зліва щілинної форми, що проходить через усі тканини губи та на 4 мм не доходить до носового ходу. Цілісність альвеолярного відростка та твердого піднебіння збережена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Косе незрощення обличчя
- b. Природжене явне неповне двобічне незрощення верхньої губи
- c. Природжене явне повне лівобічне незрощення верхньої губи
- d. Природжене явне неповне лівобічне незрощення верхньої губи**
- e. Природжене приховане лівобічне незрощення верхньої губи

3040. Хвора 32-х років страждає на тяжку форму цукрового діабету. Після операції кесарського розтину знепритомніла, шкіра бліда, гіпотермія, гіпотонія, дихання Куссмауля, запах ацетону з рота, анурія. Цукор крові - 19 ммоль/л. Яка причина погіршення стану хворої?

- a. Емболія навколоплідними водами
- b. Гостре порушення мозкового кровообігу

**c. Кетоацидотична кома**

- d. Напад еклампсії
- e. Повітряна емболія

3041. Хворий 38 років звернувся до лікаря-стоматолога для видалення 46 з метою підготовки до протезування. Об'єктивно: 46 зруйнований на  $\frac{2}{3}$ . Яку анестезію слід провести для видалення 46?

a. За Берше-Дубовим

**b. Торусальна**

c. Мандибулярна

d. Інфільтраційна

e. Ментальна

3042. Чоловікові 30 років діагностовано гострий виразково-некротичний гінгівіт середнього ступеня тяжкості. Який з препаратів необхідно застосувати для зняття некротичних нашарувань?

a. Розчин фурациліну

b. Розчин хлоргексидину

**c. Іруксол**

d. Розчин перекису водню

e. Розчин калію перманганату

3043. Пацієнт 26 років звернувся зі скаргами на відсутність 41, 42, 31 та рухомість 32, що виникла після спортивної травми 10 днів тому. Об'єктивно: на Ro-грамі в ділянці зубів, що залишились резорбція альвеолярного відростка в межах  $\frac{1}{3}$  висоти міжзубних перетинок, коронки зубів цілі; кореневі канали зубів, що обмежують дефект, запломбовані до верхівок. Яка конструкція протеза в даному випадку є найбільш раціональною?

a. Штамповано-паяний мостоподібний

**b. Суцільнолитий мостоподібний протез із облицюванням**

c. Бюгельний

d. Частковий знімний пластинчастий

e. Адгезивний мостоподібний

3044. Дитина 9 років скаржиться на утруднене відкушування їжі. Об'єктивно: видовження нижньої частини обличчя, напруження колового м'яза рота, згладженість носогубних складок. Період прикусу ранній змінний. Верхній зубний ряд має сидлоподібну форму, нижній - трапецієподібну. Вертикальна щілина між передніми зубами 6 мм. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Дефект зубного ряду на нижній щелепі

b. Дистальний прикус

**c. Відкритий прикус**

d. Мезіальний прикус

e. Перехресний прикус

3045. Хворий 25 років скаржиться на ниючий постійний біль у 45, який виник 2 дні тому. Біль підсилюється при накушуванні на зуб. Об'єктивно: лімфовузли не пальпуються. Перехідна складка без змін. В 45 на медіальній поверхні каріозна порожнина з'єднується з порожниною зуба, зондування безболісне, реакція на температурні подразники відсутня. На рентгенограмі періодонтальна щілина без змін. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гострий гнійний періодонтит

b. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту

c. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту

**d. Гострий серозний періодонтит**

e. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту

3046. Чоловік 63 років скаржиться на погіршення фіксації та часті поломки часткового пластинкового протеза для нижньої щелепи, яким користується понад 5 років. Об'єктивно:

альвеолярний відросток нижньої щелепи в беззубих ділянках значно атрофований. Протез балансує. Яка найбільш вірогідна причина погіршення фіксації та частих поломок протеза в даному випадку?

**a. Атрофія альвеолярного відростка**

- b. Неправильне зберігання протеза
- c. Приймання твердої їжі
- d. Користування протезом під час сну
- e. Стирання штучних зубів

3047. При клінічному обстеженні дівчинки 10 років зі скаргами на естетичний недолік, ортодонт виявив: опуклий профіль, вистояння середньої третини обличчя, згладженість носогубних складок, зміщення підборіддя назад, вираженість супраментальної складки, різко виражену напруженість при змиканні губ. У порожнині рота щілина по сагіталі - 10 мм, 2 клас за Енглем. Який додатковий метод дослідження допоможе встановити остаточний діагноз та клінічну форму прикусу?

- a. Ортопантомограма
- b. Визначення лицевого індексу за Ізаром
- c. Профільна телерентгенографія**
- d. Антропометричне вимірювання моделей щелеп
- e. Проведення клінічних функціональних проб

3048. У хворого 60 років у результаті вогнепального поранення утворився поширений дефект носа. Від хірургічного втручання тимчасово відмовився, і йому було запропоновано виготовлення ектопротеза носа, що утримувався за допомогою оправи окулярів. Який відбиток необхідно отримати в цього хворого?

- a. Гіпсовий з дефекту
- b. Термопластичною масою з дефекту
- c. Гіпсовий з усього обличчя**
- d. Термопластичною масою з усього обличчя
- e. Еластичною масою з дефекту

3049. До приймального відділення каретою швидкої допомоги доставлений хворий після падіння з висоти, з клінічними ознаками множинних переломів обох кінцівок. Об'єктивно: стан хворого тяжкий, свідомість збережена, але психічно загальмований, шкіра блідо-сірого кольору на лобі холодний піт. Дихання поверхневе, до 30/хв. АТ- 80/60 мм рт.ст., Рс- 120/хв, слабкого наповнення. Яке ускладнення має місце в постраждалого?

- a. Непритомність
- b. Травматичний шок 3 ст
- c. Травматичний шок 2 ст**
- d. Травматичний шок 4 ст
- e. Травматичний шок 1 ст

3050. У хворого внаслідок травми відзначаються рухомість кісток носа, припухлість м'яких тканин лівої виличної ділянки, крововилив у склеру лівого ока, симптом сходінки по нижньоочному краю з обох боків та в ділянці вилично-щелепових швів, носова кровотеча, відкритий прикус. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Лефор I
- b. Перелом виличних кісток
- c. Перелом верхньої щелепи за Лефор II**
- d. Лефор III
- e. Перелом кісток носа

3051. Хворий 43 років скаржиться на рухомість та значне оголення шийок зубів нижньої щелепи в фронтальній ділянці. Об'єктивно: ясна в ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 бліді з ціанотичним відтінком, без кровотечі. Зуби 42, 41, 31, 32 мають рухомість I-II ступеня. Скупченість 42, 41, 31, 32. Відзначається оголення шийок 42, 41, 31, 32 - на  $\frac{1}{2}$ , а 43, 33 - на  $\frac{1}{4}$  довжини кореня. Яку ортопедичну конструкцію доцільно застосувати в даному випадку?

**a. Суцільнолита знімна капа**

b. Ковпачкова шина

c. Напівкільцева шина

d. Напівкоронкова шина

e. Балкова шина за Курляндським

3052. Хлопчик 10 років на 4 добу після отримання травми в спортивному залі скаржиться на біль у лівій половині обличчя, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: значний набряк тканин лівих підочної та привушної ділянок. Прикус не змінений. Відкривання рота до 1,5 см, при спробі подальшого руху нижньої щелепи відзначається посилення болю та "механічна" перешкода. Пальпаторно в ділянці лівої виличної дуги виявляється западання кістки та помірна болісність. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Перелом лівої виличної дуги**

b. Середній перелом верхньої щелепи

c. Перелом лівого суглобового відростка нижньої щелепи

d. Травматичний артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба

e. Суббазальний перелом верхньої щелепи

3053. Дитина 15 років скаржиться на біль від термічних подразників у зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: 26 не змінений у кольорі, каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, порожнина зуба розкрита, глибоке зондування болісне. Який метод лікування оптимальний?

a. Девітальна екстирпація

b. Девітальна ампутація

c. Вітальна ампутація

**d. Вітальна екстирпація**

e. Біологічний метод

3054. Хворий звернувся зі скаргами на постійний ниючий біль у зубі, що посилюється при накушуванні. 3 дні тому зуб було запломбовано з приводу глибокого карієсу. Об'єктивно: в 16 на жувальній поверхні пломба, вертикальна перкусія болісна. Зубні ряди не змикаються в прикусі. Слизова оболонка в області проекції верхівки кореня 16 без змін; термометрія безболісна, ЕОД- 6 мкА. На рентгенограмі тканини періодонту без змін. Що повинен зробити лікар в першу чергу?

a. Провести знеболювання

b. Призначити фізпроцедури

**c. Корекція пломби**

d. Видалити пломбу

e. Призначити антисептичні полоскання

3055. Хворий 55 років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на наявність виразки на боковій поверхні язика праворуч. Появу виразки пов'язує з травмуванням язика гострим краєм зуба. Виразка має вигляд овального, чітко окресленого дефекту слизової оболонки з м'якими краями, червоним дном та вінчиком гіперемії навколо неї. Відповідно розташуванню виразки проектується зруйнований зуб. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Рак язика

**b. Трофічна виразка язика**

- c. Твердий шанкр
- d. Гумозна виразка
- e. Виразка при міліарно-виразковому туберкульозі

3056. Хворий 44 років скаржиться на невиразну мову, потрапляння рідкої їжі в носову порожнину. В анамнезі вогнепальне поранення. Об'єктивно: зубний ряд верхньої щелепи з двобічними включеними дефектами зубного ряду, опорні зуби стійкі, в передній третині піднебіння дефект розміром 1,0х1,5 см, межі дефекту рубцево змінені, рубці мають заокруглену форму. Від хірургічного втручання хворий відмовився. Яка конструкція протеза

- a. Розбірна конструкція - обтуратор, фіксуюча пластинка
- b. Протез-обтуратор з двошаровим базисом**
- c. Частковий знімний протез з утримуючими кламерами
- d. Заміщуюча піднебінна пластинка
- e. Бюгельний протез з обтуратором із еластичної пластмаси

3057. Хворому 38 років показано виготовлення металокерамічної коронки на 21. Який найбільш безпечний вид анестезії слід використати для безболісної препаровки?

- a. Інфільтраційна інтралігаментарна**
- b. Провідникова різцева
- c. Провідникова інфраорбітальна
- d. Аплікаційна
- e. Провідникова туберальна

3058. Хворий 48 років, вчитель, звернувся зі скаргами на значну рухомість 42, 41, 31, 32. Об'єктивно: шийки 42, 41, 31, 32 оголені на  $\frac{2}{3}$ , патологічна рухомість III ступеня. Показано видалення 42, 41, 31, 32. Який вид протеза доцільно використати для проведення безпосереднього протезування?

- a. Адгезивний
- b. Штамповано-паяний мостоподібний
- c. Частковий знімний пластинковий**
- d. Металокерамічний мостоподібний
- e. Бюгельний

3059. Під час профілактичного огляду у дитини 4 років у 51 виявлено порожнину в межах емалі. Емаль крейдоподібного кольору, розмякшена. Реакція на термічні подразники, зондування, перкусія безболісні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний поверхневий карієс
- b. Гострий середній карієс
- c. Гострий початковий карієс
- d. Гострий поверхневий карієс**
- e. Хронічний початковий карієс

3060. Жінка 35 років скаржиться на періодичне виникнення "виразочок" у роті, що загоюються протягом 7-8 днів. Хворіє близько 3 років, рецидиви 4-5 разів на рік. Об'єктивно: на боковій поверхні язика зліва визначається елемент ураження округлої форми 0,5 см у діаметрі з чіткими рівними краями, вкритий сіруватим нашаруванням, оточений вінчиком гіперемії, різко болісний при доторканні. Коронки 35 та 36 зруйновані, з гострими краями зубів. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний рецидивний герпес
- b. Афти Сеттона**

с. Вторинний сифіліс

**d. Хронічний рецидивний афтозний стоматит**

е. Травматична ерозія

3061. Батьки хлопчика 5 років, який відвідує дитячий садочок, скаржаться на набряк у дитини м'яких тканин в привушно-жувальних ділянках з обох боків, підвищення температури до 38,00С.

Об'єктивно: привушні слинні залози збільшені, при пальпації м'які, болючі. Шкіра напружена, бліда, масна. З протоку слинної залози виділяється невелика кількість прозорої слини. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Епідемічний паротит**

b. Лімфаденіт привушних ділянок

с. Абсцес привушних ділянок

d. Псевдопаротит Герценберга

е. Бактеріальний паротит

3062. Психометричний аналіз тестових завдань (контингент студентів - українці) Хворий 40-ка років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 22. Об'єктивно: на медіальній поверхні 22 глибока каріозна порожнина, при зондуванні незначний біль. Який оптимальний матеріал для пломбування 22?

a. Склоіономерний цемент світлового затвердіння

b. Алюмо-силікатний цемент

**с. Композиційний матеріал світлового затвердіння**

d. Склоіономерний цемент хімічного затвердіння

е. Силіко-фосфатний цемент

3063. Лікар-стоматолог проводить пломбування каріозної порожнини II класу за Блекум у 36 зубі методом сендвіч-техніки в одне відвідування у чоловіка 35-ти років. Який з склоіономерних цементів слід обрати в даному випадку в якості базової прокладки?

a. Класичний

b. Водозатверджувальний

**с. Гібридний**

d. Конденсувальний

е. Зміцнений

3064. До обласної санепідемстанції звернувся лікар-стоматолог за дозволом на відкриття приватного стоматологічного кабінету на дві стоматологічні універсальні установки. Площа приміщення, де стоматолог планує вести прийом пацієнтів, складає 26 м<sup>2</sup>. Яку площу повинно мати приміщення за існуючим положенням для двох універсальних стоматологічних установок?

**a. 14 м<sup>2</sup> на 1 установку та 10 м<sup>2</sup> додатково**

b. 10 м<sup>2</sup> на 1 установку та 7 м<sup>2</sup> додатково

с. 20 м<sup>2</sup> на 1 установку та 12 м<sup>2</sup> додатково

d. 7 м<sup>2</sup> на 1 установку та 7 м<sup>2</sup> додатково

е. 10 м<sup>2</sup> на 1 установку та 10 м<sup>2</sup> додатково

3065. До клініки на консультацію звернулася дівчина 17-ти років зі скаргами на наявність дефектів твердих тканин на передніх і бічних зубах, які суб'єктивно її не турбують. Дефекти коронок існують вже давно. Народилася і проживає у місцевості з вмістом фтору в питній воді 1,2 мг/л. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях різців верхньої і нижньої щелепи у ділянці екватора визначаються дефекти твердих тканин у межах глибоких шарів емалі, розташовані паралельно ріжучому краю. Аналогічні дефекти виявлені у ділянці горбів перших молярів, дно і стінки дефектів гладенькі. Колір

емалі на дні - світло-коричневий. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ендемічний флюороз
- b. Ерозія твердих тканин зуба
- c. Місцева гіпоплазія
- d. Вогнищева одонтодисплазія

**e. Системна гіпоплазія**

3066. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодинокі пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісна. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

- a. Гострий початковий карієс
- b. Хронічний поверхневий карієс
- c. Флюороз
- d. Місцева гіпоплазія емалі

**e. Хронічний початковий карієс**

3067. Жінка 51-го року звернулася зі скаргами на застрягання їжі у зубі на нижній щелепі з правого боку. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 45 визначається глибока каріозна порожнина, виповнена щільним пігментованим дентином; не сполучається з порожниною зуба. Було встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс. На підставі якого дослідження лікарем було виключено хронічний періодонтит?

- a. Пальпація проекції верхівки кореня
- b. Зондування

**c. Електроодонтометрія**

- d. Перкусія
- e. Холодова проба

3068. До кардіологічного відділення лікарні запросили стоматолога до хворого після інфаркту міокарда. Було встановлено діагноз - хронічний фіброзний пульпіт 36 зуба в стадії загострення. Який метод лікування пульпіту треба застосувати лікарю, враховуючи важкий загальний стан пацієнта?

- a. Вітальна екстирпація
- b. Девітальна екстирпація
- c. Консервативний метод

**d. Девітальна ампутація**

- e. Вітальна ампутація

3069. Хвора 45-ти років скаржиться на біль від температурних подразників, самочинний біль в 26 зубі. Тиждень тому зуб лікували з приводу пульпіту. Об'єктивно: 26 під пломбою, перкусія чутлива, реакція на температурний подразник - біль, який повільно підсилюється, тривалий. На рентгенограмі - піднебінний канал запломбовано на  $\frac{2}{3}$ , в щічних каналах матеріал не прослідковується. Що із перерахованого є вірогідною причиною даного ускладнення?

- a. Розвиток запалення в періодонті
- b. Травма тканини періодонта
- c. Неадекватне пломбування каналів
- d. Розвиток інфекції

**e. Неповна екстирпація пульпи**

3070. Хвора 20-ти років скаржиться на біль та кровоточивість ясен протягом тижня. Біль



посилюється під час вживання їжі, кровоточивість з'являється від механічних подразників. Об'єктивно: в ділянці нижніх фронтальних зубів виражена гіперемія, набряк ясен. Верхівки ясеневих сосочків куполоподібні, збільшені в розмірі. Ясна при пальпації болючі, легко кровоточать. Рентгенологічних змін альвеолярного паростка не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіпертрофічний гінгівіт
- b. Виразковий гінгівіт
- c. Атрофічний гінгівіт
- d. Катаральний гінгівіт**
- e. Локалізований пародонтит

3071. Молодий чоловік 23-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів, рясне утворення зубного нальоту, незважаючи на ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота. Об'єктивно: ясеневі сосочки помірно набряклі, застійно гіперемовані, кровоточать під час дотику. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 3,5. Яку пасту Ви запропонуєте цьому хворому для чищення зубів, проводячи комплексну терапію захворювання?

- a. Паста, що містить сольові добавки**
- b. Фторвмісна паста
- c. Паста, що містить протигрибкові препарати
- d. Гелева зубна паста, що містить мікроелементи
- e. Паста, що містить мінералізуючі компоненти

3072. Молодий чоловік 19-ти років звернувся зі скаргами на кровоточивість і болісність ясен. Об'єктивно: у фронтальній ділянці верхньої і нижньої щелеп визначається скупченість зубів, гіперемія, ціаноз і розростання ясеневих сосочків до  $\frac{1}{3}$  висоти коронок, рясне відкладення м'якого зубного нальоту. Яку з нижчеперерахованих процедур доцільно включити до плану лікування цього хворого?

- a. Діатермія
- b. УВЧ-терапія
- c. Флюктуруючі струми
- d. Струми ДАрсонваля**
- e. Мікрохвильова терапія

3073. У хворого 50-ти років скарги на утруднене жування їжі, рухомість зубів, неприємний запах з рота, кровоточивість ясен. Об'єктивно: ясна гіперемовані з ціанотичним відтінком, наявність зубного каменю. Пародонтальні кишені в межах молярів верхньої щелепи 8 мм, у решти зубів - 6 мм. На рентгенограмі - резорбція кісткової тканини на  $\frac{2}{3}$ - $\frac{1}{2}$  довжини кореня. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит II ст, загострений перебіг
- b. Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг**
- c. Генералізований пародонтит I ст, хронічний перебіг
- d. Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг
- e. Генералізований пародонтит III ст, загострений перебіг

3074. Чоловік 31-го року скаржиться на сухість, печіння спинки язика, що виникли близько тижня тому та посилюються під час прийому подразнюючої їжі. Напередодні переніс пневмонію. Два тижні тому знаходився у стаціонарі, приймав антибіотики. Зараз ліків не приймає. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, суха, лискуча. На спинці язика і піднебінні сіро-білі плівки, що легко знімаються. Слина тягнеться нитками за шпателем. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий атрофічний кандидоз
- b. Хронічний гіперпластичний кандидоз

**с. Гострий псевдомембранозний кандидоз**

- d. Медикаментозний стоматит
- e. Хронічний атрофічний кандидоз

3075. Молода жінка звернулася до лікаря зі скаргами на виникнення в порожнині рота пухирів, болісних виразок, особливо під час розмови та їжі, біль в м'язах, суглобах, підвищення температури, нездужання, слабкість. Захворіла раптово 2 доби тому. Об'єктивно:  $t^{\circ} - 38,4^{\circ}\text{C}$ , червона облямівка губ вкрита кров'янистими кірками, що злипаються та утруднюють відкривання рота. В порожнині рота, на фоні гіперемованої та набряклої слизової губ, щік, дна, язика та м'якого піднебіння, визначаються окремі пухирі та великі болісні ерозії, що вкриті фібринозним нальотом. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні. Гіперсалівація. Симптом Нікольського негативний. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вторинний сифіліс
- b. Акантолітична пухирчатка

**с. Багатоформна ексудативна еритема**

- d. Гострий герпетичний стоматит
- e. Неакантолітична пухирчатка

3076. Жінка 55-ти років скаржиться на виразки на слизовій порожнині рота, біль під час приймання їжі та розмові. Захворювання почалось раптово більше місяця тому. Об'єктивно: на незмінній слизовій оболонці ясен, м'якого піднебіння та піднебінних дужок великі ерозії яскраво-червоного кольору. Неущождена слизова легко відшаровується при незначному терті з утворенням ерозій, невеликих кровотеч. Яка діагностична ознака є провідною в диференційній діагностиці захворювання?

- a. Наявність сітки Уїкхема
- b. Наявність макрофагів у мазках-відбитках
- c. Позитивний симптом Нікольського
- d. Наявність пухирів в порожнині рота

**e. Клітини Тцанка в мазках-відбитках**

3077. Жінка 36-ти років скаржиться на сухість та лущення губи протягом місяця. Застосування індиферентних мазей неефективне. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи насичено-червоного кольору, помірно інфільтрована білуватими лусочками, що щільно сидять, при намаганні видалення їх відзначається болісність та кровотеча. По периферії вогнища - помутніння епітелію у вигляді смужок білого кольору, а в центрі - ділянка западання. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кандидозний хейліт
- b. Лейкоплакія
- c. Ексфоліативний хейліт

**d. Червоний вівчак**

- e. Червоний плескатий лишай

3078. Чоловік 62-х років скаржиться на наявність безболісного утворення на язиці, яке з'явилося декілька місяців тому. Об'єктивно: велика кількість каріозних і повністю зруйнованих зубів, на бічній поверхні язика - безболісне утворення, розміром 10x5 мм, білуватого кольору, з нерівною поверхнею у вигляді бородавок. Гістологічно: потовщення рогового шару епітелію з переміжним типом зроговіння. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Бородавчастий передрак
- b. Гіперкератотична форма червоного плескатого лишая
- c. Кератоакантома

**d. Верукозна форма лейкоплакії**

e. Гіперпластична форма кандидозу

3079. Хворий 65-ти років скаржиться на біль у ділянці слизової оболонки твердого піднебіння з лівого боку, який посилюється при користуванні повним знімним протезом під час вживання їжі. Вважає себе хворим 1,5 місяця. Об'єктивно: гіперемія та набряк слизової оболонки твердого піднебіння ліворуч; на межі дистального краю протеза знаходиться виразка, краї та дно її щільні, оточуючі тканини інфільтровані. Дно виразки горбисте, вкрите фібринозним нальотом; пальпація виразки болісна. Який з методів обстеження найдоцільніше застосувати в першу чергу?

**a. Біопсія**

b. Цитологія

c. Серологічні реакції

d. Алергологічна контактна проба на пластмасу

e. Бактеріоскопія

3080. Пацієнт звернувся до стоматолога зі скаргами на часті кровотечі зі слизової оболонки порожнини рота та носа, вказує що такі ж проблеми були у батька. Об'єктивно: наявні множинні телеангіектазії та ангіоматозні утворення на шкірі обличчя та слизової оболонки носа, щік, губ. Аналіз крові в межах норми. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Хвороба Рендю-Ослера**

b. Хвороба Вакеза

c. Хвороба Аддісона-Бірмера

d. Хвороба Іценка-Кушинга

e. Хвороба Верльгофа

3081. Хвора 24-х років звернулася для видалення кореня верхнього зуба мудрості. Під час проведення туберальної анестезії виникла післяінєкційна гематома. Що було пошкоджено під час проведення анестезії?

a. Підочна артерія

b. Верхньощелепна артерія

**c. Крилоподібне венозне сплетіння**

d. Вилична артерія

e. Піднебінна артерія

3082. Хворий 35-ти років звернувся для видалення 14 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту після безуспішного терапевтичного лікування. Який Ваш вибір інструментарію для видалення?

a. Прямі щипці

b. Штикоподібні кореневі щипці

c. Штикоподібні коронкові щипці

d. S-подібні праві щипці

**e. S-подібні щипці**

3083. Хворий 47-ми років скаржиться на постійний біль у 27 зубі, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: обличчя симетричне, шкірні покриви звичайного кольору, рот відкривається у повному обсязі, слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 27 зуба набрякла, гіперемована. У 27 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Перкусія 27 зуба різко болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Загострення хронічного періодонтиту 27**

b. Гострий загальний гнійний пульпіт 27

- с. Хронічний одонтогенний гайморит зліва
- d. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 27
- е. Хронічний періодонтит 27

3084. Чоловік 43-х років звернувся до лікаря зі скаргами на болісне ковтання, обмежене відкривання рота. З дні тому почав боліти зруйнований 37 зуб, наступного дня з'явився біль при ковтанні, ще через день почалося обмеження відкривання рота. Об'єктивно: невелика м'яка припухлість в лівій підщелепній ділянці. Пальпується збільшений лімфатичний вузол. Рот відкривається на 1,5 см. Спостерігається набряк лівої піднебінної дужки та бокової стінки глотки. 37 зуб зруйнований, слизова оболонка навколо зуба набрякла, перкусія слабо болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий підщелепний лімфаденіт
- b. Одонтогенна навкологлоткова флегмона**
- с. Одонтогенна підщелепна флегмона
- d. Одонтогенна крило-щелепна флегмона
- е. Перитонзиллярний абсцес

3085. Хворий 42-х років скаржиться на біль у підщелепній ділянці та під язиком, який посилюється під час приймання їжі, підвищення температури тіла до 37,6°C. Хворіє два місяці. Об'єктивно: по ходу правого підязикового валика інфільтрація, гіперемія, набряк м'яких тканин, різкий біль під час пальпації. З протоки правої піднижньощелепної слинної залози виділяється каламутна слина з домішками гною. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ретенційна кіста підязикової слинної залози
- b. Загострення слинокамяної хвороби**
- с. Аденофлегмона підщелепної ділянки
- d. Гострий гнійний лімфаденіт підщелепної ділянки
- е. Абсцес щелепно-язикового жолобка

3086. Хворий 43-х років скаржиться на новоутворення у правій підщелепній ділянці, яке виникло місяць тому після перенесеної ангіни. Температура тіла до 37,0-37,2°C. Хворому проводилася протизапальна терапія, але новоутворення не зменшилось. Об'єктивно: у правій підщелепній ділянці під час пальпації виявляється слабкоболісне округле новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, не спаяне зі шкірою. З протоки підщелепної слинної залози виділяється прозора слина. Підязиковий валик незмінений. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Аденома слинної залози
- b. Атерома
- с. Хронічний сіалоаденіт
- d. Слинокамяна хвороба
- е. Хронічний лімфаденіт**

3087. Хворий 20-ти років отримав травму в ділянці верхньої щелепи. Звернувся до стоматолога зі скаргами на рухливість передніх верхніх зубів, біль під час накушування та змикання зубів. Об'єктивно: 11, 21 рухливі II-III ступеня. Коронки зубів інтактні, але розташовані орально. Повне змикання зубів неможливе через розташування зубів поза дугою. На рентгенограмі відзначається розширення періодонтальної щілини у 11 до 0,5-2 мм. Корені не ушкоджені. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Травматична екстракція 11, 21
- b. Травматичний неповний вивих 11, 21**
- с. Травматичний повний вивих 11, 21
- d. Травматичний періодонтит 11, 21

е. Перелом альвеолярного відростка у ділянці 11, 21

3088. Хвора звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на неможливість закрити рот, утруднену мову. Об'єктивно: порожнина рота напіввідкрита, з неї тече слина, центральна лінія зміщена в правий бік. Перед козелком вуха - западина, а під виличною дугою - випячування за рахунок голівки нижньої щелепи в підскроневу ямку. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Однобічний задній вивих нижньої щелепи з лівого боку
- b. Однобічний передній вивих нижньої щелепи з правого боку
- c. Однобічний передній вивих нижньої щелепи з лівого боку
- d. Однобічний задній вивих нижньої щелепи з правого боку
- e. Двобічний передній вивих

3089. У хворого під час обстеження виявлено новоутворення округлої форми у підпідборідній ділянці. Шкіра над новоутворенням у кольорі не змінена, збирається у складку. В пунктаті - рідина солом'яно-жовтого кольору з домішкою холестерину. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ретенційна кіста підязикової слинної залози
- b. Дермоїдна кіста
- c. Ліпома
- d. Лімфаденіт
- e. Природжена серединна кіста

3090. Хворий 67-ми років скаржиться на наявність у ділянці червоної облямівки нижньої губи часто рецидивуючої ерозії. Ерозія овальної форми, розміром 0,8x1,3 см, вкрита тонкими кірками, при знятті яких на фоні блискучої поверхні визначаються точкові крововиливи. Відзначаються ділянки атрофії червоної облямівки. Елементів інфільтрації немає. Піднижньощелепні лімфовузли не збільшені. Який діагноз можна припустити?

- a. Ерозивно-виразкова форма лейкоплакії
- b. Хвороба Боуена
- c. Гландулярний хейліт
- d. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
- e. Кератоакантоз

3091. Хвора 35-ти років звернулася до стоматолога з приводу новоутворення в ділянці 11, 12 зубів, яке безболісне, росте повільно. Під час обстеження: пухлина сплющеної форми, прилягає до зубів, має ніжку, забарвлення блідо-рожеве, розмір до 1,5 см, поверхня гладенька, консистенція щільна. Діагноз: епулід у ділянці 11, 12 зубів. Для якої форми епуліда характерна вказана картина?

- a. Ангіоматозний
- b. Епулід вагітних
- c. -
- d. Фіброзний
- e. Гігантоклітинний

3092. У хворого 42-х років протягом 10-ти років у передньому відділі піднебіння виникало новоутворення. Слизова оболонка над ним в кольорі не змінена. 13, 12, 11, 21, 22, 23 інтактні. На внутрішньоротовій рентгенограмі верхньої щелепи відмічається поодинокий осередок деструкції кісткової тканини з чіткими контурами розміром 2,5x1,5 см. Періодонтальна щілина в ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 визначається добре. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Радикулярна кіста
- b. Резидуальна кіста
- c. Фолікулярна кіста

**d. Кіста носопіднебінного каналу**

e. Глобуломаксилярна кіста

3093. Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на збільшення в розмірах "родинної плями", її лущення, свербіж. Зі слів хворого, змінена у кольорі і розмірах ділянка шкіри з'явилася рік тому, після травми її під час гоління. Об'єктивно: у підочній ділянці зліва визначається інтенсивно пігментована пляма коричневого кольору, розміром до 2 см, з дрібними вузликами на поверхні, овальної форми, виступає над шкірою, з ознаками лущення, безболісна під час пальпації. Регіонарні лімфовузли збільшені, спаяні із шкірою, безболісні. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Меланома**

b. Невус бородавчастий

c. Папіломатоз

d. Плоскоклітинний рак

e. Невус пігментований

3094. У чоловіка 63-х років скарги на біль під час прийому їжі, обмеження рухомості язика, наявність виразки в задньому відділі дна порожнини рота зліва, втрату ваги. Об'єктивно: хворий користується частковим знімним протезом на нижню щелепу. В ділянці лівого щелепно-язикового жолоба відмічається виразка у вигляді щілини до 1,6 см по довжині з вивернутими краями, вкрита сіро-жовтим нальотом, інтимно спаяна з інфільтратом, що виявляється при бімануальній пальпації. В лівій піднижньощелепній і верхньо-боковій ділянках шиї пальпуються декілька збільшених малорухомих лімфовузлів. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Рак слизової оболонки дна порожнини рота**

b. Декубітальна виразка дна порожнини рота

c. Актиномікоз дна порожнини рота

d. Третинний сифіліс (гумозна виразка)

e. Туберкульозна виразка дна порожнини рота

3095. До хірурга-стоматолога звернувся хворий 58-ми років зі скаргами на наявність болісної виразки на боковій поверхні язика. Об'єктивно: на бічній поверхні язика зліва визначається виразка округлої форми з підритими м'якими краями, що нависають, болісна під час пальпації, дно виразки незначно кровоточить, вкрите жовтуватими вузликами. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Травматична виразка

b. Сифіліс

**c. Туберкульоз**

d. Актиномікоз

e. Трофічна виразка

3096. У пацієнта 60-ти років після нескладного видалення 37 зуба спостерігається рясна коміркова кровотеча. З анамнезу встановлено, що хворий страждає на гіпертонічну хворобу протягом останніх 6-ти років. В даний час АТ- 180/110 мм рт.ст. Яку невідкладну допомогу має надати лікар?

**a. Ввести гіпотензивні препарати і провести тугу тампонаду комірки**

b. Провести тугу тампонаду комірки йодоформним тампоном

c. Ввести гемостатичні препарати

d. Ушити комірку видаленого зуба

e. Провести тампонаду комірки гемостатичною губкою

3097. На прийомі у стоматолога в пацієнта 62-х років раптово виникли задишка і сухий кашель, відчуття задухи, що наростає. Стан прогресивно погіршується; число дихальних рухів досягло 30/хв, посилився акроціаноз, з'явилося клекочуче дихання, з порожнини рота виділяється велика

кількість пінистого харкотиння, психомоторне збудження. Артеріальна гіпертензія. Який патологічний стан розвинувся в хворого?

- a. Епілептичний напад
- b. Напад бронхіальної астми
- c. Набряк легень**
- d. Анафілактичний шок
- e. Спонтанний пневмоторакс

3098. Хворий 55-ти років після проведення анестезії відзначив появу різкої слабкості, болю за грудниною, яка іррадіює в ліву руку і лопаткову ділянку, почашене серцебиття. Об'єктивно: притомний, млявий, лоб вкритий холодним потом, відзначається блідість шкірних покривів, АТ-90/60 мм рт.ст., тони серця глухі, пульс ниткоподібний, аритмічний. Який стан розвивається в хворого?

- a. Кардіогенна форма анафілактичного шоку
- b. Колапс
- c. -
- d. Інфаркт міокарда**
- e. Напад стенокардії

3099. Хворий 42-х років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації порожнини рота. Після проведення анестезії хворий відзначив нудоту, що з'явилася раптово, різку слабкість, відчуття стиснення за грудниною, біль у серці, виникло блювання. Хворий знепритомнів, з'явилися судоми. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним липким потом, зіниці на світло не реагують. Пульс ниткоподібний, артеріальний тиск не визначається. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Епілептичний напад
- b. Анафілактичний шок**
- c. Зомління
- d. Колапс
- e. Травматичний шок

3100. Одним із методів визначення центральної оклюзії є побудова площини, що при наявності достатньої кількості зубів проходить через різучі краї центральних різців нижньої щелепи та дистально-щічні горбики останніх молярів. Яка площина будується?

- a. Сагітальна
- b. Трансверзальна
- c. Франкфуртська
- d. Протетична**
- e. Вертикальна

3101. Хворий звернувся в стоматологічну клініку з метою протезування. Об'єктивно: повна відсутність зубів на нижній щелепі. Різка та рівномірна атрофія альвеолярної частини. Прикріплення вуздечок та розташування складок високе. Визначте тип атрофії беззубої нижньої щелепи за Келером:

- a. III тип
- b. I тип
- c. II тип**
- d. IV тип
- e. V тип

3102. На етапі припасовки індивідуальної ложки проводяться проби Гербста. Які м'язи



обумовлюють зміщення індивідуальної ложки при проведенні функціональної проби - поперемінний дотик кінчиком язика до правої або лівої щік?

- a. Підборідні та круговий м'яз рота
- b. Двочеревцеві, підборідно-підязикові
- c. Щелепно-підязикові**
- d. Мімічні м'язи
- e. Жувальні м'язи

3103. Військовослужбовець 23-х років потребує ортопедичного лікування в спеціалізованому шпиталі. Діагностовано несправжній суглоб нижньої щелепи в фронтальному відділі. Зуби інтактні, стійкі, по 3 з кожного боку. Ортопедичне лікування за допомогою мостоподібного протеза в даного пацієнта можна виконати, якщо дефект щелепи не більше:

- a. 4 см
- b. 1 см**
- c. 3 см
- d. 2 см
- e. 3,5 см

3104. Пацієнту виготовляються часткові знімні пластинкові протези. З обох щелеп знято анатомічні відбитки еластичним альгінатним матеріалом "Іпін", які передані для знезараження. Вкажіть засіб для дезінфекції даних відбитків:

- a. Розчин спирту 70%
- b. Глутаровий альдегід 2,5% рН 7,0-8,7**
- c. Дезоксон 0,1%
- d. Гіпохлорид натрію 0,5%
- e. Розчин перекису водню 6%

3105. Хворий 48-ми років, вчитель, звернувся зі скаргами на значну рухомість 42, 41, 31, 32. Об'єктивно: шийки 42, 41, 31, 32 оголені на  $\frac{2}{3}$ , патологічна рухомість III ступеня. Показано видалення 42, 41, 31, 32. Який вид протеза доцільно використати для проведення безпосереднього протезування?

- a. Штамповано-паяний мостоподібний
- b. Частковий знімний пластинковий**
- c. Адгезивний
- d. Бюгельний
- e. Металокерамічний мостоподібний

3106. Чоловік 51-го року, лектор, звернувся до ортопедичного відділення зі скаргами на біль та рухомість фронтальних зубів нижньої щелепи. Шийки 42, 41, 31, 32 зубів оголені, рухомість III ступеня з глибокими патологічними кишнями. В який термін доцільно зафіксувати зубні протези в хворого після видалення зубів?

- a. 2-3 місяці
- b. 16-30 днів
- c. В день видалення зубів**
- d. 4-6 місяців
- e. 5-6 днів

3107. Хворий 48-ми років звернувся зі скаргами на післятравматичний біль в ділянці підборіддя. При обстеженні визначено: серединний перелом нижньої щелепи за наявності дефекту зубного ряду I класу за Кенеді. Хворому показано виготовлення шини Ванкевич у модифікації Степанова.

Чим буде визначатися висота спрямовуючих площин даної шини?

- a. Висота центрального співвідношення щелеп
- b. Довільно

**c. Ступінь відкривання рота**

- d. Форма беззубих альвеолярних гребенів на нижню щелепу
- e. Висота молярів на верхню щелепу

3108. Хвора 36-ти років скаржиться на різкий біль, "клацання" в правому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС), печіння в ділянці правого зовнішнього слухового проходу. Рухи нижньої щелепи східцеподібні, з короткочасними блокуючими моментами в суглобі та гострим болем. Об'єктивно: обличчя симетричне. Прикус ортогнатичний, при внутрішньоротовій пальпації латеральних крилоподібних м'язів відчувається біль з правого боку. На томограмах контури кісткових структур суглобових поверхонь рівні, гладенькі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ревматичний артрит СНЩС
- b. Деформуючий артроз СНЩС
- c. Анкілоз СНЩС

**d. Дисфункція СНЩС**

- e. Гострий посттравматичний артрит СНЩС

3109. Хвора 46-ти років скаржиться на утруднене відкривання рота, підвищення температури тіла, набряк тканин довкола обох скронево-нижньощелепних суглобів (СНЩС). З анамнезу встановлено: 2-3 місяці тому протягом декількох днів був нетривалий, неінтенсивний, двобічний біль у привушно-жувальних ділянках, обмеження відкривання рота, відчуття напруження та дискомфорту в ділянках лівого і правого СНЩС. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Артроз
- b. Інфекційний артрит
- c. Ревматичний артрит**
- d. Фіброзний анкілоз
- e. Деформуючий артроз

3110. Хворому планується виготовлення металокерамічної коронки з опорою на куксову вкладку 23 зуба. Об'єктивно: коронка 23 зуба зруйнована до ясеневого краю. Кореневий канал запломбований до верхівки. Лікар виготовив воскову композицію кукси з штифтом, відлив з металу, припасував в зубі, зафіксував вісфат-цементом, отримав робочий відбиток гіпсом. На якому етапі допущена помилка?

- a. Фіксація кукси
- b. Отримання відбитку**

- c. Виготовлення литва
- d. Виготовлення воскової конструкції
- e. Припасовка кукси

3111. Пацієнт звернувся через місяць після цементування металокерамічної коронки на 23 зуб зі скаргами на її розцементування. При обстеженні кукса зуба достатньої висоти, стінки кукси конвергують до вертикальної осі зуба під кутом приблизно 30 градусів. Під яким кутом треба було створити конвергенцію стінок кукси зуба по відношенню до осі зуба?

**a. До 8 градусів**

- b. 15-18 градусів
- c. 10-12 градусів
- d. 22-25 градусів

е. 12-15 градусів

3112. При об'єктивному обстеженні хворого визначається дефект твердих тканин 24 зуба. ІРОПЗ - 0,8. Дефект частково відновлений пломбою, яка не відповідає вимогам. Зуб має рожеве забарвлення. На рентгенограмі не виявляється патологічних процесів. Яка конструкція показана в даному випадку?

а. Екваторна коронка

**б. Штифтова конструкція**

с. Вкладка

д. Штучна коронка

е. Напівкоронка

3113. Пацієнтка з'явилася з метою протезування. Об'єктивно: нижня третина обличчя зменшена, носо-губні складки поглиблені, фронтальна група зубів верхньої та нижньої щелеп відсутня, коронки 17, 15, 26, 27, 36, 37, 45, 47 зубів стерті на  $\frac{2}{3}$  висоти, жувальні поверхні цих зубів гладенькі, пігментовані, альвеолярний відросток не гіпертрофований, міжальвеолярна висота знижена. Визначте форму патологічного стирання у даної пацієнтки:

а. Змішана, некомпенсована, III ступеня важкості

**б. Горизонтальна, некомпенсована, III ступеня важкості**

с. Вертикальна, некомпенсована, III ступеня важкості

д. Горизонтальна, компенсована, II ступеня важкості

е. Вертикальна, компенсована, III ступеня важкості

3114. Хворий 47-ми років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на відсутність зуба в фронтальній ділянці верхньої щелепи, косметичний дефект. Об'єктивно: прикус прямий, відсутній 11. З анамнезу: інфаркт міокарда 3 місяці тому. Яку конструкцію протеза необхідно застосувати на даний момент?

а. Бюгельний протез

б. Імплантат

с. Мостоподібний протез з опорою на 21 та 12

д. Мостоподібний протез з опорою на 21

**е. Частковий знімний пластинковий протез**

3115. Хворий 64-х років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: в ділянці відсутнього 15 зуба гострий кістковий виступ. Планується виготовлення часткового знімного протезу з двощаровим базисом. Яку пластмасу доцільно використовувати для еластичної підкладки?

**а. ПМ-01**

б. Акріл

с. Бакріл

д. Протакріл

е. Фторакс

3116. У хворого 57-ми років відсутні 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38. Планується виготовлення бюгельного протезу. 48 зуб має нахил в язиковий бік та вперед. З язикового боку 48 зуба межова лінія має діагональну форму, з щічного - проходить низько на рівні ясеневого краю. Який тип кламера системи Нея слід застосувати?

**а. Кламер V типу**

б. Кламер IV типу (позаду зворотної дії)

с. Кламер II типу

д. Кламер I-II типу

е. Кламер I типу

3117. Хворому 69-ти років було проведено операцію повного видалення нижньої щелепи. До операції знято відбитки з верхньої та нижньої щелеп і виготовлено замісний протез нижньої щелепи. За допомогою чого забезпечується фіксація цього протезу в ротовій порожнині?

**а. Спіральні пружини Фошара**

b. Кламери

c. Атачмени

d. Магніти

е. Зачіпні петлі

3118. Хворий 53-х років планується резекція лівої половини нижньої щелепи з її гілкою. Показане виготовлення щелепного безпосереднього протезу за Оксманом. Який елемент протезу служить для утримання фрагменту нижньої щелепи, що залишився, від зміщення у бік дефекту?

a. Резекційна частина

b. Штучні зуби

c. Фіксуюча частина в цілому

d. Багатокламерна система

**е. Знімна або незнімна похила площина**

3119. Хворий 36-ти років звернувся до лікаря-стоматолога через 1,5 місяця після травми нижньої щелепи зі скаргами на утруднене пережовування їжі, естетичний дефект обличчя. Об'єктивно: обличчя пропорційне, асиметричне за рахунок орального зміщення бокового фрагмента нижньої щелепи зліва. При змиканні щелеп 34, 35, 36, 37 знаходяться поза контактом з антагоністами. Від хірургічного втручання категорично відмовляється. Яке ортопедичне лікування доцільно призначити?

a. Вирівнювання оклюзійної поверхні

**b. Протез із подвійним зубним рядом**

c. Міжщелепна тяга

d. Механотерапія

е. Коронки з оклюзійними накладками

3120. Пацієнту виготовляються металокерамічні коронки на 11, 12 зуби. Перед препаруванням було проведено провідникову анестезію. Через кілька хвилин хворий відчув неспокій, шум у вухах, біль у черевній порожнині, запаморочення. Дихання прискорене, пульс частий, АТ- 60/40 мм рт.ст. Яку допомогу необхідно надати хворому в першу чергу?

a. Піднести до носа ватку, змочену нашатирним спиртом

b. Промедол, супрастин

**c. Ввести в/в 0,5 мл 0,1% р-ну адреналіну, преднізолон**

d. Надати хворому горизонтальне положення

е. Ввести еуфілін

3121. До клініки ортопедичної стоматології звернувся хворий 43-х років з метою протезування. В анамнезі: цукровий діабет протягом 15-ти років. Перед прийомом лікаря дуже хвилювався. Раптово стан хворого погіршився, виникла слабкість у кінцівках. Хворий покритися холодним липким потом, втратив свідомість. Який невідкладний стан виник у хворого?

a. Анафілактичний шок

b. Інфаркт міокарда

c. Зомління

d. Гіперглікемічна кома

**е. Гіпоглікемічна кома**

3122. У хворого 9-ти років біля ріжучого краю на вестибулярній поверхні 11 виявлена пляма молочного кольору, безболісна при зондуванні та дії температурних подразників. Встановлено діагноз: місцева гіоплазія емалі 11. Яке лікування даного захворювання?

- a. Профілактична гігієна порожнини рота
- b. Герметизація ураженої ділянки
- c. Косметичне пломбування

**d. Курс ремінералізуючої терапії**

- e. Зішліфовування плями

3123. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено матові крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 11 та 21 зубів, які локалізовані у пришийковій ділянці. Суб'єктивні скарги у дитини відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Місцева гіоплазія емалі
- b. Плямиста форма флюорозу

**c. Гострий початковий карієс**

- d. Гострий поверхневий карієс
- e. Хронічний початковий карієс

3124. Практично здорова дитина 9-ти років скаржиться на перелом коронкової частини і біль у правому верхньому передньому зубі. Об'єктивно: коронкова частина 11 зуба відсутня на  $\frac{1}{3}$ , пульпа точково оголена, має червоний колір, різко болісна і кровоточива при зондуванні. Перкусія зуба дещо болісна. З моменту травми пройшло декілька годин. Оберіть оптимальний метод лікування в даному випадку:

- a. Вітальна ампутація
- b. Вітальна екстирпація
- c. Девітальна екстирпація

**d. Біологічний метод**

- e. Девітальна ампутація

3125. Дитина 7-ми років скаржиться на самочинний біль у верхніх правих кутніх зубах. На медіальній контактній і жувальній поверхнях 55 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розмякшеним світлим дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину. Зондування дна різко болісне, перкусія зуба дещо болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка у проекції коренів 55 зуба не ушкоджена, рентгенологічних змін у цій ділянці не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Гострий дифузний пульпіт**

- b. Хронічний гангренозний пульпіт
- c. Гострий глибокий карієс
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

3126. Дитина 8-ми років скаржиться на біль, що посилюється при накушуванні у 21 зубі. Місяць тому відбувся відлам частини коронки зуба у результаті падіння. До лікаря не звертався. Об'єктивно: у 21 зубі в ділянці медіального кута має місце дефект коронки на  $\frac{1}{3}$  її висоти. Порожнина зуба відкрита, зондування і реакція на термічний подразник безболісні. Перкусія різко болісна. Ясна в ділянці 21 набрякла, гіперемована. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гнійний періодонтит
- b. Пульпіт, ускладнений періодонтитом

с. Загострення хронічного пульпіту

д. Гострий серозний періодонтит

**е. Загострення хронічного періодонтиту**

3127. У хлопчика віком 1 місяць у медіального краю нижньої повіки з правого боку рана з гнійним виділенням. Захворів раптово, температура тіла до 40°C. Загальний стан важкий. На другий день захворювання з'явився інфільтрат у внутрішнього краю очниці і щоки з правого боку. Шкіра над ним гіперемована, флюктуація не визначається. Очна щілина звужена. З правого носового ходу виділяється гній. На вестибулярній поверхні альвеолярного відростка і на піднебінні праворуч має місце інфільтрат. Слизова оболонка по перехідній складці над ним гіперемована, визначається флюктуація. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Флегмона очниці з правого боку

б. Гострий дакриїцистит

**с. Гострий гематогенний остеомієліт**

д. Гострий правобічний гайморит

е. Гострий серозний періостит

3128. Після перенесеного матір'ю гострого гнійного маститу у дитини 2-х місяців з'явився набряк лівих підочної та виличної ділянок, гіперемія шкіри лівої половини обличчя, висока температура до 39-40°C, гноєтеча з носа. Який діагноз можна передбачити?

а. Гострий гнійний періостит

**б. Гострий гематогенний остеомієліт**

с. Гострий гайморит

д. Флегмона підочної ділянки

е. Гострий одонтогенний остеомієліт

3129. У дівчинки 2-х років температура тіла 38,5°C, припухлість під щелепою з правого боку. Хворіє 5 днів, коли з'явилися нежить, кашель, невелика рухлива кулька під нижньою щелепою праворуч. Об'єктивно: загальний стан дитини середньої важкості. Обличчя асиметричне за рахунок припухлості у правій підщелепній ділянці. Шкіра гіперемована, лискуха, розлитий інфільтрат у правій підщелепній ділянці, що поширюється на верхні відділи шиї з правого боку, болісний, щільний; шкіра у складку не береться. Зуби здорові. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи праворуч

б. Гострий неодонтогенний піднижньощелепний правобічний лімфаденіт

**с. Аденофлегмона правої підщелепної ділянки**

д. Гострий сіалоаденіт правобічної піднижньощелепної слинної залози

е. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи з правого боку

3130. Хлопчик 12-ти років скаржиться на біль та припухлість в привушно-жувальній ділянці зліва, підвищення температури тіла до 37,5°C. Хворіє близько 5-ти діб. Об'єктивно: в привушно-жувальній ділянці з лівого боку пальпаторно виявляється щільне болісне утворення розміром 3,5х5 см, малорухоме. Колір шкіри не змінений. З устя протоки слинної залози зліва виділяється прозорий секрет. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Змішана пухлина привушної залози

б. Загострення хронічного паренхіматозного паротиту

с. Абсцес щоки

**д. Несправжній паротит Герценберга**

е. Епідемічний паротит

3131. Під час профілактичного огляду дитини 6-ти років визначено наступне: прикус тимчасових

зубів. Верхня та нижня зубні дуги мають трапецієподібну форму. Верхні різці перекривають нижні більш ніж на  $\frac{2}{3}$ . Співвідношення іклів та других молярів однойменне. Відсутні проміжки між фронтальними зубами. Верхня зубна дуга більша за нижню на величину щічного горбика. У яких площинах визначається деформація прикусу?

**a. Сагітальна та вертикальна**

- b. Сагітальна та оклюзійна
- c. Сагітальна та франкфуртська
- d. Сагітальна та носова
- e. Сагітальна та трансверзальна

3132. Хлопчик 10-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль в піднебінні під час їжі. Об'єктивно: нижня третина обличчя вкорочена, відкривання рота в повному обсязі. При змиканні зубів ріжучий край нижніх різців контактує з слизовою оболонкою піднебіння. Слизова оболонка в місці контакту гіперемована, трохи набрякла. Бокові зуби змикаються за 1 кл. Енгля. Визначте раціональний план лікування відносно нижньої щелепи в даного хворого:

**a. "Вколотити" фронтальну ділянку**

- b. Розширити нижню щелепу
- c. Подовжити бокові ділянки
- d. Подовжити у фронтальній ділянці
- e. "Вколотити" бокові ділянки

3133. Дитині 2,5 роки. Скарги батьків на смоктання великого пальця під час сну. Визначте тактику лікаря:

**a. Рекомендувати ліктьову лангету**

- b. Втручання не потрібні
- c. Знімний апарат для усунення шкідливої звички
- d. Незнімний апарат для усунення шкідливої звички
- e. Бесіда з дитиною про шкідливість смоктання пальця

3134. При обстеженні дитини 5-ти років був встановлений діагноз: гострий загальний пульпіт 74 зубу. Який метод лікування найбільш раціональний у даному випадку?

- a. Девітальна ампутація
- b. Вітальна ампутація

**c. Екстирпація пульпи**

- d. Біологічний метод
- e. Видалення зуба

3135. Хвора 38-ми років звернулася зі скаргами на болі в ділянці 16 зуба, які з'явилися через 3 дні після покриття його штучною коронкою. Об'єктивно: 16 зуб покритий повною металевою штампованою коронкою. Ясна навкруг зуба гіперемована, набрякла. Край коронки занурений в ясенну кишеню більш як на 0,5 мм. Що обумовило дане ускладнення?

**a. Надмірне занурення краю коронки в ясеневу кишеню**

- b. Наявність міжзубних контактів
- c. Приймання твердої їжі
- d. Контакт коронки із зубамиантагоністами
- e. Щільне охоплення коронкою шийки зуба

3136. Хвора 34-х років звернулася з приводу протезування зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: зуби нижньої щелепи мають рухомість I-II ступеня. Який із зазначених методів обстеження слід використати?



- a. Міотонометрія
- b. Рентгенографія**
- c. Мастикаціографія
- d. Гальванометрія
- e. Електроміографія

3137. Хвора 29-ти років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: на жувальній і мезіальній поверхнях 24 зуба каріозна порожнина, міжзубний контакт порушений. До якого класу за класифікацією Блека відноситься дана порожнина?

- a. V
- b. II**
- c. IV
- d. I
- e. III

3138. Хворого впродовж 2-х днів турбує мимовільний нападоподібний нічний іррадіюючий біль з короткими безболісними проміжками. На основі скарг хворого визначте попередній діагноз:

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Гострий дифузний пульпіт**
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Гострий обмежений пульпіт

3139. Жінка 40-ка років звернулася зі скаргами на припухлість лівої підщелепної ділянки, яка з'явилася 3 дні тому, підвищення температури тіла до 37,4°C. Об'єктивно: в лівій підщелепній ділянці спостерігається набряк м'яких тканин, шкіра в кольорі не змінена. Пальпаторно відмічається вузол щільно-еластичної консистенції, малоболісний, рухливий, округлої форми з гладкою поверхнею, розмірами 2,0x1,5 см. Відкривання рота вільне, слизова оболонка порожнини рота без видимих змін, коронка 36 зуба зруйнована на 2/3 частини, перкусія болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Одонтогенна флегмона підщелепної ділянки
- b. Одонтогенний абсцес підщелепної ділянки
- c. Одонтогенний гострий серозний лімфаденіт підщелепної ділянки**
- d. Одонтогенний хронічний лімфаденіт підщелепної ділянки
- e. Гострий серозний сіалoadеніт підщелепної слинної залози

3140. Хвора 70-ти років скаржиться на відчуття печіння під базисом повного протезу, сухість, гіркий присмак. Протез виготовлено 3 тижні тому. Об'єктивно: слизова альвеолярного відростка набрякла, розлита гіперемія відповідно до меж накладеного протезу. Язик гіперерований, сухий, розтрісканий. Який додатковий метод дослідження найбільш доцільний у цьому випадку?

- a. Загальний аналіз сечі
- b. Біохімічний аналіз крові
- c. Дослідження слини
- d. Алергічні проби**
- e. Загальний аналіз крові

3141. Жінка 44-х років звернулася з при 2 воду протезування зубів. Об'єктивно: відсутні 17,16,15,14,12,25,26; 18,28 присутні. Який діагноз за класифікацією Кенеді у даної хворої?

- a. III клас, 2 підклас**
- b. III клас, 3 підклас

- c. II клас, 4 підклас
- d. II клас, 2 підклас
- e. III клас, 1 підклас

3142. Хвора 45-ти років звернулася до клініки з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 47,46,45,35,36,37 зуби. Спостерігається зубоальвеолярне вертикальне переміщення 17,16,26,27 зубів, комірковий відросток збільшений, шийки зубів не оголені. При змиканні зубних рядів відстань між оклюзійними поверхнями зубів і альвеолярним відростком близько 6 мм. Визначте найбільш раціональний метод лікування вторинної деформації у даної хворої:

- a. Дезоклюзії
- b. Депульпування і зішліфовування**
- c. Зішліфовування
- d. Хірургічний
- e. Апаратурно-хірургічний

3143. Жінка 25-ти років звернулася до лікаря-стоматолога з скаргами на гострий біль у ділянці нижньої щелепи справа, що виникає під час їжі. Об'єктивно: на апроксимальнодистальній поверхні 45 визначається каріозна порожнина, виповнена світлим м'яким дентином. Зондування слабо болісне по всьому дну, перкусія безболісна. Від холодної води виникає швидкоминучий біль. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Гострий глибокий карієс**
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Гострий середній карієс
- e. Хронічний середній карієс

3144. Хворий 45-ти років потрапив до щелепно-лицевого відділення зі скаргами на загальну слабкість, біль і припухлість у лівій підщелепній ділянці, підвищення температури до 39°C. Неодноразово болів 36 зуб на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку лівої підщелепної ділянки, де пальпується щільний інфільтрат, шкіра над ним гіперемована, в складку не береться. В 36 зубі глибока каріозна порожнина, перкусія болісна, слизова оболонка навколо зуба гіперемована, набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний підщелепний лімфаденіт зліва
- b. Гострий остеомієліт нижньої щелепи зліва
- c. Гострий піднижньощелепний сіалoadеніт зліва
- d. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи зліва
- e. Флегмона піднижньощелепної ділянки зліва**

3145. Через місяць після цементування металокерамічної коронки на 23 зуб пацієнт звернувся зі скаргами на її розцементування. При обстеженні: кукса зуба достатньої висоти, стінки кукси конвергують до вертикальної осі під кутом приблизно 30°. Під яким кутом повинні конвергувати стінки?

- a. 20-25°
- b. 18-20°
- c. До 8°**
- d. 25-30°
- e. 27-35°

3146. Дитині 5-ти років було встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 85 зуба та проведено лікування. Який матеріал для кореневої пломби доцільно обрати?

**a. Цинк-евгенольний цемент**

- b. Склоіономерний цемент
- c. Резорцинформалінова паста
- d. Кальційвмісна паста
- e. Цинк-фосфатний цемент

3147. Хворому 65-ти років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи. Припасування індивідуальної ложки для отримання функціонального відбитку проводиться за допомогою проб Гербста. Під час ковтання слини ложка скидається. В якій ділянці необхідно вкоротити її край? 3

**a. Від місця позаду слизового горбика до щелепно-під'язикової лінії**

- b. Від ікла до ікла з язикового боку
- c. В ділянці премолярів з язикового боку
- d. Уздовж щелепно-під'язикової лінії
- e. Від ікла до ікла з вестибулярного боку

3148. Жінка 28-ми років скаржиться на косметичний дефект в передній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: коронка 13 зруйнована майже до ясенного краю, стінки кукси достатньої товщини. Кукса незначно змінена в кольорі, перкусія безболісна. Рентгенологічно: кореневий канал прямий, широкий, запломбований на всьому протязі. Яка конструкція протеза найбільш доречна в даному випадку?

- a. Пластмасова коронка
- b. Вкладка
- c. Мікропротез

**d. Штифтовий зуб**

- e. Металокерамічна коронка

3149. Чоловік 32-х років скаржиться на постійні рухи нижньої щелепи, які імітують жування. Ці рухи виникають під час нервового збудження. Зі слів дружини, має місце нічне скреготіння зубів. Об'єктивно: зуби в бічних ділянках стерті, горби відсутні. Який метод лікування найбільш доцільний?

**a. Вирівнювання зубних рядів (вибіркове пришліфовування)**

**b. Використання роз'єднуючих кап на ніч, міогімнастика, самомасаж**

- c. Медикаментозне і апаратне лікування з направленням до хірургастоматолога
- d. Протезування зустрічними відновлюючими коронками
- e. Консультація хірурга-стоматолога

3150. Хвора 38-ми років скаржиться на біль по переду проекції зовнішнього слухового проходу, клацання при відкриванні рота, "закладання" у вухах. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота за рівною траєкторією. Дефект зубного ряду I клас за Кенеді, відсутні 18,17,16,26,27,28. Яке з анатомічних утворень в даній ситуації сприймає найбільше навантаження?

- a. Суглобова голівка
- b. Дно суглобової ямки скроневої кістки
- c. Капсула суглоба

**d. Суглобовий диск (меніск)**

- e. Дистальний скат медіального суглобового горбика

3151. Хворий 70-ти років із повною втратою зубів на верхній щелепі та дефектом твердого піднебіння скаржиться на утруднене вживання їжі, виливання рідкої їжі через ніс, часті хронічні захворювання слизової оболонки порожнини носа. Об'єктивно: альвеолярний відросток верхньої

щелепи атрофований - I тип за Шредером, податливість слизової оболонки - I клас за Супле. На твердому піднебінні - рубцевозмінений дефект розміром 2х3 см. Яка конструкція протезу найбільш доречна в даному випадку?

- a. Повний знімний протез із металевим базисом і м'яким обтюратором
- b. Повний знімний протез із системою внутрішнього і периферичного клапанів**
- c. М'який обтюратор і повний знімний протез
- d. Повний знімний протез із постановкою зубів на штучних яснах
- e. Повний знімний протез із потовщенням у ділянці дефекту

3152. Дитина 7-ми років скаржиться на підвищення температури тіла до 38,3°C, головний біль, біль у горлі та загальну слабкість. Об'єктивно: на набряклій і гіперемованій слизовій оболонці м'якого піднебіння, піднебінних дужках і мигдаликах виявляються численні болісні дрібні ерозії, що не вкриті нальотом і мають червоне дно. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Стоматит при скарлатині
- b. Стоматит при дифтерії
- c. Гострий герпетичний стоматит
- d. Інфекційний мононуклеоз
- e. Герпетична ангіна**

3153. Хворий 22-х років скаржиться на появу болючої припухлості в ділянці правої навколоушної слинної залози. За тиждень до цього у хворого було садно шкіри щоки, яке гоїлося під гнійним струпом. За останні два дні відмічає посилення болю і підвищення температури тіла до 38,6°C. Об'єктивно: набряк м'яких тканин правої привушної ділянки, шкіра незначно напружена, не змінена в кольорі. Інфільтрат розміром 2,5х3,5 см, щільний, болючий, шкіра над ним обмежено рухлива. Рот відкриває в повному обсязі, слизова оболонка навколо гирла слинної протоки не змінена, слина прозора. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Епідемічний паротит
- b. Гострий лімфаденіт**
- c. Абсцес білявушно-жувальної ділянки
- d. Загострення хронічного паротиту
- e. Гострий неепідемічний паротит

3154. Хвора 42-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на несподіване різке збільшення об'єму ясен, кровоточиві виразки на слизовій, збільшення лімфовузлів. Відмічає підвищення температури тіла до 38°C, слабкість, болі в кістках. Яке захворювання можна запідозрити у даної хворої?

- a. Гіповітаміноз C
- b. Хронічний лейкоз
- c. Гострий лейкоз**
- d. Лімфогранулематоз
- e. Еозинофільна гранульома

3155. Хворий 56-ти років прийшов для санації ротової порожнини перед протезуванням. Об'єктивно: на слизовій оболонці щоки в кутах рота патологічне вогнище сірувато-білого кольору, трикутної форми розміром 0,5х1,5 см, яке не відшкрюбується. Ознаки запалення відсутні, регіонарні лімфатичні вузли без змін. Визначте діагноз:

- a. Лейкоплакія, м'яка форма
- b. Мікотичний стоматит
- c. Червоний плесканий лишай, гіперкератотична форма

d. Лейкоплакія, плоска форма

e. Червоний плескатий лишай, типова форма

3156. Хвора 24-х років звернулася для видалення кореня верхнього зуба мудрості. Під час проведення туберальної анестезії виникла післяін'єкційна гематома. Що було пошкоджено при анестезії?

a. Верхньощелепна артерія

b. Вилична артерія

c. Піднебінна артерія

d. Крилоподібне венозне сплетення

e. Підочна артерія

3157. Який найбільш адекватний оперативний доступ для розкриття флегмони піднижньощелепної ділянки?

a. Розтин 5-6 см, облямовуючи кут нижньої щелепи

b. Лінійний розтин 2 см по нижньому краю нижньої щелепи

c. Розтин 5-6 см по верхній шийній складці

d. Розтин 5-6 см нижче краю нижньої щелепи на 2 см

e. Внутрішньоротовий по перехідній складці, на рівні молярів

3158. У пацієнта 12-ти років хронічний катаральний гінгівіт. Глибина присінку порожнини рота 7 мм. ГІ за Федоровим-Володкіною 4 бали. Аномалій прикріплення вуздечок губ не виявлено. Які заходи слід здійснити у першу чергу?

a. -

b. Професійна гігієна порожнини рота

c. Кюретаж пародонтальних кишень

d. Вестибулопластика

e. Фізіотерапевтичне лікування

3159. У дитини 5-ти років та 8 місяців, на підставі скарг, даних анамнезу та об'єктивного дослідження, діагностували вкорінений вивих 71. Яке найбільш доцільне лікування?

a. Репозиція та фіксація 71

b. Ендодонтичне лікування 71

c. Не потребує втручання

d. Видалення 71

e. Ортодонтичне лікування 71

3160. Хворий 26-ти років з'явився до клініки ортопедичної стоматології на третій клінічний прийом з приводу виготовлення металевої штампованої коронки на 26 зуб. Лікар-ортопед під час огляду виявив отвір на медіальному щічному горбі коронки, який утворився у результаті поліру 5 вання. Яка тактика лікаря?

a. Зацементувати коронку на цемент

b. Запаяти отвір у коронці

c. Виготовити нову коронку

d. Провести покриття НЗП

e. Зацементувати коронку на акрилоксид

3161. Хворий 28-ми років скаржиться на відлам коронки 23 зуба. Об'єктивно: у вічках кореневого каналу пломбувальний матеріал, перкусія безболісна. Яка тактика лікаря?

a. Виготовити коронку за Белкіним

**b. Рентгенологічне дослідження 23 зуба**

- c. Виготовити штифтовий зуб
- d. Видалити 23 зуб
- e. Відновити 23 зуб ортополімером

3162. Хворий 58-ми років скаржиться на закладеність у вухах, зниження слуху, болі у білявушній ділянці при відкриванні рота. Об'єктивно: на 18,17,16,15,26,27,28 штамповані металеві коронки, краї яких не доходять до ясни на 1,5-2 мм. У 14,25 зубах каріозні порожнини. Зондування, перкусія, температурні подразники безболісні. Прикус - глибоке різцеве перекриття. Яка можлива причина отологічних симптомів?

**a. Функціональне перевантаження СНЩС**

- b. Відсутність зубів на нижній щелепі
- c. Гальваноз
- d. Оголення шийок 18,17,16,15,26,27,28 зубів
- e. Ускладнення карієсу в 14,25 зубах

3163. Хворий 32-х років звернувся у клініку ортопедичної стоматології з діагнозом: перелом верхньої щелепи. Для лікування перелому можливе застосування стандартного комплексу Збаржа. При цьому фіксація внутрішньоротової частини здійснюється за допомогою такої конструкції:

- a. Піднебінна пластинка з пластмаси
- b. Алюмінієва назубна шина

**c. Подвійна стандартна дуга**

- d. Зубо-ясенна шина Вебера
- e. Паяна шина з опірними коронками

3164. Чоловік 25-ти років звернувся зі скаргами на біль, відчуття тяжкості у верхній щелепі зліва. Раніше видалено 25 зуб, але поліпшення не наступило. З'явилися гнійні виділення з лівого носового ходу. Був встановлений діагноз: гострий одонтогенний гайморит зліва. Через який носовий хід необхідно провести пункцію верхньощелепної пазухи?

- a. Верхній та нижній
- b. Середній та нижній
- c. Верхній
- d. Середній

**e. Нижній**

3165. Чоловік 22-х років звернувся до стоматологічної поліклініки зі скаргами на наявність каріозної порожнини в 11 зубі. До лікаря звернувся вперше. Об'єктивно: на апроксимальномедіальній поверхні виявлена каріозна порожнина, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Каріозна порожнина розташована у межах плащового дентину. Реакція на холод слабкопозитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Поверхневий карієс**

**b. Гострий середній карієс**

- c. Хронічний середній карієс
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний глибокий карієс

3166. До хірургічного кабінету стоматологічної поліклініки звернувся хворий зі скаргами на болі у ділянці верхньої щелепи зліва, що з'явилися 3 дні тому. Після огляду лікар встановив діагноз: загострення хронічного періодонтиту 17 зуба. Показане видалення 17 зуба. Які нерви необхідно блокувати для забезпечення безболісного видалення 17 зуба?

- a. Середні коміркові нерви і великий піднебінний нерв
- b. Носо-піднебінний нерв
- c. Великий піднебінний нерв
- d. Передні коміркові нерви і різцевий нерв
- e. Задні коміркові нерви і великий піднебінний нерв**

3167. Хворий 35-ти років скаржиться на свербіж, печіння, набряк губ. Хворіє впродовж тижня. Об'єктивно: почервоніння червоної облямівки губ, шкіри, особливо в ділянці кутів рота, а також наявність пухирців, кіро 6 чок, дрібних тріщин, які розташовані на тлі еритематозного ураження червоної облямівки губ. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Контактний алергічний хейліт
- c. Ексудативна форма екسفоліативного хейліту
- d. Гострий екзематозний хейліт**
- e. Гострий герпетичний хейліт

3168. Дитина 6-ти років скаржиться на біль під час прийому їжі в зубі нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину, виповнена розм'якшеним дентином світлого кольору, який легко видаляється екскаватором. Зондування стінок каріозної порожнини болісне. Реакція зуба на температурні подразники болісна, швидко минає. На перкусію зуб не реагує. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал:

- a. Срібна амальгама**
- b. Силікатний цемент
- c. Полікарбоксилатний цемент
- d. Силікофосфатний цемент
- e. Цинк-фосфатний цемент

3169. Хворому проводиться ортопедичне лікування включених дефектів зубного ряду верхньої щелепи незнімними суцільнолитими зубними протезами. Під час другого візиту пацієнта необхідно перевірити відповідність внутрішньої поверхні металевого каркасу майбутнього металокерамічного мостоподібного протеза поверхні препаративних зубів. Яким чином це можна здійснити?

- a. У порожнині рота за допомогою копіювального паперу
- b. Візуально на моделях в артикуляторі
- c. У порожнині рота за допомогою силіконових матеріалів**
- d. У порожнині рота за допомогою пластинки воску
- e. У порожнині рота стоматоскопічним методом

3170. Чоловікові 44-х років планується виготовлення суцільнолитої шини на нижню щелепу. Об'єктивно: двосторонній кінцевий дефект зубного ряду нижньої щелепи. Коронки зубів високі, зуби інтактні, рухомість I-II ступенів. Який відбитковий матеріал краще використати?

- a. Стенс
- b. Дентафоль
- c. Репін
- d. Гіпс
- e. Стомальгін**

3171. Чоловік 35-ти років звернувся зі скаргами на швидкоминучі болі від термічних подразників у ділянці 46,47 зубів. Об'єктивно: жувальні поверхні 46,47 зубів інтактні, апроксимальні поверхні дослідити не вдалося внаслідок дуже щільного розташування зубів. Які методи дослідження можна використати у даному випадку при підозрі на наявність прихованих порожнин?



#### **a. Рентгенографія**

- b. Люмінесцентне дослідження
- c. Електроодонтометрія
- d. Визначення електроопору
- e. Вітальне забарвлення

3172. Дитина 13-ти років скаржиться на наявність порожнин у передніх зубах верхньої щелепи. На медіальних контактних поверхнях 11 та 21 зубів виявлені каріозні порожнини в межах плащового дентину, виповнені щільним пігментованим дентином. Зондування дна каріозних порожнин безболісне, перкусія зубів безболісна, реакція на термічні подразники відсутня. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал для постійних пломб:

#### **a. Композитний матеріал**

- b. Силікофосфатний цемент
- c. Склоіономерний цемент
- d. Цинкфосфатний цемент
- e. Силікатний цемент

3173. Батьки відмічають у дитини 3-х років постійний біль у передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 61 зуба має сірий колір, зруйнована. Зондування устя кореневого каналу болісне, супроводжується кровоточивістю. Перкусія зуба різко болісна. На гіперемованій, набряклій, болісній під час пальпації слизовій оболонці в ділянці 61,62 зубів визначається нориця. Який попередній діагноз? 7

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Загострення хронічного пульпіту
- c. Гострий гнійний періодонтит
- d. Гострий дифузний пульпіт

#### **e. Загострення хронічного періодонтиту**

3174. До ортодонта звернувся підліток 15-ти років зі скаргами на неправильне розташування зубів. Об'єктивно: обличчя без особливостей. Прикус постійних зубів. Порушень співвідношення щелеп у трьох площинах не визначається. 23 зуб розташований вище оклюзійної площини, вестибулярно, місця у зубній дузі менше ніж на 1/3 величини коронки. Яким способом можливо створити місце для аномалійно розташованого 23?

- a. Видалення 23
- b. Збільшення вертикальних розмірів
- c. Збільшення трансверзальних розмірів щелепи
- d. Збільшення сагітальних розмірів щелепи

#### **e. Видалення 24**

3175. Хлопчик 11-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: в 46 каріозна порожнина в межах плащового дентину, дентин щільний, пігментований, реакція на холодний подразник, зондування, перкусія безболісні. Визначте попередній діагноз:

#### **a. Хронічний середній карієс**

- b. Гострий глибокий карієс
- c. Хронічний поверхневий карієс
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Гострий середній карієс

3176. Хворий 45-ти років скаржиться на млявість, головний біль, підвищення температури до 39°C,

пекучий невралгічний біль у нижній щелепі справа. Об'єктивно: на гіперемованій шкірі підборіддя справа висипання пухирців діаметром від 1 до 6 мм. Подібні пухирці спостерігаються на гіперемованій слизовій ротової порожнини справа. Вони швидко руйнуються з утворенням ерозій, вкритих фібринозним нашаруванням. Регіонарний лімфаденіт. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Багатоформна ексудативна еритема

**b. Оперізувальний лишай**

c. Алергічний стоматит

d. Гострий герпетичний стоматит

e. Пухирчатка

3177. Хвора 50-ти років скаржиться на сухість і печіння в роті, біль при прийомі їжі, спотворення смаку. Симптоми захворювання з'явилися тиждень тому після закінчення курсу антибіотикотерапії з приводу гострого бронхіту. Об'єктивно: на слизовій оболонці порожни рота - білий наліт у вигляді плям, що нагадують "сирністі маси". При зішкрябуванні наліт легко знімається, під ним - гіперемовані ділянки слизової оболонки. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний гіперпластичний кандидоз

b. Червоний плескатий лишай

c. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

**d. Гострий псевдомембранозний кандидоз**

e. Лейкоплакія

3178. Хвора 56-ти років скаржиться на пекучий невралгічний біль у лівій половині нижньої щелепи, який з'явився 2 доби тому, та висип напружених міхурців на почервонілій шкірі та слизовій нижньої губи зліва, які супроводжуються нездужанням, головним болем, температурою 38°C, лівостороннім лімфаденітом. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Пухирчатка

**b. Оперізувальний лишай**

c. Гострий герпетичний стоматит

d. Ящур

e. Алергічна реакція

3179. У хворого 21-го року, що звернувся для лікування зуба, на спинці язика виявлено виразку круглої форми діаметром 1 см, з чіткими піднятими краями і глибоким запальним інфільтратом в основі. Дно рівне, чисте, м'ясочервоного кольору. Регіонарні лімфатичні вузли хрящоподібної щільності, рухомі, безболісні. Виразка виникла тиждень тому, хворого не турбувала. Про яку виразку повинен подумати лікар в першу чергу? 8

a. Туберкульозна

b. Ракова

c. Трофічна

d. Травматична

**e. Сифілітична**

3180. У хлопчика 11-ти років скарги на короткочасний біль від холодного в зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: в 36 на медіальній поверхні каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, що не сполучається з порожниною зуба, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування дна 36 зуба болісне, перкусія безболісна, реакція на холодний подразник швидко зникає після його усунення. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Гострий вогнищевий пульпіт

b. Хронічний фіброзний пульпіт

c. Гострий середній карієс

d. Гострий глибокий карієс

е. Гострий дифузний пульпіт

3181. Хворий 36-ти років отримав опік обличчя і шиї при спалахуванні бензину. Доставлений до травмпункту. Очні щілини закриті внаслідок набряку повік. На шкірі підборіддя, щік, носа, лоба, верхніх відділів передньої поверхні шиї на фоні гіперемованої шкіри відзначаються великі напружені міхури. Визначте ступінь опіку:

a. IV

b. II

c. III а

d. I

е. III б

3182. У дитини 9-тироків симетрична діастема верхньої щелепи з дивергенцією коронок. Співвідношення зубів бічного сегменту нейтральне. У фронтальній ділянці глибина різцевого перекриття 1/3 висоти коронок. Що можна використати для одночасного усунення діастеми і дивергенції коронок?

a. Верхньощелепна пластинка з вестибулярною дугою

b. Верхньощелепна пластинка з рукоподібними пружинами

c. Стандартна Еджуайс-техніка

d. Верхньощелепна пластинка з протракційними пружинами

е. Брекет-система з технікою прямої дуги за Ендрюсом

3183. Жінка 52-х скаржиться на постійне відчуття печіння на кінчику і бічних поверхнях язика. Печіння виникає вранці і посилюється на вечір, заспокоюється під час прийому їжі. Вважає себе хворою близько року, наявність захворювання пов'язує з встановленням знімних протезів. В анамнезі анацидний гастрит, операція з приводу фіброміоми матки, гіпертонічна хвороба II ступеня, поганий сон, відчуття тривоги. Об'єктивно: язик трохи набряклий, на спинці язика - незначний білий наліт, атрофія ниткоподібних сосочків. Решта слизова без видимих патологічних змін. Глотково-зависовий рефлекс знижений. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Кандидозний глосит

b. Неврит язикового нерва

c. Алергічна реакція на пластмасу

d. Глосит Гентера-Меллера

е. Глосодинія

3184. На прийом до лікаря-стоматолога звернулася жінка 28-ми років зі скаргами на болі від термічних і хімічних подразників у зубах на верхній і нижній щелепах. Об'єктивно: у пришийковій ділянці різців та іклів верхньої і нижньої щелеп визначаються неправильної форми дефекти твердих тканин зубів у межах емалево-дентинної межі, виповнені розм'якшеними тканинами. Диференціальна діагностика між якими захворюваннями викличе у лікаря утруднення у даному клінічному випадку?

a. Карієс і ерозія

b. Ерозія і клиноподібний дефект

c. Гіоплазія і некроз

d. Гіоплазія і клиноподібний дефект

е. Карієс і некроз

3185. Хворий 52-х років, водій, звернувся зі скаргами на біль, утруднене відкривання рота. Був встановлений діагноз: лейкоплакія, виразкова форма. Після 10-денного курсу терапії з'явилися

мляві грануляції. По периферії виразки відзначено посилення процесів зроговіння. Що з нижчеперерахованого необхідно провести у першу чергу?

a. Гістологічне дослідження

b. Стоматоскопія

c. Цитологічне дослідження

d. Бактеріологічне дослідження

e. Бактеріоскопічне дослідження

3186. Хворий 27-ми років через 4 місяці після накладення миш'яковистої пасти у 36 звернувся зі скаргами на біль у ділянці лікованого зуба. Об'єктивно: на дистальній поверхні 36 пов'язка. Перкусія безболісна. Ясенний сосочок у ділянці 36,37 гіперемований, набряклий, верхівка некротизована. Яка тактика ведення даного хворого?

a. Зберегти пов'язку, ясну обробити 3% розчином йоду

b. Зберегти пов'язку, призначити содові полоскання

c. Замінити пов'язку, ясну обробити 3% розчином йоду

d. Замінити пов'язку, ясну обробити 3% розчином перекису водню

e. Зберегти пов'язку, ясну обробити 3% розчином перекису водню

3187. Жінці 43-х років встановлено діагноз: генералізований пародонтит. Яке дослідження найінформативніше для визначення важкості хвороби?

a. Визначення пародонтального індексу

b. Визначення ступеня рухливості зубів

c. Проба Шиллера-Писарева

d. Визначення глибини пародонтальних кишень

e. Панорамна рентгенографія

3188. Хлопчик 7,5 років впав, вдарився обличчям і травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронки 11 і 12 зубів відсутні на 1/4. Порожнина зубів закрита. Під час зондування - біль по лінії відлому коронок 11 і 12 зубів, їх перкусія безболісна. Слизова оболонка в ділянці 11 і 12 зубів трохи гіперемована. На рентгенограмі 11 і 12 зубів: цілісність тканин зубів і альвеолярного паростка. Яка тактика лікаря-стоматолога буде найкращою в даному випадку в перші години після травми?

a. Пломбування фотополімерами

b. Виготовлення штучної коронки

c. Спостереження за станом пульпи

d. Встановлення парапульпарних штифтів

e. Пломбування композитами

3189. Дитина 9-ти років скаржиться на біль під час їди у нижньому лівому кутньому зубі. На жувальній поверхні 75 виявлена каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину, яка сполучається з порожниною зуба. При зондуванні сполучення виникає різкий біль, помірна кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Рентгенологічно: змін у періодонті 75 немає. Оберіть метод лікування:

a. Девітальна екстирпація

b. Вітальна ампутація

c. Біологічний метод

d. Девітальна ампутація

e. Вітальна екстирпація

3190. Під час профілактичного огляду у дитини 6-ти років визначено: прикус тимчасових зубів. У фронтальній ділянці прямий контакт різців, проміжки між зубами відсутні. Однойменний контакт ікол

та молярів. Жувальні горбки молярів стерті. Якому періоду відповідає стан дитини?

**a. Старіння тимчасового прикусу**

b. Стабільного тимчасового прикусу

c. Зміни зубів

d. Нестабільного тимчасового прикусу

e. Формування тимчасового прикусу

3191. Дівчинка 12-ти років з'явилась до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду.

Об'єктивно: зуби інтактні, прикус відкритий, слизова оболонка в ділянці папілярної та маргінальної частин гіперемована, з ціанотичним відтінком; відмічається збільшення ясенних сосочків, які закривають 1/3 висоти коронки фронтальних зубів верхньої щелепи, форма ясенних сосочків округла. Визначте попередній діагноз: 10

a. -

**b. Гіпертрофічний гінгівіт**

c. Гострий катаральний гінгівіт

d. Хронічний катаральний гінгівіт

e. Фіброматоз ясен

3192. Хворий 29 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів та неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясна в ділянці сосочків та краю гіперемовані з ціанотичним відтінком, кровоточать при зондуванні. Пародонтальні кишені глибиною 33,5 мм з серозним ексудатом. Над- та під'ясенні зубні відкладення. На ортопантограмі: остеопороз альвеолярного паростка, резорбція міжальвеолярних перегородок до 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг**

b. Хронічний генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг

c. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг

d. Загострення генералізованого пародонтиту, початковий ступінь, хронічний перебіг

e. Загострення генералізованого пародонтиту, I ступінь, хронічний перебіг

3193. Хворий 40-ка років скаржиться на підвищення температури тіла до 38°C, наявність інфільтрату округлої форми на верхній губі. Об'єктивно: в ділянці верхньої губи зліва інфільтрат округлої форми, шкіра над ним бурякового кольору, спаяна з навколишніми тканинами, з некротичним стрижнем у центрі. Верхня губа гіперемована, набрякла. Який діагноз можна встановити?

a. Гострий періостит верхньої губи

b. Гострий лімфаденіт

c. Карбункул верхньої губи

**d. Фурункул верхньої губи**

e. Ретенційна кіста

3194. Хвора 20-ти років з'явилася до лікаря-стоматолога зі скаргами на короткочасний біль у 22 від холодних подразників та при контакті зуба з їжею, що тривають впродовж декількох місяців. Після обстеження встановлено діагноз: гострий глибокий карієс 22. Який матеріал для прокладки слід накласти на дно каріозної порожнини?

a. Силідонт

**b. Кальцидонт**

c. Фосфат-цемент

d. Паста з трипсином

e. Фосфат-цемент, що містить срібло

3195. Хворій 48-ми років проведено паротидектомію з приводу доброякісної пухлини привушної слинної залози. В післяопераційному періоді спостерігається опущення кута рота, зміщення серединної лінії в здорову сторону, утруднення мови. Яка з гілок лицевого нерва уражена при оперативному втручанні?

- a. Вилична гілка
- b. Щічна гілка
- c. Крайова гілка нижньої щелепи**
- d. Шийна гілка
- e. Сконева гілка

3196. У хворого 42-х років при обстеженні був встановлений діагноз: гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 35 зуба. Який метод знеболювання найбільш раціональний при видаленні 35 зуба і розтині підокісного абсцесу?

- a. Загальне знеболювання
- b. Торусальна анестезія**
- c. Плексуальна анестезія
- d. Анестезія за Берше-Дубовим
- e. Інфільтраційна анестезія

3197. При обстеженні хворого 31-го року встановлено наявність перфорації дна пульпової камери 36 зуба, з незначним розрідженням міжкореневої перегородки. Яким з хірургічних методів лікування доцільно скористатися, щоб зберегти 36 та використати його як опору мостоподібного протезу?

- a. Ампутація кореня
- b. Реплантація зуба
- c. Пломбування перфораційного отвору
- d. Коронаро-радикулярна сепарація**
- e. Гемісекція кореня

3198. Хвора 42-х років скаржиться на біль правої половини голови, обмеження рухів нижньої щелепи, клацання, періодичний спазм жуваль 11 ної мускулатури. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене. При пальпації в правому сконево-нижньощелепному суглобі (СНЩС) відмічаються крепітація та хрускіт при рухах нижньої щелепи. При огляді порожнини рота виявлено дефект зубного ряду справа II класу за Кенеді. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Контрактура правого СНЩС
- b. Осифікуючий міозит
- c. Гострий артрит правого СНЩС
- d. Склерозуючий остеоартроз правого СНЩС
- e. Болюва дисфункція правого СНЩС**

3199. Хворий 40-ка років скаржиться на нездужання, слабкість, головний біль, підвищення температури тіла до 38,5°C. При огляді на шкірі обличчя в ділянці носа та щік симетричний осередок почервоніння у вигляді крил метелика, чітко обмежений, болісний під час пальпації, не зникає після натискання. Шкіра припіднята, лискуча. Піднижньощелепні та поверхневі привушні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фурункул обличчя
- b. Системний червоний вовчак
- c. Бешиха обличчя**
- d. Мікробна екзема
- e. Нейродерміт

3200. Хворому 43-х років виготовляються повні штамповані коронки на 26,27. Який матеріал потрібно використати для виготовлення штампів?

- a. Срібно-паладієвий сплав
- b. Припій
- c. Нержавіюча сталь
- d. КХС

**e. Легкоплавкий сплав**

3201. Під час огляду у дитини 9-ти років у пришийковій ділянці 12,11,21,22 виявлено крейдоподібні плями, які з'явилися 2 тижні тому. Плями - без блиску, з поверхнею, яка забарвлюється метиленовим синім. Холодовий подразник реакції уражених зубів не викликає. Якою має бути тактика лікаря відносно уражених зубів?

- a. Зішліфовування пошкоджених ділянок
- b. Імпрегнаційна терапія
- c. Ремінералізуюча терапія**
- d. Диспансерне спостереження
- e. -

3202. У парубка 17-ти років у ділянці кута нижньої щелепи зліва визначено фурункул. Тканини, які його оточують, напружені. Синюшність і ущільнення у вигляді тяжа розповсюджуються до кута ока. Загальний стан погіршений, температура тіла 38,5°C. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Абсцес щоки
- b. Гострий гайморит
- c. Карбункул щоки
- d. Тромбофлебіт лицевої вени**
- e. Флегмона щоки

3203. На МПП надійшов поранений із діагнозом: вогнепальний перелом тіла нижньої щелепи. Який вид іммобілізації слід застосувати на даному етапі?

- a. Остеосинтез нижньої щелепи
- b. Тимчасова іммобілізація**
- c. Накладання позаротового апарата для фіксації відламків
- d. Накладання двощелепних шин
- e. Накладання гладкої шини-скоби

3204. Хворий 17-ти років скаржиться на наявність на передній поверхні шиї нориці, що існує від народження. Періодично із нориці виділяється невелика кількість слизоподібного виділення. Діагностовано серединну норицю шиї. Яка тактика лікування даного хворого?

- a. Прошивання вічка норицевого ходу за типом кисетного шву
- b. Висікання норицевого ходу без резекції тіла під'язикової кістки
- c. Висікання норицевого ходу із резекцією тіла під'язикової кістки**
- d. Кріодеструкція епітелію норицевого ходу
- e. Склерозування епітелію норицевого ходу

3205. Хворий 70-ти років скаржиться на неможливість вживання їжі, косметичний та фонетичний дефект в зв'язку з повною втратою зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: альвеоляр 12 ний відросток нижньої щелепи значно атрофований у бічних ділянках і відносно збережений - у фронтальній. Прикріплення щічних тяжів на рівні гребеня альвеолярного відростка. Якому типу беззубих щелеп за Келлером відповідає клінічна картина?

- a. II



- b. IV
- c. V
- d. III
- e. I

3206. Хворий 24-х років отримав травму під час бійки, потрапив у щелепнолицеве відділення. Діагноз: перелом лівої виличної кістки зі зміщенням, перелом передньої стінки верхньощелепного синусу. Яке оперативне втручання показане хворому?

- a. Репозиція відламків
- b. Радикальна гайморотомія з репозицією відламків
- c. Остеотомія верхньої щелепи
- d. Радикальна гайморотомія
- e. Остеосинтез виличної кістки

3207. У хворого 35-ти років три доби тому був видалений 47, після чого стан його погіршився. Об'єктивно: хворий блідий, температура тіла 38,1°C, нижня щелепа зліва муфтоподібно потовщена, м'які тканини навколо неї набряклі, відкриття рота утруднене. Перехідна складка на рівні 48,47,46 набрякла, слизова оболонка гіперемована, з лунки 47 виділяється гній, перкусія 48,46,45 болюча. В ділянці нижньої губи - парестезія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий періодонтит 47 зуба
- b. Нагноєння радикулярної кістки нижньої щелепи
- c. Гострий періостит нижньої щелепи
- d. Флегмона підщелепної ділянки
- e. Гострий остеомієліт нижньої щелепи

3208. Пацієнтка з'явилася з метою протезування. Об'єктивно: нижня третина обличчя зменшена, носо-губні складки поглиблені, фронтальна група зубів верхньої та нижньої щелеп відсутня, коронки 17,15,26,27,36,37,45,47 зубів стерті на 2/3 висоти, жувальні поверхні цих зубів гладкі, пігментовані, альвеолярний відросток не гіпертрофований, міжальвеолярна висота знижена. Визначте форму патологічного стирання у даної пацієнтки:

- a. Вертикальна, некомпенсована, III ступеня важкості
- b. Горизонтальна, компенсована, III ступеня важкості
- c. Горизонтальна, некомпенсована, III ступеня важкості
- d. Вертикальна, компенсована, III ступеня важкості
- e. Змішана, некомпенсована, III ступеня важкості

3209. Хворому 50-ти років після видалення 12,11,21,22,23 зубів буде накладений безпосередній протез. Який вид зубного протезу найбільш раціонально застосувати в даній ситуації?

- a. Бюгельний протез
- b. Адгезивний протез
- c. Мостоподібний знімний протез
- d. Пластинковий протез
- e. Мостоподібний незнімний протез

3210. Під час санації порожнини рота у дитини 10-ти років у 36 зубі виявлена глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування, перкусія, реакція на температурні подразники безболісна. Був діагностований хронічний періодонтит. Під час лікування відбулася перфорація дна порожнини зуба. Що необхідно зробити у даному випадку? 13

- a. Накласти цинк-евгенолову пасту
- b. Провести електрофорез йодиду калію

**с. Закрити перфорацію склоіономером**

- d. Закрити перфорацію гідроокисом кальцію
- e. Провести операцію видалення зуба

3211. При обстеженні лікарем-стоматологом 19-річної дівчини у пришийкових ділянках 11,21 були виявлені білі плями, які, зі слів пацієнтки, з'явилися близько двох місяців тому і з часом повільно збільшуються. Для якого з перерахованих захворювань характерний такий анамнез?

- a. Некроз
- b. Гіпоплазія емалі

**с. Карієс**

- d. Флюороз
- e. Ерозія твердих тканин

3212. Хворий 52-х років скаржиться на біль і припухлість у правій привушній ділянці. Хворіє біля 2-х років. За останній місяць припухлість збільшилася, біль посилюється. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок щільного інфільтрату у правій привушній ділянці, спаяного з навколишніми тканинами, без чітких меж, болісного під час пальпації. У ділянці шиї справа спереду і позаду кивального м'яза визначаються збільшені, рухливі, щільні, лімфовузли. Права носо-щічна складка згладжена, кут рота опущений. Рот відкриває вільно. Виражені симптоми парезу правого лицевого нерва. Який діагноз можна припустити?

- a. Хронічний паротит
- b. Хронічний лімфаденіт
- c. Плеоморфна аденома привушної залози

**d. Аденокарцинома привушної слинної залози**

- e. Актиномікоз привушно-жувальної ділянки

3213. Під час видалення коренів 25 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту у хворого 24-х років корені потрапили у гайморову пазуху. Яка тактика лікаря у даному випадку?

- a. Корені не видаляти, ушити комірку
- b. Провести тампонування комірки
- c. Видалити корені при гайморотомії в умовах поліклініки
- d. Видалити корені при гайморотомії в умовах стаціонару**
- e. Видалити корені через комірку

3214. До клініки звернувся пацієнт 55ти років зі скаргами на неможливість користування повними знімними протезами, виготовленими тиждень тому, на біль у м'язах в ділянці скронево-нижньощелепного суглоба і стукіт зубів під час розмови, утруднення при відкушуванні їжі. Об'єктивно: обличчя подовжене, носогубні та підборідні складки згладжені. Підборіддя переміщене назад, губи не змикаються. Чим викликані ці порушення?

- a. Пониження прикусу
- b. Зміщення нижньої щелепи вліво
- c. Зміщення нижньої щелепи вправо
- d. Підвищення міжальвеолярної висоти**
- e. Погана фіксація протезів

3215. До лікаря-ортодонта звернулися батьки 10-річного хлопчика зі скаргами на неправильне розміщення 21 зуба. Об'єктивно: 21 зуб знаходиться у вестибулярному положенні, місця для нього в зубній дузі достатньо. Які допоміжні методи обстеження необхідно провести для уточнення плану лікування?

- a. Паралелометрія

- b. Мاستикаціографія
- c. Визначення індексів Пона
- d. Визначення індексів Коркхауза

**e. Рентгенографічний**

3216. Під час огляду у робочого хімічного підприємства 38-ми років, що страждає на хронічний ентероколіт, палить, на спинці язика у задній третині по середній лінії виявлена ділянка, позбавлена сосочків, розміром 2x1 см, трохи ущільнена під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний атрофічний кандидоз
- b. Десквамативний глосит
- c. Ромбоподібний глосит**
- d. Вторинний сифіліс
- e. Глосит Гентера-Меллера

3217. В клініку ортопедичної стоматології звернулася пацієнтка зі скаргами на гострий біль у 26 зубі, який посилюється ввечері та вночі. Об'єктивно: консольний металокерамічний мостоподібний протез із опорою на 26 зуб та консолью 25 зуба. Зуб живий, обробка здійснювалась під провідниковою анестезією. Протез виготовлений із дотриманням усіх вимог. Які помилки лікаря могли призвести до такого ускладнення?

- a. Цементування мостоподібного протезу на фосфат-цементі
- b. Безперервне препарування зуба без охолодження, відсутність провізорних коронок**
- c. Формування кругового уступу в ділянці шийки зуба
- d. Обробка зуба у вигляді зрізаного конуса
- e. Відсутність медіальної опори у мостоподібному протезі

3218. Хворий 64-х років місяць тому переніс інфаркт міокарда. У стоматологічному кабінеті йому повинні лікувати пульпіт 12. Оберіть метод знеболювання:

- a. Анестетик з вазоконстріктором
- b. Премедикація + анестетик з вазоконстріктором
- c. Медикаментозна підготовка + анестетики з вазоконстріктором
- d. Медикаментозна підготовка + анестетики без вазоконстріктора**
- e. Премедикація + анестетик без вазоконстріктора

3219. Хвора 45-ти років скаржиться на підвищення температури тіла, появу висипу в порожнині рота, на губах. Хворіє 4 роки, частіше в осінньовесняний період. Об'єктивно: на гіперемованій слизовій оболонці порожнини рота болючі ерозії, вкриті сірим нальотом. Геморагічні кірки на губах. На шкірі згинальних поверхонь передпліч - макуло-папульозні висипи. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема**
- b. Хронічний рецидивуючий герпес
- c. Вульгарна пухирчатка
- d. Бульозний пемфігоїд
- e. Герпетичний дерматит Дюрінга

3220. Жінка 27-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль від холодного у 35, який швидко минає після усунення подразника. Об'єктивно: у пришийковій ділянці виявлені дефект твердих тканин у межах емалі. Краї дефекту крихкі, білого кольору, ЕОД- 5 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий початковий карієс

b. Місцева гіпоплазія емалі

c. Гострий поверхневий карієс

d. Некроз емалі

e. Ерозія емалі

3221. Хворому з приводу загострення хронічного періодонтиту показано видалення 12. Для знеболювання обрано інфраорбітальну та інцизивну анестезію. Які нервові утворення виключаються після проведення зазначеної анестезії?

a. Задні верхні альвеолярні гілки, n. Incisivus

b. Середні верхні альвеолярні гілки, n. Nasopalatinus

c. Передні верхні альвеолярні гілки, n. Incisivus

d. Великий нерв піднебіння, середні верхні альвеолярні гілки

e. Носо-піднебінний нерв, передні верхні альвеолярні гілки

3222. Хворий 52-х років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення у ділянці червоної облямівки нижньої губи. Під час огляду на червоній облямівці нижньої губи виявлено округле пухлиноподібне утворення діаметром близько 0,5 см з гладенькою поверхнею, на тонкій ніжці, рухливе, безболісне, м'якої консистенції. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Шкірний ріг

b. Бородавчастий передрак червоної облямівки нижньої губи

c. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті

d. Папілома нижньої губи

e. Лейкоплакія

3223. Парубок 21-го року проходить лікування хронічного катарального гінгівіту. Відзначається значна кількість м'яких зубних відкладень, велика швидкість їх утворення. Хворо 15 го навчено раціональній гігієні порожнини рота. Порекомендуйте засіб для полоскання рота цьому хворому:

a. Диметилсульфоксид

b. Перекис водню

c. Фурацилін

d. Хлоргексидин

e. Мефенаміну натрієва сіль

3224. Чоловіку необхідно видалити корінь 17 зуба перед протезуванням. Коронка 17 зуба зруйнована нижче рівня ясен. Який інструментарій необхідно застосувати?

a. Прямі щипці з щічками, які збігаються

b. S-подібні щипці

c. Байонетні щипці

d. S-подібні щипці для правого боку

e. Прямі щипці з щічками, які не збігаються

3225. Хворому 50-ти років з дефектом твердого піднебіння виготовляється піднебінна пластинка. Об'єктивно: верхній зубний ряд інтактний. Який метод фіксації краще застосувати?

a. Телескопічна система

b. Перекидні кламери

c. Замкове кріплення

d. Опорні кламери

e. Балочна фіксація

3226. У хворого 40-ка років неправильно зрощений перелом верхньої щелепи. Об'єктивно: збережені 13,14 зуби зміщені в оральному напрямку. Який метод ортопедичного лікування найбільш доцільний в даному випадку?

- a. Суцільнолитий бюгельний протез
- b. Знімний протез з металевим базисом
- c. Знімний протез з двошаровим базисом
- d. Знімний протез з подвійним зубним рядом**
- e. Знімний пластинковий протез

3227. Хворому 52-х років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовили безпосередній протез. Який термін користування ним?

- a. 7-12 місяців
- b. 1-2 місяці
- c. 1-3 місяці**
- d. 2-3 роки
- e. 4-5 років

3228. Хворий 28-ми років скаржиться на біль у 37 при вживанні гарячої їжі. Об'єктивно: 37 змінений в кольорі, каріозна порожнина виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба відкрита, зондування кореневої пульпи болісне, перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний періодонтит
- b. Хронічний гангренозний пульпіт**
- c. Загострення хронічного пульпіту
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

3229. Хвора 16-ти років скаржиться на болючість та кровоточивість ясен, зміну їх конфігурації. Останні 2 роки ясна періодично кровоточать при чищенні зубів. Об'єктивно: у ділянці нижніх фронтальних зубів ясенні сосочки збільшені, перекривають коронки зубів на 1/2 висоти. Ясна набряклі, болісні, кровоточиві при доторкуванні. Рентгенологічних змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпертрофічний гінгівіт**
- b. Генералізований пародонтит
- c. Епуліс
- d. Катаральний гінгівіт
- e. Виразковий гінгівіт

3230. Хворий з'явився до лікаря-стоматолога з метою санації. Об'єктивно: в 37 виявлено глибоку каріозну порожнину, яка сполучається з камерою зуба. На подразники зуб не 16 реагує. Рентгенологічно: розширення і деформація періодонтальної щілини в апікальній ділянці. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулематозний періодонтит
- b. Хронічний гранулюючий періодонтит
- c. Хронічний фіброзний періодонтит**
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

3231. Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації. Показане видалення 16 зуба. З анамнезу: зуб раніше не лікований, зруйнувався впродовж 4-х років. Об'єктивно: коронка 16 зруйнована більш, ніж на 2/3, слизова оболонка без патологічних змін. Який інструмент необхідний

для видалення цього зуба?

- a. Прямий елеватор
- b. S-подібні (праві) щипці
- c. Штикоподібні щипці кореневі**
- d. S-подібні щипці, що сходяться
- e. Штикоподібні щипці коронкові

3232. Хвора 16-ти років скаржиться на деформацію обличчя та обмежене відкривання рота від народження. Об'єктивно: обличчя симетричне, непропорційне - симптом "пташиного обличчя". Відкривання рота до 1 см. Прикус порушений - глибоке різцеве перекриття. Яка патологія у даної хворої?

- a. Мікрогнатія з набутим анкілозом
- b. Прогенія
- c. Нижня прогнатія
- d. Мікрогенія з вродженим анкілозом**
- e. Верхня прогнатія

3233. Хлопчик 13-ти років скаржиться на біль у ділянці видаленого 46 зуба, який віддає у вухо і в скроню, неприємний запах з рота. Видалення було 3 дні тому. Підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Слизова оболонка навколо видаленого зуба гіперемована, набрякла. Комірка 46 зуба виповнена згустком сірого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 46 зуба
- b. Гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи від 46 зуба
- c. Невралгія III гілки трійчастого нерва
- d. Альвеоліт комірки видаленого 46 зуба**
- e. Гострий одонтогенний лімфаденіт правої підщелепної ділянки від 46 зуба

3234. До хірурга-стоматолога звернувся хворий 47-ми років із скаргою на наявність новоутворення на нижній губі, яке з'явилося півроку тому; збільшується повільно. Об'єктивно: на нижній губі спостерігається одинарний роговий виступ конічної форми, спаяний із шкірою, до 1,5 см в ширині, при пальпації відчуються щільні рогові маси. Який попередній діагноз?

- a. Бородавчатий передрак губи
- b. Папілома губи
- c. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
- d. Шкірний ріг**
- e. Обмежений гіперкератоз

3235. У пацієнта 45-ти років утворення на нижній губі, що має форму півкулі діаметром 1 см, щільної консистенції. Утворення виступає над червоною облямівкою губ на 0,5 см. Поверхня сірувато-рожевого кольору з невеликою кількістю щільно розташованих білуватих лусочок. При пальпації безболісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Папілома
- b. Звичайна бородавка
- c. Бородавчатий передрак червоної облямівки губ**
- d. Піогенна гранульома
- e. Хейліт Манганотті

3236. Батьки 8 річної дитини скаржаться на наявність крейдоподібних плям на передніх зубах верхньої щелепи, які нещодавно прорізались. При об'єктивному обстеженні на вестибулярній поверхні 11 і 21 зубів у пришийковій ділянці визначаються білі плями. Транспарентність емалі в цих

ділянках порушена. Яке додаткове обстеження можна застосувати? 17

- a. Радіовізіографія
- b. Фарбування метиленовим синім**
- c. Фарбування йодовмісними розчинами
- d. Рентгенографія
- e. Електроодонтодіагностика

3237. Дитина 11-ти років скаржиться на наявність у ротовій порожнині болісного утворення, що заважає прийому їжі. Подібна симптоматика вперше відзначена 2 роки тому. На дні порожнини рота виявлена болісна ерозія овальної форми, розміром до 0,8 см, що вкрита нальотом сіруватобілого кольору. Ерозія має гіперемовану облямівку. Визначте попередній діагноз:

- a. Травматична ерозія
- b. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**
- c. Синдром Бехчета
- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Синдром Стівенса-Джонсона

3238. Дівчинці 3-х років встановлено діагноз: гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи від 74. Необхідно провести періостеотомію та видалення 74. Дитина збуджена. Оберіть оптимальний вид знеболювання для хірургічного втручання:

- a. Внутрішньовенний наркоз**
- b. Масковий наркоз
- c. Центральна анестезія
- d. Інтубаційний наркоз
- e. Мандибулярна анестезія

3239. У дитини 7-ми років діагностовано хронічний періодонтит 64 та 85 зубів. Дитина страждає на гемофілію А. Визначте лікувальну тактику:

- a. Видалення зубів у амбулаторних умовах, з подальшою тампонадою альвеол гемостатичною губкою
- b. Видалення зубів можливо як в стаціонарі, так і в амбулаторії
- c. Видалення зубів у гематологічному відділенні, після відповідної підготовки**
- d. Видалення зубів у щелепнолицевому відділенні
- e. Видалення зубів протипоказане через високу імовірність кровотечі

3240. Дитині 3-х років з дефектом твердого та м'якого піднебіння планують виготовити плаваючий obturator Часовської. Який відбитковий матеріал необхідно використати?

- a. Стомальгін
- b. Гідроколоїдні
- c. Евгенол-оксицинкові
- d. Термопластичний або силіконовий**
- e. Гіпс

3241. Під час обстеження дитини, яка знаходилась на стаціонарному лікуванні з приводу скарлатини, лікар встановив наявність змін слизової оболонки язика - яскраво-червоного кольору, блискучий, сухий. На цьому тлі помітні збільшені грибоподібні сосочки. Яку назву дістав такий язик?

- a. Малиновий**
- b. Ромбоподібний
- c. Волохатий
- d. Географічний



е. Складчастий

3242. Хвора 30-ти років скаржиться на обмежене відкривання рота. В анамнезі травма, яка була отримана при стиснутих щелепах. Відкривання рота обмежено до 1,5 см, прикус не порушений, при відкриванні рота нижня щелепа зміщується вліво. Пальпаторно визначається біль у ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба. Рентгенологічно цілісність кістки збережена. Який найбільш імовірний діагноз? 18

- a. Забій лівого СНЩС
- b. Перелом дуги виличної кістки зліва зі зміщенням відламків
- c. Перелом суглобового відростку нижньої щелепи зліва
- d. Гострий однобічний вивих СНЩС
- e. Гострий травматичний артрит лівого СНЩС**

3243. У хворого 41-го року встановлений діагноз: перелом альвеолярного відростка нижньої щелепи. Об'єктивно: зубні ряди інтактні. При змиканні верхньої та нижньої щелеп відзначається множинний контакт. Необхідне транспортування у спеціалізований лікувальний заклад. Яка долікарська допомога показана у даному випадку?

- a. Шина із зачіпними петлями за Тігерштедтом
- b. Лігатурне зв'язування за Айві
- c. Гладенька шина-скоба
- d. Стандартна шина за Васильєвим
- e. Підборідна праща Ентіна**

3244. У дитини 7-ми років виявлено, що справа нижні моляри перекривають верхні, змикання решти зубів відповідає нормі. Величина і форма нижнього зубного ряду відповідає нормі. Назвіть апарат для лікування даної аномалії:

- a. Пружинячий апарат Енгля
- b. Апарат на верхню щелепу з гвинтом і секторальним розпилом**
- c. Апарат на верхню щелепу з похилою площиною зліва
- d. Апарат на верхню щелепу з гвинтом і серединним розпилом
- e. Апарат на нижню щелепу з похилою площиною зліва

3245. До ортодонта звернулися батьки з дитиною 5-ти років зі скаргами на неправильну вимову звуків. Об'єктивно: обличчя без особливостей. Прикус тимчасових зубів. У фронтальній ділянці щілина від 53 до 63 в 1-1,5 мм. Співвідношення щелеп у сагітальній і трансверзальній площинах правильне. Який тип регулятора функції Френкеля застосовують для лікування описаної вище деформації прикусу?

- a. -
- b. IV**
- c. II
- d. III
- e. I

3246. Хворому 48-ми років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовляється резекційний протез. Об'єктивно: 21,22,23,24,25,26 зуби стійкі, тверде піднебіння широке, пласке. Яке з'єднання кламерів з базисом зменшить перекидання резекційного протезу?

- a. Не має принципового значення
- b. Суглобове**
- c. Пружне
- d. Стабільне

е. Жорстке

3247. Мешканці віддаленого населеного пункту потребують зубопротезної допомоги. Який заклад охорони здоров'я повинен її здійснити?

- а. Міська стоматологічна поліклініка
- б. Дільнична лікарня
- с. Сільська амбулаторія
- д. Обласна стоматологічна поліклініка**
- е. Медико-санітарна частина

3248. У хворого на гемофілію 24-х років діагностовано загострення хронічного пульпіту 11 зуба. Оберіть оптимальний метод лікування зуба у цьому випадку: 19

- а. Вітальна екстирпація
- б. Девітальна екстирпація**
- с. Вітальна ампутація
- д. Біологічний метод лікування
- е. Девітальна ампутація

3249. Жінка 25-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий біль у ділянці верхньої щелепи зліва, який виникає під час приймання їжі. Об'єктивно: на апроксимально-дистальній поверхні 26 визначається каріозна порожнина, виповнена світлим м'яким дентином. Зондування слабо болісне по дентино-емалевому з'єднанню, перкусія безболісна. Від холодної води спостерігається біль, який швидко минає. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Гострий середній карієс**
- б. Гострий глибокий карієс
- с. Хронічний глибокий карієс
- д. Хронічний фіброзний пульпіт
- е. Хронічний середній карієс

3250. Пацієнт 45-ти років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів, підвищену чутливість у ділянці шийок зубів. Об'єктивно: всі зуби присутні, їх рухливість I-II ступеня, мають патологічні зубо-ясенні кишень з серозним вмістом. На рентгенограмі: розширення періодонтальної щілини. Резорбція кісткової тканини альвеолярних відростків на 1/3 1/2 довжини коренів. Який вид стабілізації зубного ряду показаний пацієнту?

- а. Фронтальна
- б. Сагітальна
- с. Парасагітальна
- д. По дузі**
- е. Фронтосагітальна

3251. Під час виконання мандибулярної анестезії 4% розчином Ultracainforte дівчинка 13-ти років поскаржилася на раптову слабкість, утруднене дихання, нудоту, страх. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом, на шкірі обличчя та шиї виявляються плями гіперемії. Дихання часте, пульс слабкий, АТ -60/40 мм рт.ст., руки холодні. Визначте імовірний діагноз:

- а. Колапс
- б. Анафілактичний шок**
- с. Непритомність
- д. Токсичний шок
- е. Травматичний шок

3252. Хвора 65-ти років звернулася зі скаргами на відсутність всіх зубів на верхній та нижній щелепах. При огляді ротової порожнини виявлено, що комірковий відросток беззубої нижньої щелепи різко атрофований у фронтальній ділянці і виражений у дистальній. Який тип атрофії відмічається за класифікацією Келлера?

a. I і III

**b. IV**

c. I

d. II

e. III

3253. Хвора 28-ми років впродовж тижня скаржиться на неприємні відчуття в яснах, кровотечу і біль, особливо під час їжі. Об'єктивно: набряк та інтенсивна гіперемія ясен в межах 43,42,41,31,32,33 зубів, м'які нашарування та зубний камінь, ясеневі борозенки до 2 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг

b. Генералізований пародонтит початкового ступеня, загострений перебіг

c. Хронічний катаральний гінгівіт

d. Гіпертрофічний гінгівіт

**e. Гострий катаральний гінгівіт**

3254. Хворий 24-х років скаржиться на різкий біль у яснах, неможливість приймати їжу, неприємний запах з роти, підвищення температури до 38°C, загальну слабкість. Об'єктивно: хворий блідий, збільшені лімфовузли. Набряк, гіперемія ясенних сосочків, окремі виразки, покриті некротичним нальотом. Яке додаткове дослідження необхідно провести в першу чергу для уточнення діагнозу?

a. Аналіз сечі

b. Алергологічні проби

c. Проба Кавецького

**d. Загальний аналіз крові**

e. Панорамна рентгенографія

3255. Хворий 35-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чи 20 щення зубів. Об'єктивно: гіперемія, набряк, ціаноз ясен верхньої та нижньої щелеп, над- і під'ясенний зубний камінь. Глибина пародонтальних кишень 4-6 мм. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

a. Гіпертрофічний гінгівіт

b. Катаральний гінгівіт

**c. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг**

d. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг

e. Пародонтоз II ступеня

3256. Чоловік 27-ми років скаржиться на тривалий ниючий біль у 15 зубі під час приймання їжі, особливо холодної. Іноді відмічає біль при зміні температури. Об'єктивно: в 15 зубі на дистальній поверхні каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. При зондуванні відмічається біль. Електрозбудливість пульпи 35 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Хронічний фіброзний пульпіт**

b. Хронічний глибокий карієс

c. Загострений хронічний пульпіт

d. Гіперемія пульпи

e. Гострий глибокий карієс

3257. Хворому 25-ти років, що знаходиться на лікуванні у клініці щелепно-лицевої хірургії з приводу

амелобластоми нижньої щелепи з локалізацією у ділянці кута, призначена операція: часткова резекція нижньої щелепи з одночасною кістковою аутопластикою. Звідки краще взяти кістковий трансплантат у хворого?

- a. Ключиця
- b. Стегнова кістка
- c. VI ребро
- d. Гребінець клубової кістки**
- e. Кістки ступні

3258. Хвора 36-ти років звернулася зі скаргами на головний біль, неможливість зімкнути щелепи. В анамнезі травма, втрата свідомості, нудота. Об'єктивно: набряк тканин середньої зони обличчя, крововиливи в нижні повіки з обох боків, прикус відкритий. Під час пальпації кісток середньої зони обличчя визначається різкий біль. В ділянці спинки носу визначається симптом "сходинки", кров'яністі виділення з носа. Під час пальпації з боку порожнини рота визначається рухомість верхньої щелепи. У хворої травматичний перелом:

- a. Верхньої щелепи за Гереном
- b. Нижньої щелепи
- c. Верхніх щелеп за Ле Фор III (верхній тип)
- d. Верхніх щелеп за Ле Фор I (нижній тип)
- e. Верхніх щелеп за Ле Фор II (середній тип)**

3259. При об'єктивному обстеженні хворого 65-ти років з повною відсутністю зубів на нижній щелепі встановлено: різка, рівномірна атрофія альвеолярного відростка, на язиковій поверхні в ділянці колишніх премолярів кісткові виступи. Слизова оболонка нерівномірно піддатлива, у фронтальній ділянці - рухомий альвеолярний гребінь. На якому етапі виготовлення протезу слід врахувати особливості клінічного стану нижньої щелепи?

- a. Одержання компресійного відбитку
- b. Одержання анатомічного відбитку
- c. Одержання диференційованого відбитку**
- d. Одержання декомпресійного відбитку
- e. Визначення центрального співвідношення щелеп

3260. У пацієнта 67-ми років, при об'єктивному обстеженні беззубої верхньої щелепи встановлено незначну рівномірну атрофію альвеолярних відростків, верхньощелепні горби добре збережені, прикріплення вуздечки і щічно-альвеолярних складок у основи альвеолярного відростка, піднебіння глибоке, торус незначно виражений. Який тип атрофії за класифікацією Шредера відповідає клінічній ситуації?

- a. 2
- b. 4
- c. 5
- d. 1**
- e. 3

3261. У хлопчика 2-х років на лівій щічній ділянці виявляється утворення 21 коричневого кольору, з нерівною поверхнею, вкрите жорстким волоссям. Зі слів батьків, новоутворення існує з народження дитини, незначно збільшується з її ростом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Меланома щоки
- b. Пігментний невус**
- c. Саркома Капоші
- d. Судинний невус

е. Нейрофіброматоз обличчя

3262. У хворого 53-х років з генералізованим пародонтитом планують виготовити незнімні шини на верхню та нижню щелепи із стабілізацією зубних рядів по дузі. Які з контрфорсів верхньої щелепи матимуть функціональне значення у розподілі жувального тиску?

- a. Виличний, крилоподібний, піднебінний
- b. Лобово-носовий, виличний, крилопіднебінний
- c. Лобово-носовий, виличний, крилопіднебінний, піднебінний**
- d. Лобово-носовий, крилоподібний, піднебінний
- e. Лобово-носовий, виличний, піднебінний

3263. Пацієнтка 23-х років скаржиться на наявність плям на вестибулярних поверхнях зубів білого кольору та відчуття оскоми, яке виникає під час прийому кислої їжі. З анамнезу: плями з'явилися близько 3-х місяців тому. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях верхніх фронтальних зубів - крейдоподібні плями, добре забарвлюються 2%метиленовим синім. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий початковий карієс**
- b. Гострий середній карієс
- c. Хронічний поверхневий карієс
- d. Хронічний середній карієс
- e. Гострий поверхневий карієс

3264. У хворого 25-ти років діагностовано лінійний перелом нижньої щелепи без зміщення, який проходить між 32 та 33 зубами. Яку шину доцільно використати для фіксації відламків?

- a. Назубна шина Васильєва
- b. Дротяна шина із зачіпними гачками
- c. Шина з розпоркою (розпорочним вигином)
- d. Шина-скоба з похилою площиною
- e. Гладенька шина-скоба**

3265. Хворий 46-ти років скаржиться на періодичну появу припухлості в правій підщелепній ділянці під час приймання їжі, сухість у роті. При бімануальній пальпації середнього відділу під'язикової ділянки справа виявлено помірно болісне щільне утворення. З гирла вивідної протоки підщелепної слинної залози виділяється слизово-гнійний ексудат. Яке рентгенологічне дослідження необхідно призначити хворому?

- a. Прицільна рентгенографія альвеолярного відростка
- b. Рентгенографія дна порожнини рота**
- c. Рентгенографія нижньої щелепи в бічній проекції
- d. Панорамна рентгенографія щелеп
- e. Оглядова рентгенографія кісток лицевого черепа

3266. Хлопчик 8-ми років скаржиться на дефект коронки 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб - відлам 1/3 коронки зуба, пульпова камера закрыта. На Рорамі: корінь повністю не сформований. Виберіть оптимальний варіант протезування 11 зуба:

- a. Штифтовий зуб
- b. Комбінована коронка
- c. Металокерамічна коронка
- d. Пластмасова коронка
- e. Тонкостінна металева коронка**

3267. Хлопчик 9-ти років звернувся з метою санації. При об'єктивному обстеженні на вестибулярній поверхні 22,21,11,12 і на горбках 16,26,36,46 зубів виявлені крейдоподібні плями. Поверхня блискуча. Реакція на термічні і хімічні подразники відсутня. З анамнезу відомо, що дитина перенесла рахіт. Мешкає в місцевості, де вміст фтору у питній воді становить 0,5 мг/л. Який найбільш імовірний діагноз? 22

**a. Системна гіоплазія емалі**

b. Дисплазія Стейнтона-Капдепона

c. Недосконалий амелогенез

d. Місцева гіоплазія емалі

e. Флюороз

3268. Дитина 6-ти років доставлена до приймального покою дитячої лікарні з діагнозом: забійно-рвана рана лоба. На консультацію був викликаний щелепно-лицевий хірург. Він оглянув рану, провів ПХО з накладенням первинних швів. Дитині рекомендовано подальше лікування у поліклініці за місцем проживання. Яка дія буде першочерговою у даному випадку?

a. Протимікробна терапія

b. Ліжковий режим

c. Спостереження хірургом

d. Санація порожнини рота

**e. Консультація нейрохірурга**

3269. Дитині 8-ми років встановлено клінічний діагноз: загострення хронічного періодонтиту 84 зуба. Коронка зуба зруйнована на 1/2. Яка тактика стоматолога?

a. Медикаментозне лікування

b. Провести розтин по перехідній складці, призначити медикаментозне лікування

c. Ендодонтичне лікування зуба

d. Ендодонтичне та медикаментозне лікування

**e. Видалення зуба**

3270. Пацієнту 65-ти років 6 місяців тому було виготовлено постійну незнімну інтракоронкову шину на фронтальні зуби верхньої щелепи з використанням скловолоконної стрічки. На рентгенограмі: корінь 12 зуба знаходиться тільки у м'яких тканинах. Стан шини добрий. Яка тактика лікаря?

a. Видалити 12 зуб, вирізавши його з шини та виготовити мостоподібний протез

b. Замінити 12 зуб у шині штучним пластмасовим

c. Видалити 12 зуб та замінити дефект імплантатом з металокерамічною короною

**d. Відсікти корінь 12 зуба і видалити**

e. Провести консервативне лікування

3271. Пацієнт 55-ти років звернувся до лікаря з діагнозом хронічний середній карієс 33 зуба. З анамнезу виявлено, що хворий має стимулятор серцевого ритму. Який оптимальний матеріал необхідно обрати для постійного пломбування?

a. Силікатний цемент

b. Композит світлової полімеризації

c. Компомер

**d. Композит хімічної полімеризації**

e. Силікофосфатний цемент

3272. Хворий 14-ти років звернувся зі скаргами на слабковиражений ниючий біль без іррадіації в ділянці 37 зуба. Об'єктивно: в 37 глибока каріозна порожнина, з'єднана з пульповою камерою; зондування безболісне, реакція на термічні подразники відсутня, вертикальна перкусія позитивна.

На рентгенограмі змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний періостит
- b. Гострий гнійний періодонтит
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий серозний періодонтит**
- e. Гострий гнійний пульпіт

3273. Пацієнт 32-х років внаслідок спортивної травми втратив 41 та 31 зуби. Реплантація неможлива, тому що вказані зуби мають тріщини й сколи, як на поверхні коронок, так і на поверхні коренів. Після клінічного та рентгенологічного обстеження визначена можливість безпосередньої імплантації. Які імплантати за матеріалом мають перевагу?

- a. Сапфірові
- b. Титанові**
- c. Порцелянові
- d. Вуглецеві
- e. Платинові

3274. При рентгенологічному дослідженні 46 у дитини 7-ми років виявлено: стінки кореня розташовані паралельно, товщина їх поступово зменшується, закінчуючись вістрями. Кореневий канал вужчий у ділянці, що прилягає до порожнини зуба, і ширший біля верхівкового отвору, який формується. Періодонтальна щілина має однакову товщину по всій довжині кореня. Біля верхівки кореня вона зливається із зоною росту. Визначте 23 стадію формування кореня:

- a. Стадія несформованої верхівки кореня**
- b. Стадія незакритої верхівки кореня
- c. Стадія сформованого кореня і періодонту
- d. Стадія несформованого періодонту
- e. Стадія незавершеного росту кореня

3275. Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюється вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного пульпіту**
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий гнійний пульпіт
- d. Гострий серозний пульпіт
- e. Гострий періодонтит

3276. Дитина 4-х років скаржиться на гострий самочинний біль у зубі на нижній щелепі справа, що посилюється від холодного. Об'єктивно: у 84 зубі глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне по всьому дну, перкусія болісна, слизова у ділянці 84 - гіперемована, набрякла. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Гострий серозний пульпіт
- d. Гострий серозний періодонтит
- e. Гострий пульпіт, ускладнений періодонтитом**

3277. Хворий звернувся в стоматологічну клініку з метою протезування. Об'єктивно: повна відсутність зубів на нижній щелепі. Різка та рівномірна атрофія альвеолярної частини.



Прикріплення вуздечок та розташування складок високе. Визначте тип атрофії беззубої нижньої щелепи за Келлером:

- a. II
- b. III
- c. V
- d. IV
- e. I

3278. Хворий 43-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на втрату чутливості лівої половини язика, яка з'явилася після атипового видалення 38 зуба 10 днів тому. Пошкодження якого нерва відбулося під час проведення оперативного втручання?

- a. Язикоглотковий
- b. Язиковий
- c. Нижньокомірковий
- d. Під'язиковий
- e. Лицевий

3279. Хворий 55-ти років після проведеної анестезії відзначив появу різкої слабкості, болю за грудниною, який іррадіює у ліву руку і лопаткову ділянку, почастішення серцебиття. Об'єктивно: притомний, млявий, лоб вкритий холодним потом, відзначається блідість шкірних покривів, АТ -90/60 мм рт.ст., тони серця глухі, пульс ниткоподібний, аритмічний. Який стан розвивається у хворого?

- a. Колапс
- b. -
- c. Кардіогенна форма анафілактичного шоку
- d. Напад стенокардії
- e. Інфаркт міокарда

3280. . Хвора 55-ти лет під час видалення зуба відзначила появу ниючих болів за грудниною, відчуття стискання у грудях. Хірург-стоматолог, що проводив видалення, діагностував напад стенокардії. Які препарати необхідно застосувати для усунення даного стану?

- a. Димедрол
- b. Кетанов
- c. Анальгін
- d. Баралгін
- e. Нітрогліцерин, валідол

3281. На огляд до щелепно-лицевого хірурга доставлена дитина 1-го місяця. Об'єктивно: виявлена щілина, що йде у поперечному напрямку від правого кута рота через усю товщу щоки до переднього краю жувального м'я 24 за. Який діагноз у даного хворого?

- a. Правобічне незрощення верхньої губи
- b. Незрощення нижньої щелепи
- c. Правобічне косе незрощення обличчя
- d. Незрощення носа
- e. Правобічне поперечне незрощення обличчя

3282. Жінка 38-ми років звернулася зі скаргами на болісність нижньої губи протягом півроку, утруднення при вживанні їжі та вимові літер. Зверталася по допомогу за місцем проживання, призначене лікування виявилось малоефективним. При огляді по центру нижньої губи виявлена глибока тріщина, що охоплює червону облямівку і частину слизової оболонки губи, вкрита

коричневою кіркою, після зняття якої виникає кровотеча. Краї тріщини з гіперкератозом, інфільтровані. Оберіть оптимальну лікувальну тактику:

- a. Змащування кортикостероїдною маззю
- b. Змащування маззю з антибіотиком
- c. Аплікації кератопластичних засобів
- d. Опромінення гелій-неоновим лазером

**e. Висічення тріщини**

3283. Жінка 48-ми років скаржиться на наявність дефектів твердих тканин на різцях верхньої щелепи, які з'явилися близько року тому і з часом збільшуються. Об'єктивно: на випуклій частині вестибулярної поверхні верхніх різців визначаються овальної форми різних розмірів дефекти у межах емалі. Поверхня дефектів гладенька, блискуча, щільна. З метою профілактики прогресування процесу хворій необхідно рекомендувати у раціоні харчування обмежити вживання:

- a. Чаю
- b. Кислих продуктів**
- c. М'ясних продуктів
- d. Морських продуктів
- e. Солодкого

3284. Під час виконання місцевої анестезії 2 мл 10% лідокаїну дівчинка 9-ти років, зойкнула, знепритомніла, почалися генералізовані судоми. Шкіра блідо-синюшна. Пульс намацати неможливо через судоми. Який попередній діагноз?

- a. Інтоксикація лідокаїном**
- b. Анафілактичний шок
- c. Фебрильні судоми
- d. Бронхіальна обструкція
- e. набряк Квінке

3285. У пацієнта 60-ти років після нескладного видалення 37 зуба спостерігається рясна коміркова кровотеча. В анамнезі: гіпертонічна хвороба протягом 6-ти років. АТ -180/110 мм рт.ст. Яку допомогу повинен надати лікар?

- a. Ушити комірку видаленого зуба
- b. Ввести гемостатичні препарати
- c. Провести тампонаду комірки гемостатичною губкою
- d. Провести тугу тампонаду комірки йодоформним тампоном
- e. Ввести гіпотензивні препарати і провести тугу тампонаду комірки**

3286. Дитині 11 років. Під час огляду порожнини рота встановлено, що верхні фронтальні зуби повністю перекривають нижні. Бічні зуби у сагітальній і трансверзальній площинах змикаються нормально. Встановлено діагноз: глибокий прикус. Порушенням яких функцій супроводжується дана аномалія? 25

- a. Відкушування їжі, дихання
- b. Нечіткість вимови, недостатнє жування
- c. Дихання, ковтання
- d. Ковтання, відкушування їжі
- e. Жування, відкушування їжі**

3287. Чоловік 25-ти років звернувся до відділення щелепно-лицевої хірургії зі скаргами на біль під час прийому їжі, який з'явився 3 дні тому після травми. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок припухлості щічної, підочної ділянок зліва. Відкривання рота трохи обмежене через біль.

Визначається рухливість альвеолярного відростка і зубів верхньої щелепи зліва. По перехідній складці зліва у ділянці вказаних зубів крововилив і біль під час пальпації. Який діагноз можна припустити?

- a. Перелом виличної кістки
- b. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II
- c. Перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи**
- d. Перелом виличної дуги
- e. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III

3288. Хворий 34-х років скаржиться на інтенсивний, рвучий, пульсуючий біль у 17 зубі, який з'явився вперше і продовжується 4-ту добу. Перкусія болісна в будь-якому напрямку, зуб рухливий, слизова оболонка у ділянці 17 зуба гіперемована, набрякла, пальпація перехідної складки різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Гострий серозний періодонтит
- c. Гострий гнійний періодонтит**
- d. Локалізований пародонтит
- e. Гострий гнійний пульпіт

3289. Хвора 45-ти років скаржиться на гострий, самочинний, нічний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль триває 3 доби, має пульсуючий характер, іррадіює у виличну ділянку і практично не вщухає. Об'єктивно: у 15 зубі глибока каріозна порожнина. Дентин брудно-сірого кольору, м'якої консистенції. Зондування болісне по всьому дну. Холодовий подразник зменшує інтенсивність болю. ЕОД55 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний періодонтит
- b. Гострий серозний періодонтит
- c. Гострий обмежений пульпіт
- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Гострий гнійний пульпіт**

3290. Дівчинка 13-ти років скаржиться на болісність, кровоточивість ясен і запах з рота, які з'явилися близько півроку тому. Об'єктивно: у ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи ясенні сосочки і ясенний край гіпертрофовані, набряклі, ціанотичні. У пришийковій ділянці зубів наявний м'який наліт.  $PI=3$ . Лікар провів місцеву протизапальну терапію. Яке місцеве лікування слід провести у подальшому?

- a. Кюретаж кишень
- b. Фізіотерапія
- c. Вестибулопластика
- d. Склерозуюча терапія**
- e. Гінгівотомія

3291. Дитина 6-ти років скаржиться на біль у піднижньощелепній ділянці справа. Напередодні боліло горло. Об'єктивно: стан середньої важкості, температура  $37,9^{\circ}\text{C}$ . Асиметрія обличчя через щільний болісний інфільтрат у правій підщелепній ділянці. Інфільтрат малорухомий, шкіра над ним гіперемована. У центрі флюктуація. Зуби інтактні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний неонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- b. Гострий гнійний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- c. Сіалоаденіт
- d. Гострий гнійний неонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт**
- e. Аденофлегмона

3292. Чоловік 45-ти років, актор, звернувся до стоматолога зі скаргами на рухливість нижніх фронтальних зубів, кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: гіперемія і кровоточивість ясен, пародонтальні кишені у фронтальній ділянці нижньої щелепи до 5 мм, рухливість зубів I-II ступеня. Який варіант шинування нижніх фронтальних зубів буде оптимальним у даного хворого? 26

a. Волоконною адгезивною шиною

b. За допомогою лігатурного дроту

c. Суцільнолитую штифтовою шиною

d. Шиною з повних коронок

e. Ковпачковою шиною

3293. Пацієнтці 44-х років з генералізованим пародонтитом I ступеня лікар-стоматолог планує провести вибіркове пришліфовування зубів. Яке дослідження необхідно провести перед його проведенням?

a. Рентгенографія

b. Гнатодинамометрія

c. Оклюзіографія

d. Реопародонтографія

e. Електроодонтометрія

3294. Пацієнтці 60-ти років проводиться лікування 11 та 21 з приводу хронічного глибокого карієсу (III клас за Блеком). В анамнезі: операція видалення катаракти. Оберіть оптимальний матеріал для пломбування каріозних порожнин у даному випадку:

a. Силікатний цемент

b. Композит хімічного твердіння

c. Компомер

d. Гібридний склоіономер

e. Світлотвердіючий композит

3295. При клінічному обстеженні дівчинки 10-ти років у порожнині рота: щілина по сагіталі - 11 мм, контакт верхніх бічних зубів із попереду розташованими нижніми, розташування медіально-щічних горбів 16 та 26 на горбах 35 і 45. Який додатковий метод дослідження допоможе встановити остаточний діагноз і клінічну форму аномалії прикусу?

a. Профільна телерентгенографія

b. Антропометричне вимірювання моделей щелеп

c. Проведення клінічних функціональних проб

d. Визначення лицевого індексу за Ізром

e. Ортопантомографія

3296. Хворому 70-ти років з повною відсутністю зубів виготовляють повні знімні протези. Проводиться постановка штучних зубів за сферичною поверхнею. Яка середня величина радіусу сферичної поверхні забезпечить щільний контакт зубів під час рухів нижньої щелепи?

a. 7 см

b. 5 см

c. 9 см

d. 12 см

e. 18 см

3297. Хворий 47-ми років звернувся з метою санації порожнини рота. Після проведення анестезії хворий відзначив запаморочення, дзвін у вухах, потемніння в очах, загальну слабкість. Ps-96/хв, АТ

-90/60 мм рт.ст. Хворий втратив свідомість на 30 секунд. Який стан розвинувся у хворого?

- a. Анафілактичний шок
- b. Колапс
- c. Непритомність**
- d. Епілептичний напад
- e. Травматичний шок

3298. Під час консультації пацієнта з приводу виготовлення відновлюючої коронки на 36 зуб, лікар виявив на лівій боковій поверхні язика виразку округлої форми, тверду, безболісну, блискучу. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Декубітальна виразка
- b. Виразково-некротичний стоматит Венсана
- c. Червоний плескатий лишай
- d. Сифілітична виразка**
- e. Туберкульозна виразка

3299. Хворий 65-ти років скаржиться на біль довготривалого характеру в зубі нижньої щелепи з правого боку, який збільшується при накушуванні. Раніш зуб лікувався з приводу карієсу. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба пломба, перкусія болісна. По перехідній складці у ділянці проєкції коренів 36 зуба є нориця з гнійним відділенням. Який найбільш імовірний діагноз? 27

- a. Хронічний гранулематозний періодонтит
- b. Хронічний гранулюючий періодонтит**
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Радикулярна кіста нижньої щелепи
- e. Хронічний фіброзний періодонтит

3300. Хворому під час протезування повними знімними протезами проводиться вивірення оклюзійних співвідношень при різних рухах нижньої щелепи. Функція якого м'яза обумовлює трансверзальні рухи нижньої щелепи?

- a. Скроневий
- b. Внутрішній (медіальний) крилоподібний
- c. Зовнішній (латеральний) крилоподібний**
- d. Жувальний
- e. Двочеревцевий

3301. Хворий 65-ти років висловлює скарги на хрускіт, клацання у суглобах, біль при зміщенні нижньої щелепи вправо, шум у вухах, сухість у роті, глосалгію. 6 місяців користується повним знімним протезом на нижню щелепу. Ревматичне захворювання пацієнт заперечує. Об'єктивно: нижня третина обличчя вкорочена, підборідна складка різка виражена, кути рота опущені, заїди, тріщини. Пальпаторно: хрускіт при рухах у СНЩС. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вивих СНЩС
- b. Артрозо-артрит СНЩС
- c. Артрит СНЩС
- d. Артроз СНЩС
- e. Синдром Костена**

3302. У хворого 76-ти років на шкірі у ділянці правої носогубної борозни визначається виразка округлої форми, дно виразки щільне, нерівне, вкрите жовтувато-сірими кірками, має вигляд воронки, краї виразки щільні, кратероподібні, виразка зростає як по периферії, так і вглиб. Який попередній діагноз?

a. Актиномікотична виразка

b. Туберкульозна виразка

**c. Базаліома**

d. Сифілітична виразка

e. Плоскоклітинний рак шкіри

3303. Пацієнт 59-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування.

При наданні стоматологічної допомоги у пацієнта виникли наступні симптоми: свідомість збережена, слабкість, прострація, шкірні покриви бліді, ціанотичні, липкий піт, систолічний артеріальний тиск знизився до 80 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Шок

b. Непритомність

**c. Колапс**

d. Діабетична кома

e. Інфаркт міокарда

3304. Хворий 40-ка років скаржиться на тривало існуючу тріщину у центральному відділі червоної облямівки нижньої губи. Тютюнопаління з 16-ти років. Об'єктивно: по середній лінії червоної облямівки нижньої губи наявна глибока тріщина довжиною 1,0 см, краї тріщини валикоподібно потовщені. Тріщина спонтанно загоюється, але після епітелізації знову рецидивує. Був встановлений діагноз: хронічна тріщина нижньої губи. Консервативні методи лікування виявилися неефективними. Оберіть найбільш раціональний метод лікування:

a. Кріодеструкція

b. Висічення, відступаючи на 0,5 см від меж утворення

c. Близькофокусна рентгенотерапія

**d. Висічення у межах видимо здорових тканин**

e. Діатермокоагуляція

3305. У хворого планується розкриття абсцедуючого фурункула верхньої губи. Який вид анестезії показаний для проведення даного втручання? 28

a. Двобічна палатинальна

**b. Двобічна інфраорбітальна**

c. Двобічна інфраорбітальна та палатинальна

d. Двобічна інфраорбітальна та різцева

e. Двобічна туберальна та палатинальна

3306. Постраждалий отримав травму обличчя і скроневої ділянки. Встановлений діагноз: перелом виличної дуги. Відростки яких кісток черепа пошкоджені?

a. Виличний відросток лобної кістки і виличний відросток скроневої кістки

b. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток скроневої кістки

c. Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток лобної кістки

**d. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток скроневої кістки**

e. Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток лобної кістки

3307. У хворого 28-ми років з метою видалення 46 зуба була проведена анестезія за Вайсбремом. Вкажіть цільовий пункт введення анестезуючого розчину при цій анестезії:

a. Ділянка горба верхньої щелепи

b. Ділянка скроневого гребеня нижньої щелепи

c. Защелепова ямка

**d. Ділянка нижньощелепного підвищення**

е. Ретромолярна ямка

3308. При огляді дитини 12-ти років виявлено значне збільшення розмірів щелеп, проміжків між зубами, збільшення язика. Відзначається непропорційний ріст скелету. Порушення функції якої залози призвело до даної патології?

- а. Підшлункова
- б. Статеві
- с. Щитоподібна
- д. Паращитоподібні

е. Гіпофіз

3309. У хлопчика 11-ти років діагностована діастема шириною 6 мм 2 типу за Хорошилкиною. Для нормалізації положення різців виготовлений апарат Коркхауза. Який вид переміщення буде відбуватися під дією апарату?

а. Корпусне

- б. Інтрузійне
- с. Торк-переміщення
- д. Екструзійне
- е. Похило-обертальне

3310. Чоловік 20-ти років скаржиться на самочинний біль у 24 зубі, який виник раптово 1 добу тому і триває приблизно 15 хвилин. Об'єктивно: в 24 зубі на дистальній контактній поверхні глибока каріозна порожнина з навислими стінками, виповнена світлим м'яким дентином і не сполучена з порожниною зуба. На холододовий подразник виникає різкий біль, який поступово вщухає. Перкусія безболісна. Оберіть оптимальний метод лікування:

- а. Девітальна ампутація
- б. Девітальна екстирпація
- с. Вітальна ампутація
- д. Біологічний метод

е. Вітальна екстирпація

3311. У дівчинки 9-ти років кровоточивість ясен протягом місяця в ку 29 тах рота. В анамнезі часті кровотечі з носа, підвищена втомлюваність. Об'єктивно: шкіра обличчя і слизова оболонка порожнини рота - бліді. В кутах рота тріщини шкіри, що переходять на червону облямівку. Ясна у ділянці 11 і 12 зубів гіперемована, набрякла, кровить під час дотику. КПУ+кп=10. Спинка язика яскравочервона, гладенька, полірована. Підщелепні лімфатичні вузли незначно збільшені, рухливі, безболісні. Консультація якого спеціаліста необхідна у першу чергу?

- а. Невропатолог
- б. Інфекціоніст
- с. Гастроентеролог

д. Гематолог

е. Ендокринолог

3312. Хворий 25-ти років скаржиться на біль при накушуванні на 15 зуб, який виник 2 доби тому, біль постійного ниючого характеру і значно посилюється за останню добу. Об'єктивно: коронка 15 сірого кольору, на медіальній контактній поверхні - глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перкусія різко болісна, слизова оболонка ясен у проекції верхівки кореня 25 зуба гіперемована. Болісний регіонарний лімфатичний вузол. На рентгенограмі - вогнище деструкції кістки в періапикальній ділянці з нечіткими, розмитими контурами. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий гнійний періодонтит



- b. Гострий серозний періодонтит
- c. Загострення хронічного періодонтиту**
- d. Хронічний гранулюючий періодонтит
- e. Гострий серозний періодонтит, фаза інтоксикації

3313. Немовля 5-ти місяців хворіє на гострий гематогенний остеомієліт верхньої щелепи, наявні нориці з гнійним ексудатом біля внутрішнього кута правого ока. Вкажіть імовірні віддалені наслідки хвороби:

- a. Макрогенія
- b. Кістковий анкілоз правого скронево-нижньощелепного суглоба**
- c. Хронічний риніт
- d. Хронічний гайморит
- e. Макрогнатія

3314. Хлопчику 16-ти років встановлено клінічний діагноз: перелом лівої виличної кістки зі зміщенням. Оберіть найбільш раціональний метод лікування:

- a. Відкрита репозиція з остеосинтезом металевими пластинами**
- b. У дітей та підлітків не використовують жоден з цих методів
- c. Остеосинтез за допомогою кісткового шва
- d. Закрита репозиція
- e. Остеосинтез за допомогою металевих спиць

3315. У дівчинки 5-ти років біль у кутах рота при його відкриванні. В анамнезі - гострий бронхіт, тривале лікування антибіотиками. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, кути рота опущені. У кутах рота тріщини, виповнені білим нальотом, оточені незначно гіперемованим валиком, болісні під час пальпації і відкриванні рота. Слизова порожнини рота без патологічних змін, кп=2,ГІ- 2,0. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гландулярний хейліт
- b. Ексфоліативний хейліт
- c. Стрептококовий хейліт
- d. Метеорологічний хейліт
- e. Мікотичний хейліт**

3316. Пацієнтка скаржиться на незначну болісність ясен, підвищену чутливість зубів до температурних подразників. Об'єктивно: ясна бліда, у ділянці нижніх фронтальних зубів спостерігається ретракція ясни. На рентгенограмі - резорбція міжальвеолярних перегородок до 1/3 довжини коренів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Катаральний гінгівіт
- b. Локалізований пародонтит
- c. Пародонтоз II ступеня важкості
- d. Пародонтоз початкового ступеня
- e. Пародонтоз I ступеня важкості**

3317. Хворому 60-ти років виготов 30 лять частковий знімний протез на верхню щелепу. Визначена центральна оклюзія. Який наступний етап протезування?

- a. Накладання протеза
- b. Корекція протеза
- c. Одержання відбитків
- d. Перевірка воскової конструкції протеза**
- e. Виготовлення гіпсових моделей

3318. Хвора 40-ка років скаржиться на клацання в ділянці проекції СНЩС справа, який виникає в кінцевій фазі відкривання рота. Суглобові звуки виникли після протезування. Відкривання рота вільне, за прямою траєкторією, амплітуда відкривання 5 см. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Передній вивих суглобового диску
- b. Вивих нижньої щелепи
- c. Підвивих нижньої щелепи**
- d. Задній вивих суглобового диску
- e. Перфорація меніска

3319. Мати звернулася до стоматолога з приводу захворювання губ у дитини. На 1-2-му роках життя дитина страждала на діатез середнього ступеня важкості з ураженням шкіри обличчя. Об'єктивно: губи дещо набряклі, на червоній облямівці і шкірі - сухі кірочки, у кутах рота - тріщини, променеподібні рубці. Повіки набряклі, краї їх гіперемовані. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Екзематозний хейліт**
- b. Гландулярний хейліт
- c. Хронічна тріщина губ
- d. Метеорологічний хейліт
- e. Ексфоліативний хейліт

3320. У дитини 7-ми років виявлено, що усі тимчасові моляри верхнього зубного ряду видалені. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Визначте тактику лікаря:

- a. Спостерігати 1 раз на півроку до прорізування постійних зубів
- b. Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів
- c. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу
- d. Виготовити на верхній зубний ряд знімний протез із кламерною фіксацією
- e. Виготовити знімний пластинковий безкламерний протез для заміщення дефектів верхнього зубного ряду**

3321. Хвора 34-х років, якій показане видалення 38 зуба з приводу хронічного фіброзного періодонтиту, звернулася до стоматологічної поліклініки. Хірург-стоматолог провів торусальну анестезію. Які нерви знеболілись при цій анестезії?

- a. Нижньокомірковий, язиковий
- b. Язиковий, щічний, підборідний
- c. Язиковий, щічний
- d. Нижньокомірковий, щічний
- e. Нижньокомірковий, язиковий, щічний**

3322. Хворому 40-ка років з метою санації порожнини рота показане видалення центральних різців на верхній щелепі. Які нервові утворення виключаються після проведення різцевої анестезії?

- a. Нервове зубне сплетення
- b. Носо-піднебінний нерв**
- c. Середня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва
- d. Передня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва
- e. Задня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва

3323. Хворий 40-ка років скаржиться на сезонну (навесні, влітку) появу болей, печіння в губах протягом 3-х років. При огляді на набряклій гіперемованій червоній облямівці нижньої губи визначаються ерозії розміром 2-3 мм, кірки, у кутах рота тріщини. Пальпація помірно болісна, регіонарні лімфовузли не збільшені, шкіра біляротової ділянки не змінена. Який найбільш імовірний попередній діагноз? 31

**a. Актинічний хейліт**

- b. Екзематозний хейліт
- c. Мікотичний ангулярний хейліт
- d. Червоний плоский лишай, ерозивна форма
- e. Ексфоліативний хейліт, набрякова форма

3324. Хворий 25-ти років проживає у місцевості з вмістом фтору у питній воді 5,5 мг/л. Форма коронок його зубів порушена за рахунок руйнування і стирання твердих тканин. У 22,23,32 спостерігається відлам емалі. Яка форма флюорозу спостерігається у даного хворого?

**a. Деструктивна**

- b. Плямиста
- c. Ерозивна
- d. Крейдоподібно-крапчаста
- e. Штрихова

3325. Готуючись до препарування зуба під металокерамічну коронку, стоматолог провів хворому, який страждав на бронхіальну астму, провідникову анестезію 2% розчином новокаїну. Через декілька хвилин хворий поскаржився на утруднене дихання (більш утруднений видих), з'явився акроціаноз, вени шиї роздулись, Рс100/хв, ритмічний, АТ -180/110 мм рт.ст. Перкуторно над легеньми визначається "коробковий" звук. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Колапс**

**b. Напад бронхіальної астми**

- c. Тромбоз легеневої артерії
- d. Ішемічна хвороба серця
- e. Бронхоектатична хвороба

3326. Дівчинка 12-ти років скаржиться на гострий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 39°C, утруднене ковтання. Об'єктивно: обличчя асиметричне, язик обкладений, неприємний запах з рота. Перкуторно - ознаки гострого періодонтиту 34,36 зубів, їх рухомість. Ясна гіперемовані, набряклі, інфільтрат з обох боків альвеолярного відростка. Регіонарні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Має місце симптом Венсана. У крові: лейкоцитоз із зсувом вліво, в сечі сліди білку. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Загострення хронічного періодонтиту**

**b. Одонтогенний гострий гнійний періостит**

**c. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи**

- d. Одонтогенний гострий гнійний лімфаденіт
- e. Одонтогенна флегмона піднижньощелепної ділянки

3327. Батьки дитини 3-х років звернулись до стоматолога-педіатра з метою санації порожнини рота у дитини. Дитина хвора на ДЦП. Об'єктивно: множинний карієс зубів, слизова оболонка ясен гіперемована, гігієна порожнини рота незадовільна. Який метод санації порожнини рота доцільно застосувати у даному випадку?

**a. Санація порожнини рота після використання заспокійливих препаратів**

**b. Санація порожнини рота під загальним знеболюванням**

- c. Санація порожнини рота під місцевим аплікаційним знеболюванням
- d. Санація порожнини рота під місцевим ін'єкційним знеболюванням
- e. Санація порожнини рота без проведення знеболювання

3328. У чоловіка 18-ти років у ділянці кута нижньої щелепи ліворуч фурункул. Тканини, які його

оточують, напружені. Синюшність і ущільнення у вигляді тяжу розповсюджується до кута ока. Загальний стан - погіршений, температура тіла 38,5°C. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Абсцес щоки
- b. Флегмона щоки
- c. Гострий гайморит
- d. Карбункул щоки
- e. Тромбофлебіт лицевої вени**

3329. Хворий 19-ти років скаржиться на нездужання, лихоманку, біль у яснах і слизовій порожнини рота. Захворів 2 дні тому. Об'єктивно: температура тіла 38,8°C, регіонарні лімфовузли справа збільшені, болісні, рухомі. Слизова оболонка порожнини рота гіперемована, набрякла. Ясенні сосочки кровоточать, по краю їх сірувато-білий наліт. На слизовій оболонці щоки - виразки з нерівними краями, болісні, вкриті також сірувато-білим нальотом. Яку мікрофлору найбільш імовірно буде виявлено при мікробіологічному дослідженні?

- a. Вірус
- b. Дифтерійна паличка
- c. Кишкова паличка
- d. Грибкові збудники
- e. Фузо-спірилярний симбіоз**

3330. При обстеженні дитини 5-ти років був встановлений діагноз: гострий загальний пульпіт 74 зуба. Який метод лікування найбільш раціональний у даному випадку?

- a. Екстирпація пульпи**
- b. Вітальна ампутація
- c. Видалення зуба
- d. Девітальна ампутація
- e. Біологічний метод

3331. До лікаря-ортодонта звернулися батьки з хлопчиком 6,5 років з приводу незмикання передніх зубів. Дитина має шкідливу звичку смоктати язика. Об'єктивно: спостерігається симптом "наперстка" при змиканні губ, мова порушена, між передніми зубами спостерігається вертикальна щілина до 8 мм. Встановити діагноз зубощелепної аномалії:

- a. Глибокий прикус
- b. Перехресний прикус
- c. Відкритий прикус**
- d. Мезіальний прикус
- e. Дистальний прикус

3332. Хворий 55-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність у ділянці червоної облямівки нижньої губи пухлиноподібного утворення округлої форми діаметром близько 1 см. Об'єктивно: пухлиноподібне утворення виступає над оточуючою червоною облямівкою на 5 мм, щільнотної консистенції, сірувато-червоного кольору, на поверхні утворення наявні тонкі лусочки, які знімаються з утрудненням. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Еритроплазія Кейра
- b. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи**
- c. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки
- d. Хвороба Боуена
- e. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті

3333. Хворий 22-х років скаржиться на зміну кольору 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб має рожеве

забарвлення, цілісність твердих тканин збережена, перкусія безболісна, слизова оболонка у ділянці зуба не змінена. На рентгенограмі: кореневий канал 11 зуба запломбований до верхівки, змін у періапикальних тканинах немає. Глибоке різцеве перекриття. Яка найбільш доцільна конструкція у даній клінічній ситуації?

- a. Пластмасова коронка
- b. Фарфоровий вінір**
- c. Металокерамічна коронка
- d. Металопластмасова коронка
- e. Комбінована коронка за Белкіним

3334. Хворий 44-х років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на гострий постійний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється під час змикання щелеп. Біль турбує впродовж 3-х діб. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкриває вільно. Коронка 26 зруйнована наполовину. Зондування каріозної порожнини безболісне. Перкусія 26 різко болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 26 набрякла, гіперемована. 26 раніше лікований. Який попередній діагноз?

- a. Гострий пульпіт 26
- b. Гострий гнійний періодонтит 26
- c. Пародонтит 26, 27, 28
- d. Хронічний періодонтит 26, що загострився**
- e. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва від 26

3335. Жінка 38-ми років звернулася зі скаргами на болісність нижньої губи протягом півроку, утруднені прийом їжі і мову. Зверталася по допомогу за місцем проживання, призначене лікування виявилось малоефективним. При огляді по центру нижньої губи виявлена глибока тріщина, що охоплює червону облямівку і частину слизової оболонки губи, вкрита коричневою кіркою, після зняття якої виникає кровотеча. Краї тріщини з гіперкератозом, інфільтровані. Оберіть оптимальну лікувальну тактику:

- a. Змащування маззю з антибіотиком
- b. Аплікації кератопластичних засобів
- c. Змащування кортикостероїдною маззю
- d. Висічення тріщини**
- e. Опромінення гелій-неоновим лазером

3336. Хворий, каменярь за фахом, скаржиться на свербіж, печіння, болісність губ, що з'являються влітку і зникають у решту року. Хворіє впродовж 3-х років. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи гіперемована, набрякла, на ній пухирці, ерозії діаметром 2 мм, болісні під час пальпації, кірки, тріщини. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Актинічний хейліт, ексудативна форма**
- b. Метеорологічний хейліт
- c. Екзематозний хейліт, ексудативна форма
- d. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма
- e. Контактний алергічний хейліт

3337. Хворий 20-ти років доставлений у відділення через 6 годин після травми. Об'єктивно: порушення прикусу за рахунок зміщення відламків. Зуби на верхній і нижній щелепах за винятком 35 збережені. На Ro-грамі: перелом нижньої щелепи. Відламки зміщені. Який метод лікування є найдоцільнішим?

- a. Підборідна прача
- b. Міжщелепне лігатурне скріплення**

**с. Шини із зачіпними петлями і міжщелепною гумовою тягою**

d. Гладка шина-скоба

e. Внутрішньоротовий остеосинтез із використанням мінпластин

3338. Дівчинка 8,5 років скаржиться на біль під час їди у нижньому правому кутньому зубі.

Об'єктивно: на жувальній поверхні 85 виявлена каріозна порожнина, заповнена розмякшеним дентином, що розташована у межах навколопульпарного дентину та сполучається з порожниною зуба. Під час зондування виникають різкий біль, помірна кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Який метод лікування показаний?

a. Вітальна ампутація

b. Біологічний метод

c. Девітальна екстирпація

**d. Девітальна ампутація**

e. Вітальна екстирпація

3339. Після клінічного і рентгенологічного обстеження у хворого 32-х років встановлений діагноз: хронічний одонтогенний гайморит, співустья гайморової пазухи з порожниною рота через комірку 27 зуба. Вкажіть оптимальний метод оперативного лікування даного захворювання:

a. Ушивання норицевого ходу, промивання гайморової пазухи

**b. Радикальна гайморотомія з пластикою співустья місцевими тканинами**

c. Радикальна гайморотомія

d. Пластика співустья клаптем з твердого піднебіння

e. Пластика співустья місцевими тканинами, протизапальна терапія

3340. Хворий 78-ми років з повною втратою зубів. Протезами користується впродовж 19-ти років. Звернувся зі скаргами на погану фіксацію верхнього протеза. Об'єктивно: нижня третина обличчя вкорочена, альвеолярні відростки на верхній та нижній щелепах різко атрофовані, піднебіння пласке. Слизова оболонка протезного ложа атрофована. В які терміни необхідно регулярно переробляти протези чи здійснювати їх реставрацію?

a. Один раз на рік

**b. Кожні 3-4 роки**

c. Кожні 6 місяців

d. Через 10-12 років

e. Через 7 років

3341. Хворий 24-х років скаржиться на пухлину у ділянці тіла нижньої щелепи справа. Хворіє протягом 5-ти місяців. Об'єктивно: у ділянці кута нижньої щелепи наявне здуття. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. На Ro-грамі визначається деструкція кісткової тканини на рівні 46, 47, 48 зубів і у ділянці гілки, з чіткими контурами, у вигляді окремих порожнин з кістковими перегородками. Корені 46, 47, 48 зубів резорбовані. Який попередній діагноз?

a. Одонтома нижньої щелепи справа

**b. Остеобластокластома нижньої щелепи справа**

c. Адамантинома нижньої щелепи справа

d. Радикулярна кіста нижньої щелепи справа

e. Фолікулярна кіста нижньої щелепи справа

3342. Хворий 55-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. У процесі обстеження хворого перевіряли рухи нижньої щелепи. Де встановлюються головки нижньої щелепи відносно суглобового горбика при максимальному відкриванні рота?

a. У заднього краю суглобового горбика

- b. На передньому краю суглобового горбика
- c. Головки ковзають по поверхні суглобового горбика
- d. У верхівки суглобового горбика**
- e. У основи суглобового горбика

3343. Військовослужбовець 23-х років потребує ортопедичного лікування у спеціалізованому шпиталі. Діагностований несправжній суглоб нижньої щелепи у фронтальній ділянці. Зуби інтактні, стійкі, по 3 з кожного боку. Можна провести ортопедичне лікування за допомогою мостоподібного протезу, якщо дефект щелепи не більше:

- a. 3 см
- b. 2 см
- c. 3,5 см
- d. 2,5 см
- e. 1 см**

3344. Для виготовлення плаваючих obturatorів (Кеза, Часовської та ін.) при дефектах твердого і м'якого піднебіння одержують відбиток S-подібним шпателем. Який відбитковий матеріал застосовується при цьому?

- a. Дентафоль
- b. Стенс**
- c. Стомальгін
- d. Ортокопр
- e. Гіпс

3345. У хворого на цукровий діабет після інекції 30 ОД інсуліну виникло короточасне збудження, далі знепритомнів. Яка найбільш імовірна причина?

- a. Гіпоглікемічна кома**
- b. Інсульт
- c. Гіперглікемічна кома
- d. Інфаркт міокарду
- e. Кетоацидотична кома

3346. При рентгенологічному дослідженні ротової порожнини виявлено, що повсюди виразно простежується порушення цілісності компактної пластинки, слабо виявлений остеопороз вершин міжальвеолярних перегородок та розширення періодонтальної щілини навколо шийок зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
- b. Хронічний катаральний гінгівіт
- c. Пародонтоз, I ступінь
- d. Пародонтоз, початковий ступінь
- e. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг**

3347. У хворого 35-ти років три доби тому був видалений 47, після чого стан його погіршився. Об'єктивно: хворий блідий, температура тіла 38,1°C, нижня щелепа зліва муфтоподібно потовщена, м'які тканини навколо неї набряклі, відкриття рота утруднене. Перехідна складка на рівні 48, 47, 46 набрякла, слизова оболонка гіперемована, з лунки 47 виділяється гній, перкусія 48, 46, 45 болюча. В ділянці нижньої губи - парестезія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий періодонтит 47 зуба
- b. Гострий періостит нижньої щелепи
- c. Флегмона підщелепної ділянки



**d. Гострий остеомієліт нижньої щелепи**

e. Нагноєння радикулярної кістки нижньої щелепи

3348. У хворого 45-ти років із двобічним ментальним переломом нижньої щелепи спостерігається типове зміщення фрагментів. Які заходи потрібно виконати для усунення асфіксії?

**a. Прошити і вивести язик**

b. Провести інтубацію трахеї через ніс

c. Накласти трахеостому

d. Провести інтубацію трахеї через рот

e. Штучна вентиляція легень

3349. Хвора 47-ми років звернулася зі скаргами на неможливість прийому холодної та гарячої їжі, а також інтенсивний біль у зубах від кислого, солодкого і солоного. Об'єктивно: незначний збук емалі на молярах і різцях. Зондування і холодова проба різко болісні. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Некроз емалі

b. Патологічна стираючість твердих тканин зуба

c. Ерозія емалі

**d. Гіперестезія твердих тканин зуба**

e. Гіоплазія емалі

3350. Хворий звернувся до стоматолога після автокатастрофи із скаргами на біль в ділянці основи носа. Під час пальпації відзначається болючість стінки носа, рухомість носових кісток. Носові ходи заповнені кров'яними згустками. Який попередній діагноз?

**a. Перелом кісток носа**

b. Перелом верхньої щелепи Ле-Фор II

c. Перелом верхньої щелепи Ле-Фор III

d. Перелом виличної кістки

e. Перелом верхньої щелепи Ле-Фор I

3351. Під час санації порожнини рота у дитини 4-х років у 64 виявлена каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, що виповнена розмякшеним дентином та не сполучається з порожниною зуба. Зондування дна каріозної порожнини безболісне. Реакція на термічні подразники та на перкусію відсутня. На слизовій оболонці ясен у проекції верхівок коренів 64 - слід від нориці. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний гранулематозний періодонтит

b. Хронічний фіброзний пульпіт

**c. Хронічний гранулюючий періодонтит**

d. Хронічний фіброзний періодонтит

e. Хронічний гангренозний пульпіт

3352. Лікар стоматолог-ортопед на щоденному прийомі під час огляду і проведення ортопедичних маніпуляцій користується стоматологічним дзеркалом. Яким чином проводять стерилізацію стоматологічних дзеркал?

a. У 0,5% розчині сульфохлоретила 20 хвилин

b. У 0,01% розчині хлораміну 10 хвилин

c. У сухожаровій шафі при температурі 180°C, 10 хвилин

**d. У потрібному розчині 30 хвилин**

e. У 6% розчині перекису водню щоденного приготування, 6 годин

3353. Юнак 16-ти років звернувся зі скаргами на наявність сверблячих висипань на червоній облямівці губ та шкірі в ділянці кутів рота. Хворіє впродовж 4-х років. Періодично захворювання загострюється, переважно в осінньо-зимовий період. Об'єктивно: червона облямівка губ і шкіра в ділянці кутів рота суха, лущиться дрібними лусочками. У кутах рота - ліхеніфікація, глибокі складки та тріщини, кровянисті кірочки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Актинічний хейліт
- b. Метеорологічний хейліт
- c. Атопічний хейліт**
- d. Екзематозний хейліт
- e. Ексфоліативний хейліт

3354. Жінка 25-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий біль у ділянці верхньої щелепи зліва, який виникає під час приймання їжі. Об'єктивно: на апроксимально-дистальній поверхні 26 визначається каріозна порожнина, виповнена світлим м'яким дентином. Зондування слабо болісне по дентино-емалевому з'єднанню, перкусія безболісна. Від холодної води спостерігається біль, який швидко минає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Гострий середній карієс**
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Гострий глибокий карієс

3355. Пацієнтка 20-ти років скаржиться на болючість ясен, виділення гною з-під ясен, рухомість зубів. Об'єктивно: ясна різко гіперемовані, закривають коронки зубів на 1/3. Ясеневі кишені 7-8 мм, з помірним гноєвиділенням. Відсутні 16, 26, 36, 31, 46, 41 зуби. Рухомість інших зубів II ступеня. На Ро-грамі корені оголені на 2/3, глибокі кісткові ніші в альвеолярному відростку. Ороговіння шкіри поверхонь розгиначів ліктьових і колінних суглобів. Кератодермія кінцівок. Нігті нерівні, тьмяні. Яке захворювання можна запідозрити?

- a. Десмодонтоз
- b. Генералізований пародонтит
- c. Синдром Папійона-Лефевра**
- d. Циклічна нейтропенія
- e. Еозинофільна гранульома

3356. Батьки відмічають у дитини 3-х років постійний біль у передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 61 зуба має сірий колір, зруйнована. Зондування устя кореневого каналу болісне, супроводжується кровоточивістю. Перкусія зуба різко болісна. На гіперемованій, набряклій, болісній під час пальпації слизовій оболонці в ділянці 61, 62 зубів визначається нориця. Який попередній діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Загострення хронічного пульпіту
- c. Гострий гнійний періодонтит
- d. Хронічний гранулюючий періодонтит
- e. Загострення хронічного періодонтиту**

3357. До ортодонта звернулися батьки з дитиною 13-ти років. Під час огляду: прикус постійних зубів. 13 зуб, мезіо-дистальні розміри якого 8,9 мм, прорізався поза зубною дугою вестибулярно, проміжок між 14 та 12 - 9,2 мм. Оберіть раціональний план лікування:

- a. Видалення 14, переміщення 13 дистально та в зубну дугу
- b. Видалення 13

**с. Переміщення 13 в зубну дугу**

d. Пальцевий масаж 13

е. Розширення зубної дуги та переміщення 13

3358. У дитини 7,5 років зубні дуги верхньої та нижньої щелеп чотирикутні, співвідношення іклів та перших постійних молярів за I класом Енгля. Визначте характер аномалії згідно класифікації Калвеліса:

a. Аномалії розмірів щелеп

**b. Аномалія форми зубного ряду**

с. Аномалії прикусу

d. Аномалії окремих зубів

е. Порушення утворення зубного ряду

3359. У хворої 67-ми років відчуття печіння під повним знімним протезом для верхньої щелепи, який виготовлено з пластмаси 3 дні тому. Виявлені гіперемія та набряк слизової оболонки відповідно до меж протезного ложа. Яка причина даної патології?

**a. Надлишок мономера в пластмасі**

b. Парестезія слизової оболонки порожнини рота

с. Сенсibiliзація до пластмаси

d. Явища гальванізму в порожнині рота

е. Дисбактеріоз порожнини рота

3360. Хвора 45-ти років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 47, 46, 45, 35, 36, 37 зуби. Спостерігається зубоальвеолярне вертлюгове переміщення 17, 16, 26, 27 зубів, альвеолярний відросток збільшений, шийки зубів не оголені. При змиканні зубних рядів відстань міжжюкзійними поверхнями зубів і альвеолярним відростком біля 3 мм. Визначте найбільш раціональний метод лікування вторинної деформації у даної хворої:

a. Хірургічний

b. Метод дезокзюзії

с. Метод депульпування і зішліфовування

**d. Апаратно-хірургічний**

е. Метод зішліфовування зубів

3361. Хворий 43-х років висловлює скарги на рухливість і значне оголення шийок зубів нижньої щелепи у фронтальній ділянці. Об'єктивно: ясна в ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 бліді, з ціанотичним відтінком, без кровотечі. Зуби 42, 41, 31, 32 мають рухливість I-II ступеня. Скупченість 42, 41, 31, 32. Відзначається оголення шийок 42, 41, 31, 32 на 1/2; 43, 33 на 1/4 довжини кореня. Яку ортопедичну конструкцію доцільно використати в даному випадку?

a. Ковпачкова шина

b. Напівкільцева шина

с. Напівкоронкова шина

**d. Суцільнолита знімна шина**

е. Балочна шина за Курляндським

3362. Хворий 44-х років скаржиться на підвищену втомлюваність і головний біль, оніміння кінцівок, відчуття сухості в порожнині рота, печіння та біль в язиці. Об'єктивно: блідість шкірних покривів і слизової оболонки порожнини рота. В кутах рота - болючі тріщини. Спинка язика гладенька, полірована, з яскраво-червоними смугами. У крові: Hb- 70 г/л, ер.- 1,51012/л, КП- 1,6, лейкопенія, тромбоцитопенія, лімфоцитоз. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічна постгеморагічна анемія

- b. Апластична анемія
- c. Хлороз пізній
- d. Анемія Аддісона-Бірмера**
- e. Залізодефіцитна анемія

3363. Пацієнт 58-ми років скаржиться на повну відсутність зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: на верхній щелепі у місці розташування втрачених центральних різців на альвеолярному відростку з вестибулярного боку розташований віялоподібний тяж шириною 1 см, що ускладнює протезування. Яка лікарська тактика?

- a. Перекрити тяж протезом
- b. Висічення тяжа хірургічним шляхом**
- c. Підсадити силіконовий імплантант
- d. Операція виправлення альвеолярного відростка
- e. Не перекривати тяж протезом

3364. Хворий 45-ти років звернувся до клініки зі скаргами на відсутність зубів на нижній щелепі справа. Об'єктивно: відсутні 46, 45, 38, 48. 47 зуб рухливий (I ступінь), коронка 44 зуба зруйнована на 1/2. Яку ортопедичну конструкцію доцільно рекомендувати хворому з метою відновлення жувальної ефективності та профілактики перевантаження пародонта 47, 44 зубів?

- a. Малий сідлоподібний протез із кламерною фіксацією на 47, 44 зуби
- b. Металокерамічний мостоподібний протез із опорою на 47, 46 зуби
- c. Паяний мостоподібний протез із опорою на 48, 44 зуби
- d. Дуговий протез із кламерною фіксацією на 47, 44, 34 зуби**
- e. Мостоподібний протез із однобічною опорою на 47 зуб

3365. До дитячого хірурга-стоматолога направлена дитина віком 15 місяців з діагнозом: інтрузивний вивих 51 зуба. Яка лікувальна тактика?

- a. Спостереження за самостійним прорізуванням травмованого зуба**
- b. Репозиція 51 зуба
- c. Реплантація 51 зуба
- d. Видалення 51 зуба
- e. Шинування 51 зуба

3366. Батьки дитини 3-х років звернулись до стоматолога-педіатра з метою санації порожнини рота у дитини. Дитина хвора на ДЦП. Об'єктивно: множинний карієс зубів, слизова оболонка ясен гіперемована, гігієна порожнини рота незадовільна. Який метод санації порожнини рота доцільно застосувати у даному випадку?

- a. Після використання заспокійливих препаратів
- b. Під загальним знеболюванням**
- c. Під місцевим ін'єкційним знеболюванням
- d. Без проведення знеболювання
- e. Під місцевим аплікаційним знеболюванням

3367. Хворий 42-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на припухлість у ділянці лівої щоки, почервоніння шкіри. 2 місяці тому помітив ущільнення на лівій щоці, яке з часом збільшилося в розмірах. Шкіра над ним стала червоно-синюшного кольору, а у центрі утворилося розмякшення. Об'єктивно: на шкірі лівої щоки визначається вогнище розміром 2,5x1,5 см з чіткими краями, шкіра різко витончена, синюшна, лискуча. Утворює складки і нерівності. Внутрішньоротово пальпується тяж, який іде від 37 зуба до вогнища на щоці. 37 зуб пломбований. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Флегмона щоки

**b. Одонтогенна гранульома обличчя**

c. Карбункул щоки

d. Лімфаденіт щоки

e. Фурункул щоки

3368. Хворому 28-ми років призначена операція - резекція верхівки кореня 12 з приводу хронічного гранулематозного періодонтиту. Які види анестезій необхідно провести перед операцією?

a. Туберальна та піднебінна

b. Термінальна та різцева

**c. Двобічна інфраорбітальна та різцева**

d. Інфраорбітальна та палатинальна

e. Плексуальна та піднебінна

3369. На ОМедБ у ході бойових дій доставлений поранений з вогнепальним пораненням правої щоки, осколковим переломом тіла нижньої щелепи, артеріальною кровотечею з рани. На ОМедБ проведена хірургічна обробка рани і остаточна зупинка кровотечі. Визначте обсяг подальших лікувально-евакуаційних заходів для даного пораненого:

a. Імобілізація відламків не проводиться, евакуація до ВПГЛР

b. Лікувальна імобілізація відламків щелеп, евакуація до ВПГЛР

c. Транспортна імобілізація відламків, група хворих - не потребують подальшої евакуації

d. Транспортна імобілізація відламків, евакуація до ВПГЛР

**e. Транспортна імобілізація відламків щелеп, евакуація хворого до СВПХШ**

3370. Під час операції видалення ретенційної кісти нижньої губи хлопчик 14-ти років поскаржився на раптову слабкість, запаморочення, нудоту. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабкий, АТ- 90/60 мм рт.ст., руки холодні. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Травматичний шок

**b. Зомління**

c. Анафілактичний шок

d. Токсичний шок

e. Колапс

3371. У 12-річної дитини напівретенція 25 зуба, місця у зубній дузі не вистачає на 1/3 величини коронки. Верхні різці перекривають нижні на 2/3, співвідношення перших постійних молярів зліва за II класом Енгля. Раціональна конструкція ортодонтичного апарата повинна передбачати пластинку на верхню щелепу з:

a. Радіальним асиметричним гвинтом

b. Двобічним розширювальним гвинтом

c. З бічною похилою площиною

d. Радіальним симетричним гвинтом

**e. Однобічним гвинтом під 25 зуб та накушувальною площадкою**

3372. Хворий 40-ка років скаржиться на неприємні відчуття в 24. З анамнезу: в ділянці ураженого зуба періодично з'являлась припухлість. Об'єктивно: в 24 порожнина зуба широко розкрита. Зондування і перкусія безболісні. Симптом вазопарезу позитивний. На рентгенограмі виявляється деструкція кісткової тканини без чітких контурів. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Хронічний гранулюючий періодонтит**

b. Хронічний фіброзний пульпіт

c. Хронічний гранулематозний періодонтит

- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

3373. У пацієнта 50-ти років, який хворіє на ішемічну хворобу серця, виникла фібриляція шлуночків. Першочерговим терапевтичним заходом повинно бути:

- a. Введення лідокаїну
- b. Введення калію хлориду
- c. Введення новокаїнамідів
- d. Електрична дефібриляція**
- e. Введення адреналіну

3374. Пацієнт 23-х років скаржиться на незначне оголення коренів зубів і кровоточивість ясен під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: мають місце відкладення над- і підясенного зубного каменя. Ясна гіперемовані, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмах: резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
- b. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- c. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг**
- d. Пародонтоз II ступеня
- e. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг

3375. Хворий 47-ми років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: відсутні 24, 25 зуби, незначне зубоальвеолярне подовження в ділянці 34, 35 зубів. Який з перелічених методів вирівнювання оклюзійної поверхні слід застосувати?

- a. Апаратно-хірургічний метод
- b. Метод видалення зубів
- c. Метод вкорочення зубів**
- d. Ортодонтичний метод
- e. Метод підвищення міжальвеолярної висоти

3376. Хвора 26-ти років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 16 зуба зруйнована на 1/3. Планується відновлення її анатомічної форми металевою вкладкою. Який етап формування порожнини для вкладки повинен бути першим?

- a. Формування стінок порожнини
- b. Формування дна порожнини
- c. Формування додаткових порожнин
- d. Формування фальцу
- e. Видалення вражених тканин**

3377. Хворий 64-х років виготовляється повний знімний протез на верхню щелепу. Під час припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста лікар виявив, що ложка скидається під час ковтання. На якій ділянці ложки потрібно провести корекцію?

- a. У ділянці щічних тяжів
- b. Вестибулярно між іклами
- c. У ділянці верхньощелепних горбів
- d. По всьому вестибулярному краю
- e. Дистально по лінії "А"**

3378. Під час профогляду у чоловіка 28-ми років на спинці язика виявлені червонуватого кольору гладенькі ділянки у вигляді кіл різної величини. Навколо вогнищ визначається вузька білувата

смужка. З анамнезу встановлено, що зміни на язиці не носять постійний характер, з'являються і щезають протягом декількох років і суб'єктивно не турбують. Страждає на хронічний гастрит. При гістологічному дослідженні в епітелії визначається гіпер- і паракератоз. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Десквамативний глосит**

- b. Червоний плоский лишай
- c. Ромбоподібний глосит
- d. Лейкоплакія
- e. Вторинний сифіліс

3379. У хворого 30-ти років різана рана бокової поверхні спинки язика внаслідок травми сепараційним диском. Через попадання крові у дихальні шляхи виникла асфіксія. Яка форма асфіксії виникла у хворого?

- a. Клапанна
- b. Дислокаційна
- c. Стенотична
- d. Обтураційна

**e. Аспіраційна**

3380. Хвора 28-ми років впродовж тижня скаржиться на неприємні відчуття в яснах, кровотечу і біль, особливо під час їжі. Об'єктивно: набряк та інтенсивна гіперемія ясен в межах 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубів, м'які нашарування та зубний камінь, ясеневі борозенки до 2 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг

**c. Гострий катаральний гінгівіт**

- d. Гіпертрофічний гінгівіт
- e. Генералізований пародонтит початкового ступеня, загострений перебіг

3381. Хвора скаржиться на обмежене відкривання рота, біль під час ковтання, температуру 38,5°C, нездужання. Об'єктивно: рот відкривається на 1 см. Після блокади за Берше у порожнині рота виявляється набряк, гіперемія, болісність крило-щелепної складки. Бічна і задня стінка глотки без змін. 38 зуб напівретинований. Пальпація під кутом нижньої щелепи з внутрішнього боку болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Флегмона біляглоткового простору

**b. Флегмона крило-щелепної ділянки**

- c. Гострий перикороніт ділянки 38 зуба
- d. Гострий тонзиліт
- e. Флегмона підскроневої ділянки

3382. Хворий 36-ти років скаржиться на біль під мостоподібним протезом. Після зняття протезу на альвеолярному відростку спостерігається виразка розміром 0,3x0,5 см, слабкоболісна, м'яка; оточуюча слизова гіперемована, підщелепні лімфовузли не збільшені. Який попередній діагноз?

**a. Декубітальна виразка**

- b. Аффа Сеттона
- c. Туберкульозна виразка
- d. Трофічна виразка
- e. Ракова виразка

3383. Хворий 34-х років потрапив у ДТП. Свідомість не втрачав. Скарги на головний біль,



запаморочення, загальну слабкість, нудоту. Через 12 годин після травми з'явився "симптом окулярів", який не виходить за межі колового м'яза ока. Який перелом має місце у постраждалого?

a. Лобних кісток

**b. Кісток основи черепа**

c. Верхньої щелепи за Ле-Фор II

d. Двобічний - виличних кісток

e. Кісток носа

3384. Чоловік 56-ти років звернувся зі скаргами на підвищену чутливість зубів до усіх видів подразників. Об'єктивно: слизова ясен анемічна, витончена, щільна на дотик; відзначається оголення шийок і коренів зубів до 1/3 довжини, дотик до них інструментом викликає болісність. Зуби стійкі. У пришийкових ділянках усіх премолярів виявлені клиноподібні дефекти. Яку пасту слід рекомендувати цьому хворому для чищення зубів, проводячи комплексну терапію захворювання?

**a. Гелева, що містить мікроелементи**

b. Паста, що містить хлоргексидин

c. Паста, що містить протеолітичні ферменти

d. Паста, що містить настої лікарських трав

e. Паста, що містить сольові добавки

3385. Хворий 22-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з приводу відсутності 21 зуба. 11 та 22 зуби інтактні. Яка конструкція найбільш доцільна в даному випадку, якщо з часу видалення 22 зуба минуло 2 місяці?

a. Штамповано-паяний протез із опорою на 11 та 22 зуби

b. Частковий знімний протез

c. Одноетапна імплантація з одночасним виготовленням металокерамічної коронки

d. Металопластмасовий протез із опорою на 11 та 22 зуби

**e. Двоетапна імплантація**

3386. Хворий 65-ти років скаржиться на біль у зубі нижньої щелепи з правого боку, довготривалого характеру, який збільшується під час накушування. Раніше зуб лікувався з приводу карієсу. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба пломба, перкусія болісна. По перехідній складці у ділянці проєкції коренів 36 зуба є нориця з гнійними виділеннями. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Загострення хронічного періодонтиту

**b. Хронічний гранулюючий періодонтит**

c. Хронічний фіброзний періодонтит

d. Хронічний гранулематозний періодонтит

e. Радикулярна кіста нижньої щелепи

3387. У хлопчика 5-ти років педіатр діагностував гострий епідемічний паротит. Стан дитини середньої важкості, температура тіла 38,6°C. Хлопчик скаржиться на гострий біль у лівій підреберній та епігастральній ділянках, який іррадіює в спину. Яке ускладнення розвивається у дитини?

**a. Панкреатит**

b. Гастрит

c. Епідидиміт

d. Орхіт

e. Медіастиніт

3388. Хворого протягом 2-х днів турбує мимовільний нападоподібний нічний іррадіюючий біль з короткими безболісними проміжками. На основі скарг хворого визначте попередній діагноз:

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Гострий обмежений пульпіт
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий дифузний пульпіт**
- e. Гострий глибокий карієс

3389. У хворого 43-х років виявлено відсутність коронкової частини 13 зуба. Корінь виступає над рівнем ясен на 0,5-1 мм по периметру. Апікальна частина запломбована. З анамнезу: коронкова частина 13 зуба відламалась 3 тижні тому. До того зуб лікувався з приводу хронічного періодонтиту. Перкусія безболісна. Краї кореня тверді, слизова оболонка блідо-рожевого кольору, волога. Які дії лікаря?

- a. Виготовити штифтовий зуб за Річмондом
- b. Видалити корінь зуба
- c. Виготовити простий штифтовий зуб
- d. Виготовити коронково-кореневу вкладку і металокерамічну коронку**
- e. Відреставрувати зуб за допомогою анкера та фотополімерного матеріалу

3390. Хворий 24-х років звернувся зі скаргами на гострий біль та припухлість в піднижньощелепному трикутнику, який посилюється при прийомі гострої їжі. Був встановлений діагноз: загострення хронічного калькульозного сіалоаденіту з локалізацією конкременту в середній частині слинної протоки. Який метод лікування найбільш раціональний в даному випадку?

- a. Слиногінна дієта
- b. Розтин протоки та видалення каменя**
- c. Фізіотерапевтичні засоби
- d. Бужування протоки
- e. Екстирпація залози

3391. Дитина 5-ти років скаржиться на гострий самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль різко посилюється від гарячого. Раніше зуб лікований з приводу середнього карієсу. Біль з'явився добу тому. Об'єктивно: на медіально-жувальній поверхні 54 зуба глибока каріозна порожнина, порожнина зуба закрита. Зондування дна безболісне, перкусія дещо болісна. Після некректомії було розкрито ріг пульпи. Глибоке зондування болісне. Який попередній діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт**
- b. Гострий гнійний періодонтит
- c. Гострий серозний пульпіт
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Загострення хронічного пульпіту

3392. Дівчинці 6-ти років з приводу гострого гнійного одонтогенного лімфаденіту призначили внутрішньомязові інєкції цефазоліну (по 0,5 - 2 рази на добу). Через 1,5 години після інєкції препарату у дитини розвинувся набряк губ, щік, лоба, вух, слизової оболонки рота та верхніх дихальних шляхів. Яке ускладнення розвинулося у дівчинки?

- a. Токсичний шок
- b. Алергічний дерматит
- c. Кропивянка
- d. Анафілактичний шок
- e. Ангіоневротичний набряк Квінке**

3393. Хворий 40-ка років скаржиться на утруднене приймання їжі впродовж 3-х днів у зв'язку з травмуванням слизової оболонки альвеолярного відростку верхньої щелепи. Об'єктивно: на рівні

перехідної складки 14, 15 з вестибулярного боку декубітальна виразка, розміром 1х3 мм, з гладкими краями рожевого кольору. Який діагноз у хворого?

- a. Сифілітична виразка
- b. Туберкульозна виразка
- c. Кандидоз
- d. Алергічний стоматит
- e. Травматичний стоматит**

3394. Хвора 39-ти років госпіталізована у відділення щелепно-лицевої хірургії з приводу припухлості та розпираючого болю у лівій підщелеповій ділянці. Припухлість з'явилася після прийому гострої їжі. Після клінічного огляду, пальпації та рентгенологічного обстеження діагностовано калькульозний сіалоаденіт підщелепової залози з локалізацією каменя в передньому відділі протоки. Якою є правильна тактика хірурга-стоматолога після видалення каменя з протоки?

- a. Ушити вивідну протоку і рану
- b. Рану і протоку не ушивати і не дрениувати**
- c. Ушити рану по ходу розтину
- d. Провести пластику вивідної протоки
- e. Рану по ходу розтину ушити та задренувати

3395. В хірургічний кабінет стоматологічної поліклініки звернувся хворий 21-го року зі скаргами на пухлиноподібне утворення на лівій щоці. Хворіє протягом року, коли вперше помітив пухлину. Об'єктивно: на шкірі лівої щоки наявна пухлина округлої форми до 0,5 см у діаметрі, на ніжці, безболісна, поверхня утворення має вигляд цвітної капусти. Шкіра у ділянці пухлини не змінена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіброма щоки
- b. Гемангіома щоки
- c. Ботріоміома щоки
- d. Папілома щоки**
- e. Шкірний ріг

3396. Хлопчик 7,5 років впав, вдарився обличчям і травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронки 11 і 12 зубів відсутні на 1/3. Порожнина зубів відкрита. Під час зондування - біль по лінії відлому коронок 11 і 12 зубів, їх перкусія безболісна. Слизова оболонка в ділянці 11 і 12 зубів трохи гіперемована. Який додатковий метод обстеження доцільно використати?

- a. Біопотенціалометрія
- b. Стоматоскопія
- c. Термометрія
- d. Рентгенографія**
- e. Електроодонтометрія

3397. Хворому 55-ти років через 6 місяців після резекції правої половини верхньої щелепи планується виготовлення постійного резекційного протезу. Який прилад може бути використаний для визначення оптимального стану меж резекційного протезу?

- a. Міотонометр
- b. Паралелометр**
- c. Гнатодинамометр
- d. Мікрометр
- e. Апарат Ларіна

3398. До клініки звернувся пацієнт 62-х років з діагнозом: артроз СНЩС. Проведено

рентгенологічне обстеження. Назвіть правильно рентгенологічну картину при артрозах СНЩС:

- a. Розширення суглобової щілини
- b. Ущільнення кортикального шару суглобової головки
- c. Зміна форми кісткових елементів суглоба**
- d. Звуження суглобової щілини
- e. Відсутність суглобової щілини

3399. Хвора 42-х років звернулася до лікаря-стоматолога з метою санації ротової порожнини. В анамнезі: тонзиліт, ревматоїдний артрит, хвороба Боткіна. Які умови обробки інструментарію після прийому хворої?

- a. За спеціальною схемою**
- b. Без особливостей
- c. Обробка лізолом
- d. Обробка у 0,1% р-ні хлораміну
- e. Прожарювання у сухожаровій шафі

3400. У дитини 2-х місяців під час лікування гострої пневмонії з абсцедуванням з'явилася припухлість м'яких тканин лівих над- і підочної ділянок за рахунок набряку та запального інфільтрату. Стан дитини важкий. Яке ускладнення основного захворювання виникло в даному випадку?

- a. Неодонтогенний абсцес лівої підочної ділянки
- b. Гострий дакриїцитит
- c. Неодонтогенна флегмона лівої щоки
- d. Тромбофлебіт лицьової вени
- e. Гострий гематогенний остеомієліт лівої верхньої щелепи**

3401. Хлопчик 12-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 38°C, слабкість, головний біль, біль у роті, наявність пухирців і виразок. Захворювання почалося гостро три дні тому. З анамнезу: переніс пневмонію, отримувач антибіотики. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, набрякла. На слизовій оболонці губ, язика, щік спостерігаються ерозії великих розмірів, вкриті фібринозним нальотом. Губи вкриті товстими бурими кірками. На тильній поверхні долоні - папули з двоконтурним забарвленням. Які з наведених засобів потрібно використати в першу чергу при проведенні місцевого лікування?

- a. Знеболювальні**
- b. Протизапальні
- c. Протимікробні
- d. Протигрибкові
- e. Протівірусні

3402. Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюється вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий періодонтит
- b. Гострий серозний пульпіт
- c. Загострення хронічного пульпіту**
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Загострення хронічного періодонтиту

3403. Хвора 33-х років надійшла в щелепно-лицеве відділення зі скаргами на біль та припухлість

правої підщелепної ділянки, підвищення температури тіла 39,5°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин правої підщелепної ділянки, де пальпаторно визначається щільний інфільтрат, шкіра над ним гіперемована, не береться в складку. В 46 зубі - глибока каріозна порожнина. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний піднижньощелепний лімфаденіт
- b. Гострий остеомієліт нижньої щелепи справа
- c. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи
- d. Гострий піднижньощелепний сіалоаденіт
- e. Флегмона піднижньощелепної ділянки справа**

3404. Хворому 52-х років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовили безпосередній протез. Який термін користування ним?

- a. 2-3 роки
- b. 1-3 місяці**
- c. 1-2 місяці
- d. 4-5 років
- e. 7-12 місяців

3405. При плановому огляді у дівчинки 9-ти років на вестибулярній поверхні 16, 12, 11, 21, 22, 26, 31, 32, 36, 41, 42, 46 виявлені симетрично розташовані поперечні борозни, що чергуються з незміненими тканинами зуба і знаходилися на вказаних зубах у момент їх прорізування. Із анамнезу: дівчинка перенесла пневмонію у віці 10 місяців з курсом антибіотикотерапії. Визначте діагноз:

- a. Системна гіоплазія**
- b. Початковий карієс
- c. Вогнищева гіоплазія
- d. Місцева гіоплазія
- e. Флюороз зубів

3406. Батьки звернулися до ортодонта з дівчинкою 6-ти років. Скарги на висування нижньої щелепи. Дитина схожа на батька. Об'єктивно: молочний прикус. Наявні діастеми, тріси на верхній і нижній щелепах, у фронтальній ділянці зворотне різцеве перекриття, щілина по сагіталі до 3 мм, у бічних відділах - мезооклюзія. Проба Ільїної-Маркосян на дистальне зміщення нижньої щелепи негативна. Який принцип лікування буде адекватний?

- a. Лікування не потребує
- b. Стимулювати ріст верхньої щелепи по сагіталі
- c. Затримати ріст нижньої щелепи по сагіталі**
- d. Починати ортодонтичне лікування після повної зміни зубів
- e. Не починати лікування до кінця змінного прикусу

3407. Дитина надійшла до стаціонару з травмою щелепно-лицевої ділянки. Не виключена можливість проникнення в рану правцевої інфекції. У який термін після отримання травми треба ввести протиправцеву сироватку?

- a. В момент звернення**
- b. Протягом 12-ти годин
- c. Протягом 2-х діб
- d. Протягом доби
- e. Протягом тижня

3408. Патронажна медична сестра здійснила огляд новонародженої дитини. Нижня частина

обличчя коротша за середню, підборіддя скошене назад, зуби відсутні, нижня щелепа зміщена назад. Яка кількість фолікулів зубів в кожній щелепі новонародженої дитини?

- a. 12
- b. 18**
- c. 14
- d. 10
- e. 16

3409. Хворий 52-х років скаржиться на біль і припухлість у правій привушній ділянці. Хворіє біля 2-х років. За останній місяць припухлість збільшилася, біль посилюється. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок щільного інфільтрату у правій привушній ділянці, спаяного з навколишніми тканинами, без чітких меж, болючого під час пальпації. У ділянці шиї справа спереду і позаду кивального м'яза визначаються збільшені, рухливі, щільні, лімфовузли. Права носо-щічна складка згладжена, кут рота опущений. Рот відкриває вільно. Виражені симптоми парезу правого лицевого нерва. Який діагноз можна припустити?

- a. Хронічний паротит
- b. Плеоморфна аденома привушної залози
- c. Аденокарцинома привушної слинної залози**
- d. Актиномікоз привушно-жувальної ділянки
- e. Хронічний лімфаденіт

3410. Чоловік 27-ми років скаржиться на тривалий ниючий біль у 15 зубі під час приймання їжі, особливо холодної. Іноді відмічає біль при зміні температури. Об'єктивно: в 15 зубі на дистальній поверхні каріозна порожнина, заповнена розмякшеним дентином. При зондуванні відмічається біль. Електрозбудливість пульпи 35 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіперемія пульпи
- b. Загострений хронічний пульпіт
- c. Хронічний фіброзний пульпіт**
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний глибокий карієс

3411. Молодий чоловік 19-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на кровоточивість, болючість ясен під час їди та чищення зубів. Об'єктивно: у фронтальній ділянці верхньої та нижньої щелеп визначається скупченість зубів, гіперемія, ціаноз і розростання ясеневих сосочків на 1/3 довжини коронок. Відкладення м'якого зубного нальоту. Ясна кровить при дотику інструментом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Локалізований пародонтит
- c. Генералізований пародонтит
- d. Виразковий гінгівіт
- e. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт**

3412. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на наявність новоутворення в ділянці кінчика язика, яке він травмує зубами і яке то збільшується, то зменшується в розмірі. На кінчику язика має місце округле новоутворення діаметром 0,5 см, межі чіткі, на широкій основі, колір не відрізняється від кольору слизової язика. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гемангіофіброма язика
- b. Абсцес язика
- c. Ліпома язика
- d. Папілома язика**

е. Фіброма язика

3413. Хвора 28-ми років звернулася зі скаргами на ниючий біль у 17 при прийомі гарячої їжі, який повільно минає після усунення подразника, на відчуття розпирання у зубі, неприємний запах з рота при відсмоктуванні з зуба. Який попередній діагноз?

- а. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- б. Хронічний фіброзний періодонтит
- с. Хронічний конкрементозний пульпіт
- д. Хронічний гангренозний пульпіт**
- е. Хронічний фіброзний пульпіт

3414. Пацієнт 25-ти років звернувся до стоматолога з метою ортопедичного лікування 17 зуба. Після проведення місцевої анестезії йому раптом стало погано (неспокій, загальна слабкість, сильний головний біль, нудота, непритомність, зіниці майже не реагують на світло, артеріальний тиск різко знижується). Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Анафілактичний шок**
- б. Інфекційно-токсичний шок
- с. Кардіогенний шок
- д. Септичний шок
- е. Травматичний шок

3415. Хворий 29-ти років звернувся зі скаргами на порушення 21 зуба, естетичний недолік. Об'єктивно: на медіальній поверхні 21 зуба каріозна порожнина, ріжучий край частково порушений. До якого класу за класифікацією Блека відноситься дана порожнина?

- а. V клас
- б. I клас
- с. IV клас**
- д. II клас
- е. III клас

3416. Батьки дитини 2-х місячного віку скаржаться на наявність сироподібних нашарувань на слизовій оболонці щік, язика. Після огляду лікар-стоматолог визначив діагноз: гострий кандидозний стоматит середнього ступеню важкості. З призначення яких препаратів потрібно розпочати місцеве лікування?

- а. Антисептичні
- б. Ферментативні
- с. Кератопластичні
- д. Протигрибкові**
- е. Противірусні

3417. Дитині 7-ми років необхідно провести пластику вуздечки верхньої губи. Яку пластичну операцію необхідно виконати для подовження вуздечки верхньої губи?

- а. Пластика за Діффенбахом**
- б. Пластика місцевими тканинами за Тіршем
- с. Пластика клаптом на ніжці
- д. Послаблюючі розтини слизової
- е. Пластика місцевими тканинами за Шимановським

3418. Хворий 28-ми років звернувся до хірурга-стоматолога з метою підготовки порожнини рота для протезування. Об'єктивно: коронка 11 зуба зруйнована, корінь стійкий, перкусія його безболісна.



Слизова оболонка альвеолярного відростка не змінена. На Ro-грамі альвеолярного відростка у ділянці 11 зуба визначається розширення періодонтальної щілини. Структура кістки альвеолярного відростка не змінена. Канал кореня добре прохідний на всьому протязі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтит 11
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит 11
- c. Хронічний фіброзний періодонтит 11**
- d. Хронічний періодонтит 11, гіперцементоз
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит 11

3419. Батьки 7,5-річної дитини звернулись до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: КПВ+кп = 4, індекс Гріна-Вермільйона = 2,5. Фісури перших постійних молярів відкриті, інтактні, не пігментовані. Який метод первинної профілактики карієсу доцільно застосувати у даному випадку?

- a. Інвазивна герметизація
- b. Аплікація фторвмісними лаками
- c. Аплікація антибактеріальними лаками
- d. Неінвазивна герметизація**
- e. Аплікація кальційвмісними гелями

3420. Дитина 13-ти років скаржиться на короточасний біль від холодного у верхньому лівому кутньому зубі. На жувальній поверхні 27 зуба виявлена каріозна порожнина з невеликим вхідним отвором. Після зняття нависаючих країв емалі розмякшений, світлий дентин був легко видалений екскаватором в межах плащового дентину. Який попередній діагноз?

- a. Гострий середній карієс**
- b. Гострий поверхневий карієс
- c. Хронічний середній карієс
- d. Хронічний поверхневий карієс
- e. Гострий глибокий карієс

3421. У хворого 34-х років при лікуванні гострого глибокого карієсу 37 під час препарування випадково розкритий медіально-щічний ріг пульпи. Призначте найбільш раціональне лікування 37:

- a. Біологічний метод**
- b. Метод вітальної екстирпації
- c. Метод девітальної ампутації
- d. Метод вітальної ампутації
- e. Метод девітальної екстирпації

3422. Хвора скаржиться на гострий короточасний біль у зубі від термічних та хімічних подразників. Зуб раніше не лікувався, біль з'явився близько місяця тому. Об'єктивно: в 36 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина в біляпульпарному дентині, з навислими краями крейдоподібної емалі. Дентин дна та стінок м'який. Зондування дна слабкоболісне. Короточасний біль від холодового подразника. ЕОД - 8 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Хронічний глибокий карієс
- c. Гострий середній карієс
- d. Гострий глибокий карієс**
- e. Гіперемія пульпи

3423. Дівчинка 13-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання

твердої їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен верхньої та нижньої щелеп дещо набрякла, гіперемована. Стан гігієни порожнини рота незадовільний. На рентгенограмі змін не виявлено.

Визначте діагноз:

- a. Гострий катаральний гінгівіт
- b. Хронічний катаральний гінгівіт**
- c. Гіпертрофічний гінгівіт
- d. Хронічний атрофічний гінгівіт
- e. Десквамативний гінгівіт

3424. У чоловіка 64-х років з беззубими щелепами встановлено: на верхній щелепі - незначна рівномірна атрофія. На нижній щелепі - виражена атрофія бічних ділянок, слизова оболонка у цих ділянках вкладається у повздовжні складки, у фронтальному відділі - рухомий альвеолярний гребінь. На якому етапі виготовлення повного знімного протезу слід враховувати стан нижньої щелепи?

- a. Одержання анатомічного відбитка
- b. Одержання компресійного функціонального відбитка
- c. Одержання диференційного функціонального відбитка**
- d. Визначення центральної оклюзії
- e. Одержання декомпресійного функціонального відбитка

3425. Хворий 59-ти років звернувся з метою протезування. Три місяці тому лікувався з приводу перелому тіла нижньої щелепи зліва. Відсутні: 18, 27, 28, 38, 32, 31, 41, 42, 43, 44, 45, 47, 48 зуби. Прикус перехресний лівобічний із змиканням зубів бічними поверхнями. Яка тактика стоматолога?

- a. Пришліфовування з послідовним незнімним протезуванням
- b. Знімний протез із кламерами за Кемені
- c. Знімний протез із подвійним зубним рядом**
- d. Незнімний протез на імплантатах
- e. Ортопедичне лікування

3426. Дитина 14-ти років останнім часом скаржиться на розростання і постійну кровоточивість ясен при чищенні зубів. Об'єктивно: ясенні сосочки у фронтальних ділянках щелеп набрякли, гіперемовані, перекривають коронкові частини зубів на 1/3 їх висоти, легко кровоточать при інструментальному дослідженні. Інтенсивність карієсу відповідає середньому рівню. Гігієнічний стан ротової порожнини незадовільний. У даному випадку доцільно рекомендувати зубну пасту, що містить:

- a. Сполуки кальцію
- b. Пірофосфат
- c. Сполуки алюмінію**
- d. Сполуки цинку
- e. Сполуки фтору

3427. Хворий 23-х років вперше звернувся зі скаргами на біль і припухлість у ділянці центрального зуба, який раніше був травмований. Після клінічного і рентгенологічного обстеження у хворого встановлений діагноз - гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 11 зуба. На рентгенограмі виявлено незначне розширення періодонтальної щілини 11 зуба. Оберіть оптимальний метод лікування:

- a. Видалення 11 зуба
- b. Ендодонтичне лікування 11 зуба, протизапальна терапія
- c. Видалення 11 зуба, розтин підокісного абсцесу
- d. Видалення 11 зуба, протизапальна терапія

**е. Розтин підокісного абсцесу, ендодонтичне лікування 11 зуба**

3428. Хвора 30-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на ниючий біль, відчуття оніміння у нижніх зубах, у ділянці нижньої губи і підборіддя справа. З анамнезу: скарги з'явилися тиждень тому після видалення ретинованого зуба мудрості нижньої щелепи справа. Яке захворювання розвинулось у хворої?

- a. Невралгія вушно-скроневого нерва
- b. Неврит лицевого нерва
- c. Невралгія третьої гілки трійчастого нерва

**d. Неврит нижньокоміркового нерва**

- e. Неврит трійчастого нерва

3429. Дитина 12-ти років скаржиться на печіння губ, біль при відкриванні рота, наявність на червоній облямівці губ жовтуватих кірочок. Об'єктивно: на червоній облямівці губ від кута рота до кута рота, починаючи від зони Клейна до середини червоної облямівки - кірочки жовтуватого кольору. Після зняття кірочок оголюється гладка яскраво-червона волога поверхня. Який найбільш ймовірний діагноз?

**a. Ексфоліативний хейліт**

- b. Метеорологічний хейліт
- c. Екзематозний хейліт
- d. Гландулярний хейліт
- e. Атопічний хейліт

3430. Чоловіку 20-ти років, який страждає на інсулінозалежний цукровий діабет, з метою хірургічної санації порожнини рота проведено анестезію Ultracain DS-forte. Які ускладнення можуть виникнути в цьому випадку?

- a. Підвищення артеріального тиску
- b. Токсичний шок

**c. Порушення вмісту глюкози в крові**

- d. Алергійний дерматит
- e. Клонічні судоми

3431. Жінка 23-х років звернулася зі скаргами на короточасний біль від термічних подразників у зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 визначається глибока каріозна порожнина з розмякшеним світлим дентином на дні та стінках. Зондування слабо болісне по всьому дну порожнини. Електрозбудливість пульпи 10 мкА. У процесі препарування каріозної порожнини на дні її з'явилася крапелька крові. Яку пасту доцільно помістити на дно порожнини?

**a. Параформальдегідна**

**b. Кальцидоніт**

- c. Мишьяковиста
- d. Кортикостероїдна
- e. Резорцин-формалінова

3432. Хворий 35-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: гіперемія, набряк, ціаноз ясен верхньої та нижньої щелеп, над- і підясенний зубний камінь. Глибина пародонтальних кишень 4-6 мм. Який найбільш ймовірний попередній діагноз?

**a. Гіпертрофічний гінгівіт**

**b. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг**

- c. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
- d. Катаральний гінгівіт

е. Пародонтоз II ступеня

3433. Хворий 20-ти років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба каріозна порожнина, всі стінки коронки зуба збережені. Для вибору метода ортопедичного лікування визначається індекс порушення оклюзійної поверхні зуба (ІРОПЗ). Хто запропонував його визначення?

а. Копейкін В.М.

б. Гаврилов Є.І.

с. Мілікевич В.Ю.

д. Курляндський В.Ю.

е. Щербаков О.С.

3434. Чоловік 34-х років звернувся зі скаргами на косметичний дефект, наявність порожнини на вестибулярній поверхні 21 зуба у пришийковій ділянці. Об'єктивно: каріозна порожнина у межах емалі, дно і стінки пігментовані, зондування і перкусія безболісні. Біль на подразники відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Некроз твердих тканин зуба

б. Хронічний поверхневий карієс

с. Гострий середній карієс

д. Гострий поверхневий карієс

е. Хронічний середній карієс

3435. Хворий 21-го року скаржиться на постійний наростаючий пульсуючий біль у 27. Об'єктивно: каріозна порожнина великих розмірів виповнена розмякшеним дентином, порожнина зуба закрита. Зондування дна безболісне, перкусія різко болісна, рухомість зуба II ступеня. Пальпація слизової оболонки в ділянці проекції верхівок коренів 27 викликає біль. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий серозний періодонтит

б. Загострення хронічного періодонтиту

с. Гострий гнійний періодонтит

д. Гострий дифузний пульпіт

е. Гострий гнійний пульпіт

3436. Дитині 5 років. Під час профілактичного огляду виявлена звичка прикушувати нижню губу. Яка аномалія прикусу може сформуватися при збереженні у дитини цієї звички?

а. Перехресний прикус

б. Прогнатичний прикус

с. Відкритий прикус

д. Глибокий прикус

е. Прогенічний прикус

3437. Хворий 22-х років скаржиться на появу болючої припухлості в ділянці правої навколоушної слинної залози. За тиждень до цього у хворого було садно шкіри щоки, яке гоїлося під гнійним струпом. За останні два дні відмічає посилення болю і підвищення температури тіла до 38,6°C. Об'єктивно: набряк м'яких тканин правої привушної ділянки, шкіра незначно напружена, не змінена в кольорі. Інфільтрат розміром 2,5x3,5 см, щільний, болючий, шкіра над ним обмежено рухлива. Рот відкриває в повному обсязі, слизова оболонка навколо гирла слинної протоки не змінена, слина прозора. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Абсцес білявушно-жувальної ділянки

б. Гострий неепідемічний паротит

**с. Гострий лімфаденіт**

- d. Загострення хронічного паротиту
- e. Епідемічний паротит

3438. Чоловік 65-ти років звернувся з метою протезування. Об'єктивно: 43, 33 зруйновані на 2/3. ЕОД - 6 мкА. Решта зубів на нижній щелепі відсутні. Які коронки необхідно виготовити для фіксації знімного протезу?

- a. Екваторні
- b. Суцільнолиті
- c. Напівкоронки
- d. Пластмасові

**e. Телескопічні**

3439. До ортодонта звернулась дівчинка 14-ти років зі скаргами на невиразну вимову звуків, яка проявилась у віці 14 років після перенесеного гострого респіраторного вірусного захворювання. Під час обстеження: обличчя без особливостей, порушень розташування зубів та співвідношення зубних рядів не виявлено. Під час пальпації незрощення піднебіння не визначено. Язик при вимові звуків не рухається, його пальпація не викликає блювотного рефлексу. Яка причина невиразної вимови звуків?

- a. Аденоїдні вегетації
- b. Щілинний дефект піднебіння
- c. Деформація прикусу

**d. Парез м'язів м'якого піднебіння та язичка**

- e. Гіпертрофія язикового мигдалика

3440. Хворий 24-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність порожнини в зубі на верхній щелепі, яка з'явилась 3 місяці тому. Зуб раніше не турбував. Об'єктивно: в 15 зубі на жувальній поверхні розташована невеликих розмірів каріозна порожнина в межах плащового дентину, заповнена залишками їжі. При зондуванні встановлено, що дно і стінки каріозної порожнини щільні. Реакція на термічні подразники відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Гіперемія пульпи
- c. Початковий карієс

**d. Хронічний середній карієс**

- e. Гострий середній карієс

3441. Хворий 37-ми років звернувся до лікаря-ортопеда з метою протезування. Під час препарування твердих тканин зубів під незнімні конструкції протезів йому була проведена провідникова анестезія. Під час введення препарату у хворого з'явилися холодний піт, раптові блідість і ціаноз, пульс став ниткоподібним. Хворий зберігав свідомість, але став розслабленим і апатичним. Який попередній діагноз?

- a. Гіпертонічний криз
- b. Інтоксикація

**c. Колапс**

- d. Анафілактичний шок
- e. Зомління

3442. Хворий після отримання травми скаржиться на обмежене відкривання рота, кровотечу з носа, оніміння шкіри підочної ділянки і нижньої повіки. Об'єктивно: спостерігається деформація обличчя за рахунок западання м'яких тканин виличної ділянки зліва, наявність симптому "сходінки" в

середній частині лівого нижнього краю очниці та в ділянці вилично-альвеолярного гребеня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи по Ле-Фор II
- b. Перелом виличної дуги
- c. Перелом верхньої щелепи по Ле-Фор I
- d. Перелом виличної кістки із зміщенням уламків**
- e. Перелом правої виличної кістки без зміщення уламків

3443. До клініки ортопедичної стоматології звернувся пацієнт 45-ти років. При об'єктивному огляді лікар перевіряв сагітальні рухи нижньої щелепи. За допомогою яких м'язів здійснюються сагітальні рухи нижньої щелепи?

- a. Двочеревцевий м'яз
- b. Підборідно-підязиковий м'яз
- c. Латеральні крилоподібні м'язи**
- d. Медіальні крилоподібні м'язи
- e. Щелепно-підязиковий м'яз

3444. У хворого 50-ти років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням несправжнього суглоба. Відсутні 38, 32, 31, 41, 42, 48 зуби. Решта зубів інтактні, стійкі. Видимого зміщення відламків нижньої щелепи не спостерігається. На Ro-грамі дефекти кісткової тканини до 1 см. Застосування якого зубного протезу більш показані в даному випадку?

- a. Пластинчастий із шарніром Оксмана
- b. Мостоподібний протез із шарніром за Оксманом**
- c. Мостоподібний протез без шарніра
- d. Бюгельний протез
- e. Пластинчастий із шарніром Гаврилова

3445. Хворий 40-ка років звернувся до хірурга-стоматолога з приводу утрудненого відкривання рота. При клінічному обстеженні відкривання рота до 1 см. Коронка 48 зуба зруйнована на 2/3, перкусія різко позитивна. Під яким периферичним провідниковим знеболюванням слід провести операцію видалення 48 зуба?

- a. Підвиличний метод за Берше-Дубовим**
- b. Ментальна анестезія
- c. Позаротова мандибулярна анестезія
- d. Торусальна анестезія
- e. Мандибулярна анестезія

3446. Хворий 47-ми років звернувся зі скаргами на печіння і біль у роті. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік по лінії змикання зубів і у кутах рота множинні ерозії до 1,0-1,5 см у діаметрі, полігональної форми, яскраво-червоного кольору, розташовані на гіперкератозній пляшці і каламутній білуватій слизовій. Цитологічно: зроговілі клітини епітелію. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Вторинний сифіліс
- c. Червоний плоский лишай, ерозивна форма
- d. Лейкоплакія, ерозивна форма**
- e. Червоний вовчак, ерозивна форма

3447. Пацієнт 67-ми років звернувся зі скаргами на відсутність 34, 35, 36, 37, 45, 46 зубів. На ортопантомограмі у зубів, що залишились, резорбція альвеолярного відростка в межах 1/3 висоти

міжзубних перегородок. Яку конструкцію доцільно запропонувати пацієнту?

- a. Частковий знімний пластинчастий протез
- b. Шина Ван-Тіля
- c. Мостоподібні протези в ділянці жувальних зубів
- d. Ковпачкова шина
- e. Бюгельний протез із елементами шинування**

3448. Жінка 29-ти років скаржиться на лущення, сухість і печіння нижньої губи. Об'єктивно: на червоній облямівці губ щільно прикріплені у центрі та трохи такі, що відстають по краях, множинні лусочки сірого кольору, які розташовані від кута до кута рота і від зони Клейна до середини губи. Шкіра не уражена. При намаганні видалення лусочок ерозії не утворюються. У пацієнтки лабільність психоемоційної сфери. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ексфоліативний хейліт, суха форма**
- b. Актинічний хейліт
- c. Метеорологічний хейліт
- d. Екзематозний хейліт
- e. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма

3449. При обстеженні 5-річної дитини виявлено зворотне перекриття на різцях та іклах. Що є найефективнішим для профілактики розвитку патологічного прикусу в цьому віці?

- a. Проведення міогімнастики
- b. Призначення вестибулярного щита
- c. Пластика вуздечки язика
- d. Зішліфовування горбиків молочних зубів**
- e. Лікування ортодонтичним апаратом

3450. Хвора 35-ти років звернулася у клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: присутні 18, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 28 зуби. Коронки, що обмежують дефект, високі, стійкі. Для відновлення цілісності зубного ряду планується виготовлення суцільнолитого бюгельного протезу. Який вид механічного фіксатора доцільно застосувати?

- a. Дентоальвеолярні кламери
- b. Утримуючі кламери
- c. Балкове кріплення**
- d. Телескопічне кріплення
- e. Опорно-утримуючі кламери

3451. Хворий 57-ми років звернувся до клініки зі скаргами на рухливість зубів, неможливість прийому їжі. Об'єктивно: на нижній щелепі 35, 36, 37, 38, 44, 45, 46 та 48 зуби відсутні; 31, 32, 33, 34, 41, 42, 43, 47 - з рухливістю II ступеня, з низькими клінічними коронками, не вираженим екватором зубів. Визначте оптимальну конструкцію протеза при даній патології:

- a. Частковий знімний протез
- b. Знімна суцільнолита шина-протез**
- c. Балочна шина за Курляндським
- d. Знімна шина Биніна
- e. Знімна шина з вестибулооральним кламером

3452. Батьки дитини 6-ти років звернулись зі скаргами на припухлість у неї в привушно-жувальній ділянці справа, сухість у роті, підвищення температури тіла до 37,7°C. Близько 6 місяців тому спостерігалися подібні явища. Під час огляду: горбастий, малоболісний інфільтрат у правій привушно-жувальній ділянці. Слина вязка, з протоки правої слинної залози виділяється невелика



кількість секрету з білуватими включеннями. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Гострий гнійний паротит
- b. Гострий гнійний лімфаденіт привушної залози
- c. Епідемічний паротит
- d. Змішана пухлина слинної залози
- e. Загострення хронічного паренхіматозного паротиту**

3453. Хворий 43-х років скаржиться на новоутворення в правій підщелепній ділянці, яке з'явилося два місяці тому після перенесеного грипу. Об'єктивно: в правій підщелепній ділянці під час пальпації виявляється слабо болюче кулясте новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, не спаяне зі шкірою. З протоки підщелепної слинної залози виділяється прозора слина. Підязиковий валик не змінений. Якому захворюванню відповідає описана клінічна картина?

- a. Слинокамяна хвороба
- b. Ліпома
- c. Хронічний лімфаденіт**
- d. Аденома слинної залози
- e. Хронічний сіалoadеніт

3454. Хворому 48-ми років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовляється резекційний протез. Об'єктивно: 21, 22, 23, 24, 25, 26 зуби стійкі, тверде піднебіння широке, пласке. Яке з'єднання кламерів з базисом зменшить перекидання резекційного протезу?

- a. Пружне
- b. Жорстке
- c. Не має принципового значення
- d. Стабільне
- e. Суглобове**

3455. Хворий 24-х років звернувся зі скаргами на ниючий біль у ділянці 11, що посилюється при накушуванні. Два дні тому зуб запломбований з приводу пульпіту. Об'єктивно: в 11 - пломба. Температурна проба безболісна, вертикальна перкусія слабкоболісна. На рентгенограмі 11 - ендодонтична пломба виведена за верхівку кореня на 1 мм. Який з нижче перерахованих методів буде найбільш ефективним для ліквідації ускладнення?

- a. УВЧ-терапія
- b. Призначення анальгетиків
- c. 1% розчин гідрокортизону субмукозно
- d. Флюктуоризація**
- e. Послаблюючий розріз

3456. Дитині 8-ми років встановлено клінічний діагноз: загострення хронічного періодонтиту 84 зуба. Коронка зуба зруйнована на 1/2. Якою повинна бути тактика стоматолога?

- a. Провести розтин по перехідній складці, призначити медикаментозне лікування
- b. Медикаментозне лікування
- c. Ендодонтичне та медикаментозне лікування
- d. Видалення зуба**
- e. Ендодонтичне лікування зуба

3457. У дитини 5-ти років, зі слів матері, скарги на біль під час ковтання, слабкість, підвищення температури тіла до 39,5°C, припухлість лімфовузлів. Об'єктивно: стан дитини важкий, температура 38,8°C. Слизова порожнини рота різко гіперемована, набрякла, з крововиливами, виразкуваннями. Зів різко гіперемований, лакуни розширені, з ділянками некрозу. Підщелепні, шийні, потиличні

лімфовузли збільшені, щільні та болісні. Який діагноз можна припустити?

- a. Лакунарна ангіна
- b. Інфекційний мононуклеоз**
- c. Гострий герпетичний стоматит
- d. Герпетична ангіна
- e. Виразково-некротичний гінгівостоматит

3458. Хворий 54-х років звернувся зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення в ділянці нижньої губи, яке з'явилося 1-1,5 місяці тому. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи справа пухлиноподібне утворення округлої форми діаметром до 1 см, з валикоподібними припіднятими краями, безболісне. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Який попередній діагноз?

- a. Фіброма нижньої губи
- b. Папілома нижньої губи
- c. Рак нижньої губи
- d. Кератоакантома**
- e. Вузликовий (бородавчастий) передрак

3459. Хвора 18-ти років, що проживає у місцевості з вмістом фтору в питній воді 0,7 мг/л, висловлює скарги на наявність плям білого кольору на зубах у фронтальній ділянці, чутливість при вживанні солодкого. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні, у пришийковій ділянці виявляються крейдоподібні плями. Блиск емалі втрачений. Який з перелічених методів дозволить встановити діагноз?

- a. Вітальне фарбування**
- b. Термопроба
- c. Електроодонтодіагностика
- d. Зондування
- e. Рентгенографія

3460. У пацієнта 25-ти років вогнища некрозу вздовж ясенного краю на обох щелепах. Шкірні покриви обличчя із землистим відтінком. Виглядає старшим за свій вік. Підщелепні, підборідні, шийні та пахові лімфовузли збільшені, безболісні, рухливі. Веде безладний спосіб життя, вживає наркотики. Впродовж останнього місяця відзначає слабкість, постійне підвищення температури тіла до 37,3-37,5°C, проноси, зниження ваги на 15 кг. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- a. Гіповітаміноз С
- b. Агранулоцитоз
- c. Гінгівіт Венсана
- d. СНІД**
- e. Гострий лейкоз

3461. Хворий 30-ти років звернувся до лікаря для видалення 26 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 26 зруйнована на 1/3. Які щипці можна використати для видалення даного зуба?

- a. S-подібної форми з шипом на правій щічці
- b. S-подібної форми з шипом на лівій щічці**
- c. S-подібної форми без шипів
- d. Прямий елеватор
- e. Прямі

3462. Пацієнт 14-ти років скаржиться на інтенсивний, пульсуючий біль у ділянці 46, який з'явився вперше два дні тому. Об'єктивно: у 46 зубі пломба. Перкусія різко болісна, зуб рухомий, слизова

оболонка у ділянці 46 гіперемована, набрякла; пальпація перехідної складки в проекції верхівки кореня болісна. На Ro-грамі: в періапикальній ділянці 46 зуба змін не спостерігається. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий гнійний періодонтит**

- b. Гострий локалізований пародонтит
- c. Гострий серозний періодонтит
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Загострення хронічного періодонтиту

3463. Хворий 67-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на новоутворення на верхній губі зліва, що з'явилося два місяці тому. Об'єктивно: на межі шкіри та червоної облямівки верхньої губи зліва є округлої, конусоподібної форми утворення до 1 см в основі, що звужується до верхівки, висотою до 1,3 см, сірого кольору, щільне, безболісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіброма
- b. Неврома
- c. Невус
- d. Шкірний ріг**
- e. Кератоакантома

3464. Хвора 20-ти років звернулася зі скаргами на чутливість у 23 зубі при прийомі кислої чи солодкої їжі. Біль зникає після усунення подразників. Скарги з'явилися два тижні тому. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 23 біла пляма діаметром 2-3 мм. Поверхня шорстка, забарвлення метиленовим синім не зникає після змивання водою. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий початковий карієс**

- b. Плямиста форма флюорозу
- c. Хронічний початковий карієс
- d. Початкова стадія некрозу емалі
- e. Місцева гіоплазія емалі

3465. Пацієнтка 28-ми років скаржиться на болісність і кровоточивість ясен у фронтальній ділянці верхньої щелепи зліва. Два роки тому 22 був покритий металокерамічною короною. Об'єктивно: міжзубний сосочок між 21 і 22 - гіпертрофований, яскраво гіперемований, перекидає коронку 22 на 1/3 висоти, кровить при дотику. Пародонтальна кишеня між 21 і 22 - 4 мм. Штучна корона лежить на маргінальному краю ясни. Рентгенологічно: резорбція міжальвеолярних перегородок між 21 та 11 на 1/3 висоти. Вкажіть першочерговий захід при лікуванні цієї хворої:

- a. Протизапальна терапія
- b. Гінгівектомія
- c. Кюретаж пародонтальної кишені
- d. Склерозуюча терапія
- e. Зняття штучної коронки**

3466. Хворий звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на підвищення температури тіла до 37,6°C, припухлість м'яких тканин, біль у 47 зубі на нижній щелепі зліва, що посилюється при доторканні до зуба-антагоніста. При огляді: гіперемія та згладженість перехідної складки альвеолярного відростка з вестибулярної сторони в ділянці зруйнованого 47 зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтальний абсцес
- b. Гострий одонтогенний остеомієліт
- c. Гострий одонтогенний гнійний періостит**
- d. Гострий серозний періодонтит

е. Хронічний періодонтит в стадії загострення

3467. Хвора 20-ти років на 8-му місяці вагітності скаржиться на естетичний недолік, порушення мови в зв'язку з відсутністю зуба у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: відсутній 12. Зуби 11, 13 інтактні, стійкі, анатомічна форма збережена. Прикус ортогнатичний. Якій конструкції протеза слід надати перевагу?

**а. Імедіат-протез**

- b. Імплантат з керамічною коронкою
- c. Пластмасовий мостоподібний протез
- d. Металокерамічний мостоподібний протез
- e. Металопластмасовий мостоподібний протез

3468. У дівчинки 10-ти років впродовж 3-х днів кровоточивість з комірки видаленого 63 зуба. В анамнезі тривалі кровотечі після видалення молочних зубів і часті кровотечі з носа. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота бліда, наявні дрібні крововиливи. Комірка видаленого 63 зуба виповнена масивним згортком, що вибухає, з-під якого виділяється кров. На шкірі передпліч петехії. Консультація якого спеціаліста необхідна у першу чергу?

- a. Невропатолог
- b. Гастроентеролог

**с. Гематолог**

- d. Інфекціоніст
- e. Ендокринолог

3469. Хворий 21-го року скаржиться на те, що з порожнини в зубі на верхній щелепі при прийомі їжі виділяється кров. Об'єктивно: в 27 зубі на апроксимально-жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, заповнена розростанням м'яких тканин багряно-червоного кольору, що легко кровить при доторкуванні зондом. Зондування - трохи болісне. Реакція на холодний подразник - незначний біль. ЕОД - 60 мкА. На Ro-грамі патологічних змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Хронічний фіброзний періодонтит
- c. Гіпертрофічний папіліт
- d. Хронічний гангренозний пульпіт

**е. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**

3470. Хворий 32-х років звернувся у клініку ортопедичної стоматології з діагнозом: перелом верхньої щелепи. Для лікування перелому можливе застосування стандартного комплексу Збаржа. При цьому фіксація внутрішньоротової частини здійснюється за допомогою такої конструкції:

- a. Паяна шина з опірними коронками
- b. Зубо-ясенна шина Вебера
- c. Алюмінієва назубна шина
- d. Піднебінна пластинка з пластмаси

**е. Подвійна стандартна дуга**

3471. Хвора 38-ми років з хронічним генералізованим пародонтитом направлена на ортопедичне лікування. Об'єктивно: зубні ряди безперервні, 12, 11, 21, 22 зуби мають рухливість I ступеня, депульповані. Решта зубів стійкі. Яка шина найбільш естетична для шинування фронтальної групи зубів?

- a. Капова
- b. Зі спаяних комбінованих коронок
- c. Кільцева

d. Мамлока

е. Ковпачкова

3472. Під час гемотрансфузії у пацієнта виникли нудота, тремор, біль у попереку, за грудниною. Об'єктивно: шкіра гіперемована, у подальшому стала блідою, гіпергідроз, дихання важке, Рс-110/хв, АТ- 70/40 мм рт.ст. Сеча чорного кольору. Яке ускладнення виникло у хворого?

a. Гостра ниркова недостатність

b. Анафілактичний шок

c. Гіпотонічний криз

d. Тромбоемболія легеневої артерії

e. Гемотрансфузійний шок

3473. У хворого 64-х років з'явилися кровянисті виділення з лівої половини носа, відзначає рухливість зубів верхньої щелепи зліва. Хворий протягом 2-х останніх років відчуває ниючі болі у лівому боці верхньої щелепи. На бічній поверхні шиї зліва визначається пухлиноподібне утворення. Хворий виснажений. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Кіста лівої верхньої щелепи

b. Лівобічний гайморит

c. Остеобластокластома лівої верхньої щелепи

d. Рак верхньої лівої щелепи

e. Хронічний остеомієліт лівої верхньої щелепи

3474. Хвора 40-ка років звернулася зі скаргами на болі від холодного, солодкого в 11, 21 зубах, наявність косметичного дефекту. Під час огляду в 11, 21 зубах на опуклій частині вестибулярної поверхні коронки зубів виявлені дефекти емалі овальної форми, розташовані у косому напрямку, з гладеньким, блискучим, щільним дном. В анамнезі - тиреотоксикоз. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ерозія твердих тканин зуба

b. Поверхневий карієс

c. Некроз емалі

d. Недосконалий амелогенез

e. Клиноподібний дефект

3475. Пацієнтка 42-х років скаржиться на рухливість зубів, утруднене пережовування їжі.

Об'єктивно: конфігурація обличчя не змінена. Відсутні 35, 36, 38, 44, 46, 48 зуби. 31, 32, 41, 42 зуби мають I-II ступінь рухливості. Яка конструкція протезів найбільш раціональна у даному випадку?

a. Знімна пластмасова шина-капа

b. Суцільнолита шина-протез із вестибулярними кігтеподібними відростками

c. Інтердентальна шина

d. Суцільнолита шина-протез із системою кламерів Роуча і багатоланковим кламером

e. Шина Мамлока

3476. Хворому виготовляється бюгельний протез. При вивченні моделі щелепи в паралелометрі планується визначити глибину піднутрення опорних зубів. Зазначте розміри вимірювальних стрижнів, які використовують з цією метою?

a. 0,35->0,60->0,85

b. 0,30->0,55->0,80

c. 0,20->0,45->0,70

d. 0,25->0,50->0,75

e. 0,15->0,40->0,65

3477. Пацієнту із обтяженим алергологічним анамнезом, після проведених алерготестів на чутливість до металів, за показаннями виготовлені мостоподібні протези із дорогоцінного металу (золота). Яким є термін гарантії від дня завершення протезування?

- a. 9 місяців
- b. 12 місяців**
- c. 6 місяців
- d. 18 місяців
- e. 3 місяці

3478. Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації. Показане видалення 16 зуба. З анамнезу: зуб раніше не лікований, зруйнувався впродовж 4-х років. Об'єктивно: коронка 16 зруйнована більш, ніж на 2/3, слизова оболонка без патологічних змін. Який інструмент необхідний для видалення цього зуба?

- a. Штикоподібні щипці коронкові
- b. Прямий елеватор
- c. S-подібні щипці, що сходяться
- d. S-подібні (праві) щипці
- e. Штикоподібні щипці кореневі**

3479. Хворий 25-ти років звернувся в клініку на четверту добу після травми обличчя зі скаргами на біль у нижній щелепі з обох боків, утруднене ковтання і дихання. Об'єктивно: незначна припухлість в ділянці підборіддя, зубні ряди не ушкоджені, але фрагмент зубів 44 43 42 41 31 32 33 34 зміщений вниз та назад. Одномоментна репозиція відламку не призводить до бажаного результату. Який апарат необхідно застосувати для репозиції відламку?

- a. Вебера
- b. Бетельмана
- c. Шура
- d. Однощелепна капова шина із важелями за Курляндським
- e. Поста**

3480. Дитина 7-ми років скаржиться на болі та припухлість у піднижньощелепній ділянці зліва. Припухлість у цій ділянці з'явилася 2 дні тому. Об'єктивно: стан задовільний, температура тіла 37,3°C. Обличчя асиметричне за рахунок наявності припухлості м'яких тканин у піднижньощелепній ділянці зліва. Пальпаторно визначається утворення округлої форми розміром 2x2 см, рухливе, не спаяне зі шкірою, болісне. 74 зуб змінений у кольорі, перкусія його болісна. Який попередній діагноз?

- a. Гострий серозний неонтогенний лімфаденіт лівої підщелепної ділянки
- b. Гострий гнійний одонтогенний лімфаденіт лівої підщелепної ділянки
- c. Бічна кіста шиї
- d. Аденофлегмона правої піднижньощелепної ділянки
- e. Гострий серозний одонтогенний лімфаденіт лівої підщелепної ділянки**

3481. Мати 3-х річної дитини звернулася зі скаргами на зміну кольору і стирання зубів у малюка. З анамнезу: емаль з зубів почала сколюватися через деякий час після їх прорізування. Об'єктивно: коронкові частини всіх зубів стерті майже на половину, мають жовто-сірий колір. Визначте попередній діагноз:

- a. Недосконалий дентиногенез
- b. Недосконалий амелогенез
- c. Синдром Стентона-Капдепона**
- d. Недосконалий остеогенез

е. Системна гіпоплазія емалі

3482. У дитини 13,5 років під час профілактичного огляду в ділянці фронтальних зубів нижньої і верхньої щелеп виявлені застійна гіперемія і незначний набряк ясенного краю. При чищенні зубів визначається періодична кровоточивість ясен. КПВ = 2. Для індивідуальної гігієни порожнини рота у даному випадку слід рекомендувати пасти, що містять:

а. Фторид натрію

**б. Екстракти лікарських трав**

с. Амінофториди

д. Кальцій

е. Сольові добавки

3483. Чоловіку 30-ти років планується виготовлення штифтової куксової вкладки на 36 із наступним покриттям коронкою. Об'єктивно: коронка 36 зруйнована до рівня ясен, перкусія безболісна. На рентгенограмі канали запломбовано до верхівки. Змін у періапикальних тканинах немає. Яку оптимальну кількість штифтів слід виготовити даному пацієнту?

а. Три

б. Один

с. П'ять

**д. Два**

е. Чотири

3484. Хвора 40-ка років скаржиться на постійний пульсуючий інтенсивний біль в ділянці 26 зуба впродовж 3-х діб. Біль з'явився вперше. Вертикальна та горизонтальна перкусія позитивна. Зуб рухомий. Слизова навколо 26 гіперемована, набрякла; пальпація перехідної складки в проекції верхівки кореня болюча. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий серозний пульпіт 26 зуба

б. Гострий локалізований пародонтит 26 зуба

с. Гострий гнійний пульпіт 26 зуба

д. Гострий серозний періодонтит 26 зуба

**е. Гострий гнійний періодонтит 26 зуба**

3485. Чоловік скаржиться гострий біль в 26, який посилюється при накушуванні на зуб. 4 дні тому була накладена мишяковиста паста, в призначений час пацієнт на прийом не з'явився. Об'єктивно: в 26 пов'язка збережена. Реакція на перкусію болісна. На Ro-грамі в періапикальних тканинах зміни відсутні. Після механічної та медикаментозної обробки кореневих каналів турунди вологі, не забарвлені. Яку лікарську речовину необхідно залишити в кореневих каналах для досягнення максимального клінічного ефекту?

а. Хлоргексидин

б. Трипсин

с. Перекис водню

д. Хлорамін

**е. Унітіол**

3486. Хвора 30-ти років скаржиться на обмежене відкривання рота. В анамнезі травма, яку отримала при стиснутих щелепах. Відкривання рота обмежено до 1,5 см, прикус не порушений, при відкриванні рота нижня щелепа зміщується вліво. Пальпаторно визначається біль у ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглобу (СНЩС). Рентгенологічно цілісність кістки збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Перелом дуги виличної кістки зліва зі зміщенням відламків



**b. Гострий травматичний артрит лівого СНЩС**

- c. Забій лівого СНЩС
- d. Перелом суглобового відростку нижньої щелепи зліва
- e. Гострий однобічний вивих СНЩС

3487. Хвора 45-ти років скаржиться на гострий, самочинний, нічний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль триває 3 доби, має пульсуючий характер, іррадіює у виличну ділянку і практично не вщухає. Об'єктивно: у 15 зубі глибока каріозна порожнина. Дентин брудно-сірого кольору, м'якої консистенції. Зондування болісне по всьому дну. Холодовий подразник зменшує інтенсивність болю. ЕОД - 55 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний періодонтит

**b. Гострий гнійний пульпіт**

- c. Гострий серозний періодонтит
- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Гострий обмежений пульпіт

3488. Хворому 56-ти років показано виготовлення дугового протезу на верхню щелепу. Об'єктивно: відсутні 15, 16, 17, 18, 25, 26, 27, 28. Які конструктивні особливості протезу в даному випадку?

- a. Збільшення оклюзійної поверхні штучних зубів
- b. Перенесення дуги протезу в передню третину піднебіння

**c. Використання пальцеподібних відростків**

- d. Використання жорстких опорно-утримуючих елементів
- e. Зменшення кількості опорно-утримуючих елементів

3489. Хвора 48-ми років була доставлена в лікарню зі скаргами на наявність рани щоки, а також сильний головний біль, нудоту, запаморочення. З анамнезу: травма при падінні. Після обстеження був встановлений діагноз: забійно-рвана рана щоки. Закрита черепно-мозкова травма. Струс головного мозку. До яких пошкоджень можна віднести дану травму?

- a. Множинне
- b. Ізольоване
- c. Комбіноване
- d. Поодиноке

**e. Поєднане**

3490. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодинокі пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісна. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

- a. Гострий початковий карієс

**b. Хронічний початковий карієс**

- c. Флюороз
- d. Хронічний поверхневий карієс
- e. Місцева гіоплазія емалі

3491. Під час проведення пункційної біопсії новоутворення верхньої щелепи отримано кашоподібний вміст з неприємним запахом. Для якого новоутворення це характерно?

- a. Атерома
- b. Радикулярна кіста
- c. Адамантинома
- d. Остеобластокластома

#### е. Холестеатома

3492. Під час огляду у дитини 9-ти років в пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 виявлено крейдоподібні плями, які з'явилися 2 тижні тому. Плями без блиску, з поверхнею, яка забарвлюється метиленовим синім. Холодовий подразник реакції уражених зубів не викликає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флюороз
- b. Системна гіоплазія

#### с. Карієс в стадії плями

- d. Поверхневий карієс
- e. Вогнищева гіоплазія

3493. Хворий 35-ти років скаржиться на свербіж, печіння, набряк губ. Хворіє впродовж тижня. Об'єктивно: почервоніння червоної облямівки губ, шкіри, особливо в ділянці кутів рота, а також наявність пухирців, кірочок, дрібних тріщин, які розташовані на тлі еритематозного ураження червоної облямівки губ. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ексудативна форма ексфоліативного хейліту
- b. Контактний алергічний хейліт

#### с. Гострий екзематозний хейліт

- d. Гострий герпетичний хейліт
- e. Багатоформна ексудативна еритема

3494. Хвора 55-ти років скаржиться на загальну слабкість, нападоподібний невралгічний біль у правій половині обличчя, висипання у роті та на шкірі обличчя. Об'єктивно: на різко гіперемованій шкірі губи та підборіддя справа множинні пухирці із прозорим ексудатом. У роті на гіперемованій слизовій правій щоки ерозії, розташовані ланцюжком, вкриті фібринозним нальотом. Який попередній діагноз?

- a. Ящур
- b. Алергічний стоматит

#### с. Оперізуючий герпес

- d. Вульгарна пухирчатка
- e. Гострий герпетичний стоматит

3495. Організується міська стоматологічна поліклініка для обслуговування 200 000 дорослого населення. Скільки посад лікарів-стоматологів повинно налічувати ортопедичне відділення?

- a. 15
- b. 10
- c. 20
- d. 5
- e. 30

3496. Внаслідок травми у трирічного хлопчика 51 та 61 зуби повністю занурилися у комірковий відросток. З анамнезу відомо, що зуби були частково зруйновані, зміненого кольору. Оберіть лікувальну тактику:

- a. Лікування не потребує
- b. Репозиція зубів, ендодонтичне лікування
- c. Спостереження - зуби можуть прорізатися повторно
- d. Видалення зубів, ендодонтичне лікування, реплантація
- e. Видалення травмованих зубів

3497. Хвора звернулась до лікаря зі скаргами на наявність червоної плями на шкірі підборідної ділянки. Із анамнезу відомо, що два місяці тому була травма підборіддя. Після розсмоктування травматичного набряку на шкірі з'явилась червона точка, яка поступово збільшується у розмірі. Об'єктивно: обличчя симетричне, на шкірі підборідної ділянки є неправильної форми винного кольору пляма розміром 2х1,5 см, яка при натисканні біліє, больові відчуття при цьому відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Телеангіоектазія
- b. Капілярна гемангіома**
- c. Пігментний невус
- d. Меланома
- e. Гематома

3498. Пацієнту 35-ти років у клініці ортопедичної стоматології виготовлено металокерамічну коронку на 21 зуб. Який мінімальний гарантійний термін, згідно з чинним законодавством, надається на виготовлену металокерамічну коронку?

- a. 3 місяці
- b. 12 місяців**
- c. 6 місяців
- d. 36 місяців
- e. 24 місяці

3499. Хворий 28-ми років скаржиться на наявність безболісної виразки в роті, яка не зникає. Об'єктивно: регіонарні лімфатичні вузли збільшені, хрящоподібної консистенції, безболісні. На слизовій щоки - округла виразка діаметром 1 см з припіднятими рівними краями та щільноеластичним інфільтратом в основі. Поверхня виразки мясо-червоного кольору, пальпація безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вторинний сифіліс
- b. Рак
- c. Вторинний туберкульоз
- d. Первинний сифіліс**
- e. Первинний туберкульоз

3500. Чоловік 20-ти років скаржиться на різку болісність при прийомі їжі, неприємний запах з рота, загальну слабкість. Об'єктивно: міжзубні сосочки та маргінальний край ясни вкриті брудно-сірою плівкою, дотик до них болісний. Температура тіла 37,5°C. У крові: ер.- 4,81012/л, Нb- 150 г/л, КП- 0,9, лейкоц.- 10,5109/л, ю.- 2%, б.- 1%, е.- 5%, п.- 8%, с.- 47%, л.- 35%, тромбоц.- 250109/л. ШОЕ- 20 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гінгівіт Венсана**
- b. Гострий герпетичний стоматит
- c. Хронічний лейкоз
- d. Агранулоцитоз
- e. Гострий лейкоз

3501. Хворому 60-ти років виготовляють частковий знімний протез на верхню щелепу. Визначена центральна оклюзія. Який наступний етап протезування?

- a. Одержання відбитків
- b. Виготовлення гіпсових моделей
- c. Накладання протеза
- d. Корекція протеза
- e. Перевірка воскової конструкції протеза**

3502. До відділення щелепно-лицевої хірургії скеровано хворого для пластичного лікування післятравматичного дефекту крила носа діаметром до 3,0 см. Давність травми - півроку. Який вид пластики показаний в даному клінічному випадку?

- a. Філатовським стеблом
- b. Місцевими тканинами носо-губної або щічної ділянок
- c. Клаптем на ніжці лобної та щічної ділянок
- d. Вільна пластика дермальним клаптем на всю товщину
- e. Шкірно-хрящовим трансплантатом вушної раковини**

3503. До медпункту заводу звернувся сталевар, який відпрацював зміну біля доменної печі, зі скаргами на запаморочення, потемніння перед очима, нудоту, одноразове блювання, сухість у роті, шум у вухах. Шкіра бліда, із ціанотичним відтінком. Рс- 110/хв., ЧД- 34/хв., температура тіла 40,5°C. Діяльність серця ритмічна, тахікардія. В легенях - везикулярне дихання. Яка форма перегрівання розвинулась?

- a. Тепловий удар**
- b. Судомна форма
- c. Коматозний стан
- d. Гіпертермічна форма
- e. Прекоматозний стан

3504. Хворому 12 років. Лікувався у ортодонта з приводу несправжньої прогенії протягом 10-ти місяців з використанням стаціонарної дуги Енгля. Яка оптимальна тривалість ретенційного періоду?

- a. 6 місяців
- b. 10 місяців
- c. 12 місяців
- d. 20 місяців**
- e. 3 місяці

3505. Хворий 25-ти років скаржиться на появу тиждень тому сильної кровоточивості ясен, болю в порожнині рота, слабкість, стомленість, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: хворий блідий, адинамічний. На слизовій оболонці порожнини рота множинні геморагії, ясна пухкі, на вершинах ясеневих сосочків ділянки некрозу, лімфатичні вузли збільшені, м'які, безболісні. Симптомом якого захворювання може бути ураження слизової оболонки порожнини рота у хворого?

- a. Гіповітаміноз С
- b. Хронічний лейкоз
- c. Виразково-некротичний стоматит Венсана
- d. Гострий лейкоз**
- e. Отруєння солями важких металів

3506. Хворий 50-ти років скаржиться на відсутність 37, 36, 45, 46, 47 зубів. 35, 38, 44, 48 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі, відносно паралельні між собою. Межова лінія має типовий напрямок проходження по 35, 44 опорних зубах. Який фіксуючий елемент необхідно використати в бюгельному протезі з опорою на 35, 44?

- a. Телескопічна фіксація
- b. Кламер Аккера**
- c. Вигнутий дротяний кламер
- d. Кламер Роуча
- e. Кламер Джексона

3507. При об'єктивному обстеженні у дитини 4-х років отримані наступні дані: карієс у 74, 84 зубах, аномальне прикріплення вуздечки верхньої губи, яке не потребує хірургічної корекції. ГІ за Федоровим-Володкіною - 1,8 бала. Скільки разів на рік дитина повинна відвідувати стоматолога, якщо середній показник інтенсивності карієсу в регіоні у даній віковій групі складає 3?

- a. 1 раз
- b. 2 рази
- c. 2-3 рази
- d. 3-4 рази
- e. 3 рази

3508. У хворого 48-ми років важкий загальний стан, температура тіла - 39,8°C, асиметрія обличчя за рахунок інфільтрації ділянок підпідборідного і обох піднижньощелепних трикутників. Мова утруднена за рахунок зміщення язика догори. Ковтання болісне. Підязикові валики різко гіперемовані та набряклі. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Флегмона щелепно-язикового жолобка
- b. Флегмона ділянки піднижньощелепного трикутника
- c. Флегмона кореня язика
- d. Флегмона ділянки підпідборідного трикутника
- e. Флегмона дна порожнини рота

3509. Студент 18-ти років звернувся з метою протезування 11, 21 зубів металокерамічною конструкцією. Протипоказань до застосування такої конструкції немає. Який матеріал для одержання відбитка найбільш доцільний?

- a. Стенс
- b. Сіласт
- c. Ортокор
- d. Стомальгін
- e. Репін

3510. Хворий 12-ти років хворіє на цукровий діабет з 6-ти років. Госпіталізований до реанімаційного відділення. Свідомість відсутня, шкіра та слизові оболонки сухі, рефлексів знижені, дихання за типом Кусмауля, АТ- 60/40 мм рт.ст., запах ацетону. У крові: глюкоза 20 мм/л, глюкоза сечі - 112 ммоль/л, кетонів тіла сечі ++++. Ваш діагноз?

- a. Мозкова кома
- b. Діабетична кома
- c. Гіперлактатацидемічна кома
- d. Гіперосмолярна кома
- e. Гіпоглікемічна кома

3511. Під час видалення 17 зуба дистальний щічний корінь відламався і залишився в комірці. Оберіть інструментарій для видалення залишеного кореня:

- a. Дзьобоподібні щипці, кутовий елеватор
- b. Кутові елеватори
- c. S-подібні щипці, прямий елеватор
- d. Прямі щипці, прямий елеватор
- e. Штикоподібні щипці, прямий елеватор

3512. Хворий 19-ти років виготовляється пластмасова коронка на 22 зуб. Отримані робочий та допоміжний відбитки. Який технологічний процес має бути наступним?

- a. Обробка, полірування коронки

b. Моделювання коронки із воску

c. Відливання гіпсової моделі

d. Заміна воску на пластмасу

e. Гіпсовка моделі в кювету

3513. Хворий 42-х років скаржиться на болючу виразку в роті, яка збільшується і не гоїться вже 1,5 місяці. Об'єктивно: неглибока виразка на слизовій оболонці щоки діаметром 2 см з нерівними підритими краями, м'якої консистенції. Дно виразки горбисте, вкрите жовто-сірим нальотом. Навколо виразки багато мілких горбиків жовтуватого кольору. Регіонарні лімфовузли еластичні, болісні, спаяні в пакети. Якому захворюванню властива така симптоматика?

a. Сифіліс

b. Рак

c. Червоний плескатий лишай

d. Виразково-некротичний стоматит

e. Туберкульоз

3514. Під час профілактичного огляду у 4,5-річної дитини виявлені приховані каріозні порожнини на контактних поверхнях 54 і 55 зубів. Після видалення навислих країв емалі розм'якшений дентин був легко видалений екскаватором у межах плащового дентину. Оберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:

a. Силікофосфатний цемент

b. Полікарбоксилатний цемент

c. Силікатний цемент

d. Компомерний матеріал

e. Композитний матеріал

3515. Хворий 30-ти років скаржиться на біль у зубі при вживанні гарячого і холодного, який іррадіює у вухо та скроню. Раніше в цьому зубі турбував самовільний нічний біль. Об'єктивно: в 37 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, що в одній точці сполучається з порожниною зуба. Реакція на зондування в точці сполучення і на холодний подразник різко болісна. Біль довго не вщухає. ЕОД - 55 мкА. Визначте найбільш імовірний діагноз?

a. Загострення хронічного пульпіту

b. Гострий гнійний пульпіт

c. Загострення хронічного періодонтиту

d. Гострий дифузний пульпіт

e. Хронічний конкрементозний пульпіт

3516. У 14-річного хлопчика скарги на наявність висипань на губах, біль під час розмови та вживання їжі. Хворіє третій день. Аналогічні висипання з'являються 1-4 рази на рік впродовж трьох років. Об'єктивно: загальний стан задовільний, температура тіла 36,9°C. На червоній облямівці нижньої губи з переходом на шкіру спостерігаються численні дрібні згруповані пухирці з серозним вмістом і кірочки. Визначте етіологію даного захворювання:

a. Стрептококи

b. Вірус Herpes Zoster

c. Стафілококи

d. Вірус Herpes simplex

e. Вірус Коксакі

3517. У хворого 42-х років при обстеженні було встановлено діагноз: гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 35 зуба. Який метод знеболювання найбільш раціональний при видаленні 35

зуба та розтині підокісного абсцесу?

- a. Плексуальна
- b. За Берше
- c. Торусальна**
- d. Інфільтраційна
- e. Загальне знеболювання

3518. Хвора 42-х років скаржиться на біль правої половини голови, обмеження рухів нижньої щелепи, клацання, періодичний спазм жувальної мускулатури. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене. При пальпації в правому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС) відмічаються крепітація та хрускіт при рухах нижньої щелепи. При огляді порожнини рота виявлено дефект зубного ряду справа II класу за Кенеді. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий артрит правого СНЩС
- b. Осифікуючий міозит
- c. Склерозуючий остеоартроз правого СНЩС
- d. Больова дисфункція правого СНЩС**
- e. Контрактура правого СНЩС

3519. Дівчинка 10-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: в 26 каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, дентин щільний, пігментований, реакція на холодний подразник відчутна, зондування, перкусія безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний простий пульпіт
- b. Хронічний середній карієс
- c. Хронічний глибокий карієс**
- d. Гострий середній карієс
- e. Гострий глибокий карієс

3520. Мама хлопчика 1,5 років скаржиться на наявність у дитини утворення на правій щоці. Утворення з'явилося через декілька місяців після народження. Об'єктивно: на шкірі правої щоки темно-червоне утворення розміром 1,5-2,0 см, безболісне, відзначається позитивний симптом наповнення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лімфангіома правої щоки
- b. Кавернозна гемангіома правої щоки**
- c. Гематома правої щоки
- d. Бешихове запалення
- e. Судинний невус

3521. Батьки дитини 8-ми років з хворобою Дауна звернулися до лікаря з проханням санації порожнини рота. Після огляду зі значними складнощами, виявлено чотири зуба, зруйнованих хронічним періодонтитом. Який вид знеболювання слід обрати для проведення хірургічної санації порожнини рота в один сеанс?

- a. Масковий наркоз
- b. Провідникова анестезія
- c. Внутрішньовенний наркоз**
- d. Ендотрахеальний наркоз
- e. Ендотрахеальний наркоз через трахеостому

3522. При огляді лікарем-ортодонтом дитини 5-ти років у нього виявлено: відсутність стертості зубів, відсутність трем і діастем, прямий прикус. Який з перерахованих симптомів у 5-річної дитини



є ознакою майбутньої скупченості?

- a. Ортогнатичний прикус
- b. Прямий прикус
- c. Відсутність стертості зубів
- d. Відсутність трем і діастем**
- e. Відсутність мезіальної сходинки в ділянці других тимчасових молярів

3523. Дівчинка 12-ти років з'явилась до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Об'єктивно: зуби інтактні, прикус відкритий, слизова оболонка в ділянці папілярної та маргінальної частин гіперемована, з ціанотичним відтінком; відмічається збільшення ясенних сосочків, які закривають 1/3 висоти коронки фронтальних зубів верхньої щелепи, форма ясенних сосочків округла. Визначте попередній діагноз:

- a. Гіпертрофічний гінгівіт**
- b. Гострий катаральний гінгівіт
- c. -
- d. Хронічний катаральний гінгівіт
- e. Фіброматоз ясен

3524. У дівчинки 6-ти років відкривання рота вільне. Альвеолярний паросток верхньої щелепи цілий. М'яке і тверде піднебіння незрощене до рівня 13 та 23 зубів, має трикутну форму. Мова нерозбірлива. М'яке піднебіння укорочене. Дитина народилася з даною вадою. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ізольоване повне незрощення піднебіння
- b. Природне часткове незрощення піднебіння**
- c. Ізольоване неповне незрощення піднебіння
- d. -
- e. Скрите незрощення піднебіння

3525. Хвора 24-х років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у ділянці 26 зуба. Після об'єктивного обстеження встановлено діагноз: загострення хронічного періодонтиту 26. Під час видалення відбувся перелом коронкової частини зуба. При подальших маніпуляціях з використанням багнетоподібних щипців видалити корені зуба не вдалося. Які маніпуляції варто провести хірургу для успішного видалення?

- a. Застосувати кутовий елеватор
- b. Застосувати елеватор Леклюза
- c. Направити хворого до стаціонару
- d. Роз'єднати корені за допомогою бормащини та фісурного бора**
- e. Закінчити видалення зуба в наступне відвідування

3526. Хворому 45-ти років проводиться препарування зубів. Через 15 хвилин після проведення знеболювання 4% р-ном Ubistesini forte з'явилися гіперемія шкірних покривів, збільшення частоти серцевих скорочень, головний біль, зомління. Раніше у хворого не відзначалося подібної реакції на даний анестетик. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Підвищення артеріального тиску**
- c. Анафілактичний шок
- d. Зомління
- e. Колапс

3527. Стоматолог-ортопед планує виготовити металокерамічну коронку на 23 зуб, усунувши

аномалію його розташування у зубній дузі литою куковою штифтовою вкладкою. На яку максимальну величину (у градусах) допускають відхилення кукової частини по відношенню до осі зуба?

- a. 20-25°
- b. 10°
- c. 6-8°
- d. 4°
- e. 15°

3528. Хвора 55-ти років скаржиться на біль під час прийому їжі, наявність ерозій на слизовій оболонці порожнини рота. Захворіла більше місяця тому. Об'єктивно: на незмінній оболонці ясен, м'якого піднебіння та дужках великі ерозії яскраво-червоного кольору. Слизова легко травмується та відшаровується при терті. Болісні відчуття незначні. В мазках-відбитках клітини Тцанка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Бульозна форма червоного плоского лишаю
- c. Бульозний пемфігоїд Лєвера
- d. Доброякісна неакантолітична пухирчатка
- e. Вульгарна пухирчатка

3529. Хворий 34-х років потрапив у ДТП. Свідомість не втрачав. Скарги на головний біль, запаморочення, загальну слабкість, нудоту. Через 12 годин після травми з'явився "симптом окулярів", який не виходить за межі колового м'яза ока. Який перелом має місце у постраждалого?

- a. Кісток носа
- b. Верхньої щелепи за Ле-Фор II
- c. Кісток основи черепа
- d. Двобічний - виличних кісток
- e. Лобних кісток

3530. Під час видалення кореня 38 елеватором Лєкюза лікар проштовхнув корінь у прищелепові м'які тканини. Корінь розташувався під слизовою оболонкою альвеолярної частини щелепи і чітко пальпується. Якої тактики має дотримуватись лікар у даному випадку?

- a. Видалити корінь через підщелеповий оперативний доступ
- b. Намагатися видалити корінь через комірку зуба
- c. Розтин м'яких тканин над коренем та видалення кореня
- d. Подальші дії лікар має визначити тільки після рентгенологічного обстеження хворого
- e. Залишити корінь в м'яких тканинах

3531. Яким зліпочним матеріалом необхідно отримувати відбиток для виготовлення ортодонтичних апаратів?

- a. Сіласт
- b. Ортокор
- c. Стомафлекс
- d. Репін
- e. Упін

3532. Хвора 45-ти років звернулася до клініки з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 47, 46, 45, 35, 36, 37 зуби. Спостерігається зубоальвеолярне вертикальне переміщення 17, 16, 26, 27 зубів, коміркового відростка збільшений, шийки зубів не оголені. При змиканні зубних рядів відстань між оклюзійними поверхнями зубів і альвеолярним відростком близько 6 мм. Визначте найбільш

раціональний метод лікування вторинної деформації у даної хворої:

**a. Депульпування і зішліфовування**

b. Зішліфовування

c. Дезоклюзії

d. Апаратурно-хірургічний

e. Хірургічний

3533. Батьки 6-ти річної дитини звернулися зі скаргами на відмову дитини від їжі і наявність сіро-жовтого нальоту в порожнині рота протягом року. Дитина відзначає різку сухість і печіння в роті. В анамнезі хронічний бронхіт, систематичне лікування антибіотиками. Об'єктивно: на набряклій, гіперемованій оболонці губ, щік - нальот жовтого і світло-сірого кольору. На язиці нальот, зв'язаний з тканиною, не знімається з поверхні і знаходиться на інфільтрованій основі. Який діагноз найбільш вірогідний?

a. Багатоформна ексудативна еритема

b. Гострий кандидозний стоматит

c. Гострий герпетичний стоматит

d. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

**e. Хронічний кандидозний стоматит**

3534. Хворій 24-х років для відновлення коронки центрального різця верхньої щелепи виготовляється штифтовий зуб за Річмондом. Виготовлений ковпачок. Який етап протезування має бути наступним?

a. Припасування ковпачка із штифтом до кореня зуба

b. Спаювання штифта з ковпачком

**c. Припасування ковпачка на куксі зуба та штифта в кореневому каналі**

d. Виготовлення комбінованої коронки

e. Фіксація зуба цементом

3535. У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухомість відламків незначна, зміщення немає. Застосування якого протеза є найбільш доцільним?

a. Пластинковий з шарніром Вайнштейна

**b. Мостоподібний без шарніра**

c. Пластинковий з шарніром Гаврилова

d. Пластинковий без шарніра

e. Пластинковий з шарніром Оксмана

3536. Чоловік 32-х років скаржиться на сухість, печіння спинки язика впродовж тижня. Печіння посилюється під час прийому подразнюючої їжі. Напередодні переніс пневмонію, отримувач антибіотики. Об'єктивно: шкірні покриви і слизова порожнини рота бліді. На фоні гіперемованої і набряклої слизової язика у складках на спинці визначається крихкуватий сіробілий наліт, десквамація бічних поверхонь язика. Слина густа, тягнеться нитками за шпателем. Оберіть найбільш ефективний комплекс препаратів для місцевої терапії:

a. Фурацилін + метиленовий синій

b. Фурацилін + солкосерил

c. Гідрокортизонова мазь + солкосерил

d. Декамін + гідрокортизонова мазь

**e. Метиленовий синій + пімафуцин**

3537. Хвора 37-ми років звернулася з метою видалення 25. Який метод знеболювання найбільш

доцільний?

- a. Однобічна інфраорбітальна і різцева анестезія
- b. Однобічна інфраорбітальна і палатинальна анестезія
- c. Однобічна туберальна і палатинальна анестезія
- d. Однобічна інфільтраційна анестезія з вестибулярного боку
- e. Однобічна туберальна, інфраорбітальна і палатинальна анестезія**

3538. Під час профілактичного огляду у 5-ти річної дитини виявлені приховані каріозні порожнини на контактних поверхнях 54 і 55 зубів. Після видалення навислих країв емалі розм'якшений дентин був легко видалений екскаватором у межах плащового дентину. Виберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:

- a. Композитний матеріал
- b. Силікофосфатний цемент
- c. Полікарбоксилатний цемент
- d. Компомерний матеріал**
- e. Силікатний цемент

3539. Хворий 20-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з метою лікування зруйнованих зубів. Під час огляду виявлено: на піднебінних дужках, м'якому піднебінні, мигдаликах, язичі круглі безболісні папули з гіперемованим інфільтрованим вінчиком, розміром 7 мм у діаметрі. Регіонарні лімфовузли збільшені, щільно-еластичної консистенції, безболісні, рухомі. Яка повинна бути тактика лікаря?

- a. Направити на консультацію до венеролога**
- b. Направити на консультацію до ЛОР-лікаря
- c. Провести цитологічне дослідження
- d. Провести санацію порожнини рота
- e. Провести бактеріологічне обстеження

3540. Хворий 44-х років скаржиться на болюче і затруднене закривання рота, неможливість приймати їжу і різкі болі в скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно: рот напіввідкритий, нижня щелепа зміщена дистально, гілки нижньої щелепи зміщені вгору, тризм жувальних м'язів, припухлість в ділянці скронево-нижньощелепних суглобів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Двосторонній анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба
- b. Двосторонні переломи суглобових відростків гілки нижньої щелепи
- c. Двосторонній перелом нижньої щелепи в ділянці кутів
- d. Гострий артрит скронево-нижньощелепних суглобів
- e. Дистальний вивих нижньої щелепи**

3541. У хворого 58-ми років внаслідок травми та опіку обличчя утворилося значне звуження ротового отвору. Хворому показано виготовлення часткового знімного протеза. Яку конструкцію протеза бажано використати у даному випадку?

- a. Звичайний частковий знімний пластинковий протез
- b. Протез, що складається**
- c. Бюгельний протез із фіксацією на атачменах
- d. Бюгельний протез із фіксацією на кламерах
- e. Шарнірний знімний протез

3542. Хворий 40-ка років скаржиться на біль в ділянці нижньої щелепи, порушення прикусу. Травму отримав 6 годин тому. При обстеженні встановлено поодинокий перелом нижньої щелепи між другим різцем і іклом справа. Зміщення уламків незначне. Всі зуби в наявності, стійкі. Який оптимальний метод лікування?

- a. Шина Гарцатнікова
- b. Шина Васильєва
- c. Остеосинтез з використанням мініпластини
- d. Двощелепні назубні шини
- e. Однощелепна назубна шина-скоба

3543. Під час проведення пункційної біопсії новоутворення верхньої щелепи отримано кашоподібний вміст з неприємним запахом. Для якого новоутворення це характерно?

- a. Адамантинома
- b. Атерома
- c. Радикулярна кіста
- d. Остеобластокластома
- e. Холестеатома

3544. У хлопчика 4-х років встановлено діагноз: гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 64 зуба. Визначте лікувальну тактику:

- a. Ендодонтичне лікування 64 зуба, періостотомія
- b. Періостотомія, призначення медикаментозного протизапального лікування
- c. Видалення 64 зуба, призначення медикаментозного протизапального лікування
- d. Ендодонтичне лікування 64 зуба, призначення медикаментозного протизапального лікування
- e. Видалення 64 зуба, періостотомія, призначення медикаментозного лікування

3545. У хворого 45-ти років серединний дефект твердого піднебіння розміром 2х3 см. Зубні ряди інтактні. Яку конструкцію obturatora краще використати в даному випадку?

- a. Плаваючий obturator
- b. Obturator Померанцевої-Урбанської
- c. Піднебінна пластинка
- d. Obturator Ільїной-Маркосян
- e. Пластинчатий протез з obturуючою частиною

3546. Чоловік 25-ти років звернувся зі скаргами на біль, відчуття тяжкості у верхній щелепі зліва. Раніше видалено 25 зуб, але поліпшення не наступило. З'явилися гнійні виділення з лівого носового ходу. Був встановлений діагноз: гострий одонтогенний гайморит зліва. Через який носовий хід необхідно провести пункцію верхньощелепної пазухи?

- a. Нижній
- b. Середній
- c. Середній та нижній
- d. Верхній та нижній
- e. Верхній

3547. Хворий 70-ти років скаржиться на біль у ділянці нижньої щелепи справа. Користується повними знімними протезами верхньої і нижньої щелеп впродовж 12-ти років. Палить. Об'єктивно: у ретромолярній ділянці праворуч наявне розростання слизової оболонки у вигляді цвітної капусти розміром 1,5х1,2 см, місцями щілиноподібні виразкування щільної консистенції. Слизова оболонка навколо ціанотична, інфільтрована. При зімкнутих зубних рядах утворення знаходиться у контакті з задніми краями протезів. Встановіть попередній діагноз:

- a. Декубітальна виразка
- b. Лейкоплакія
- c. Рак слизової оболонки
- d. Гіпертрофічний гінгівіт

е. Папіломатоз

3548. Чоловіку 35-ти років планується виготовлення адгезивного мостоподібного протеза. Об'єктивно: втрачений 15. Опорні 14 та 16 стійкі. Коронки зубів середньої висоти. Екватор виражений. Прикус ортогнатичний. Які ділянки опорних зубів НЕ МАЮТЬ покриватися каркасом протеза?

- a. По екватору з апроксимальних боків
- b. По фісурам жувальних поверхонь
- c. Нижче екватора вестибулярних поверхонь
- d. Пришийкові по периметру зубів**
- e. По екватору з оральних поверхонь

3549. Батьки відмічають у дитини 3-х років постійний біль у передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 61 зуба має сірий колір, зруйнована. Зондування устя кореневого каналу болісне, супроводжується кровоточивістю. Перкусія зуба різко болісна. На гіперерованій, набряклій, болісній під час пальпації слизовій оболонці в ділянці 61, 62 зубів визначається нориця. Який попередній діагноз?

- a. Гострий гнійний періодонтит
- b. Хронічний гранулюючий періодонтит
- c. Загострення хронічного пульпіту
- d. Загострення хронічного періодонтиту**
- e. Гострий дифузний пульпіт

3550. Хворий 30-ти років скаржиться на біль у зубі при вживанні гарячого і холодного, який іррадіює у вухо та скроню. Раніше в цьому зубі турбував самовільний нічний біль. Об'єктивно: в 37 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, що в одній точці сполучається з порожниною зуба. Реакція на зондування в точці сполучення і на холододовий подразник різко болісна. Біль довго не вщухає. ЕОД- 55 мкА. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Загострення хронічного пульпіту**
- d. Хронічний конкрементозний пульпіт
- e. Гострий гнійний пульпіт

3551. Під час профілактичного огляду у дівчинки 11-ти років виявлено незначну гіперемію, ціаноз, набряк ясен, ясенні сосочки розпушені, не прилягають щільно до шийок зубів. ГІ за Федоровим-Володкіною 4,0 бала, проба Шилера-Пісарєва позитивна. Який попередній діагноз?

- a. 27. Хворий 34-х років скаржиться на дефект твердих тканин зубів 21, 22 . Хворому показано виготовлення металокерамічних коронок на 21, 22 без проведення депульпації зубів. Який вид знеболювання слід застосувати при препаруванні зубів?
- b. Хронічний катаральний гінгівіт**
- c. Гострий катаральний гінгівіт
- d. Гіпертрофічний гінгівіт
- e. Виразково-некротичний гінгівіт

3552. У дитини 5-ти років глибокий хронічний карієс на контактних та жувальних поверхнях 75, 74, 84, 85 зубів. Який пломбувальний матеріал необхідно використати?

- a. Срібна амальгама**
- b. Евірол
- c. Інфантид

- d. Силіцин
- e. Силідонт

3553. Хворий 45-ти років звернувся до клініки зі скаргами на відсутність зубів на нижній щелепі справа. Об'єктивно: відсутні 46, 45, 38, 48. 47 зуб рухливий (I ступінь), коронка 44 зуба зруйнована на 1/2. Яку ортопедичну конструкцію доцільно рекомендувати хворому з метою відновлення жувальної ефективності та профілактики перевантаження пародонта 47, 44 зубів?

- a. Мостоподібний протез із однобічною опорою на 47 зуб
- b. Малий сідлоподібний протез із кламерною фіксацією на 47, 44 зуби
- c. Паяний мостоподібний протез із опорою на 48, 44 зуби
- d. Металокерамічний мостоподібний протез із опорою на 47, 46 зуби
- e. Дуговий протез із кламерною фіксацією на 47, 44, 34 зуби**

3554. Хворий 57-ми років звернувся до клініки зі скаргами на рухливість зубів, неможливість прийому їжі. Об'єктивно: на нижній щелепі 35, 36, 37, 38, 44, 45, 46 та 48 зуби відсутні; 31, 32, 33, 34, 41, 42, 43, 47 - з рухливістю II ступеня, з низькими клінічними коронками, не вираженим екватором зубів. Визначте оптимальну конструкцію протеза при даній патології:

- a. Знімна шина з вестибулооральним кламером
- b. Знімна суцільнолита шина-протез**
- c. Балочна шина за Курляндським
- d. Частковий знімний протез
- e. Знімна шина Биніна

3555. Хвора 53-х років скаржиться на відчуття стягнутості слизової оболонки, червоної облямівки та шкіри обличчя, шорсткість. Об'єктивно: шкіра обличчя уражена в вигляді метелика, червона кайма інфільтрована, темно-червоного кольору, щільно вповнена гіперкератозними лусочками. При спробі їх зняти виникають біль та кровотеча. Для якого захворювання характерна така клінічна картина?

- a. Червоний вовчак**
- b. Туберкульозний вовчак
- c. Вторинний сифіліс
- d. Червоний плесканий лишай
- e. Хронічний гіперпластичний кандидоз

3556. Хвора 35-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект коронок верхніх передніх зубів, що поступово збільшуються впродовж близько десяти років. Пацієнтку турбують неприємні відчуття при чищенні зубів, при дії хімічних подразників. При об'єктивному обстеженні на вестибулярній поверхні фронтальних зубів верхньої щелепи виявлені дефекти в межах емалі зубів овальної блюдечкоподібної форми з чіткими межами. Реакція на зондування, холодкові подразники позитивна. Діагностуйте захворювання:

- a. Кислотний некроз зубів
- b. Гіперестезія твердих тканин зуба
- c. Гіоплазія емалі
- d. Клиновидний дефект
- e. Ерозія емалі**

3557. Хворий скаржиться на ниючий біль в 16 зубі, що виникає під час прийому холодної їжі. В анамнезі: зуб пломбований з приводу глибокого карієсу, пломба випала рік тому. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, перкусія безболісна, зондування болісне по всьому дні каріозної порожнини, ЕОД- 50 мкА, термодіагностика болісна.



Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт
- b. Хронічний фіброзний пульпіт**
- c. Хронічний фіброзний періодонтит
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Гострий глибокий карієс

3558. Хвора скаржиться на гострий короткочасний біль у зубі від термічних та хімічних подразників. Зуб раніше не лікувався, біль з'явився близько місяця тому. Об'єктивно: в 36 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина в біляпульпарному дентині, з навислими краями крейдоподібної емалі. Дентин дна та стінок м'який. Зондування дна слабкоболісне. Короткочасний біль від холодового подразника. ЕОД- 8 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіперемія пульпи
- b. Гострий середній карієс
- c. Гострий глибокий карієс**
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

3559. Об'єктивно: у 23 каріозна порожнина, 5 клас за Блемом. Лікар прийняв рішення відновити анатомічну форму зуба вкладкою. Яка особливість препарування порожнини під вкладку у даної хворої?

- a. Формування овальної порожнини**
- b. Створення ретенційних пунктів
- c. Виведення порожнини на піднебінну поверхню
- d. Створення додаткової площадки
- e. Розширення дна порожнини

3560. Хворий 47-ми років лікується у стоматолога з приводу ерозивно-виразкової форми червоного плоского лишая. Консервативна терапія протягом місяця ефекту не дала. Який метод фізіотерапії найбільш ефективний в комплексній терапії?

- a. Дарсонвалізація
- b. Кріодеструкція**
- c. Електрофорез
- d. УВЧ-терапія
- e. УФО

3561. Хворий 47-ми років скаржиться на наявність виразки на спинці язика. З анамнезу стало відомо, що тривалий час до появи виразки існував горбковий інфільтрат, який поступово збільшувався, потім утворилась виразка. Об'єктивно: на спинці язика є неглибока видовжена виразка, болюча, оточена горбками, з підритими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Декубітальна виразка
- b. Туберкульозна виразка**
- c. Актиномікоз язика
- d. Первинний сифіліс
- e. Абсцес язика

3562. У дівчинки 3-х років встановлено діагноз: гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи від 74 зуба. Необхідно провести періостотомію та видалення 74. Дитина збуджена. Виберіть оптимальний вид знеболювання для хірургічного втручання:

- a. Центральна анестезія**

**b. Внутрішньовенний наркоз**

- c. Інфільтраційна анестезія
- d. Мандибулярна анестезія
- e. Інтубаційний наркоз

3563. У дитини 13-ти років гострий одонтогенний остеомієліт від 36 зуба ускладнився абсцесом крило-щелепного простору. 36 зуб підлягає видаленню; необхідно розкрити крило-щелепний простір. Для знеболювання цих маніпуляцій доцільно провести:

- a. Торусальну анестезію

**b. Загальне знеболювання**

- c. Інфільтраційну анестезію
- d. Центральну анестезію за БершеДубовим
- e. Туберальну і піднебінну анестезію

3564. На клінічному етапі перевірки каркасу бюгельного протезу в порожнині рота виявлено нерівномірне відлягання дуги протезу від слизової оболонки твердого піднебіння та альвеолярного паростка в межах 0,8 см до контакту. Яким методом можливо усунути даний недолік?

- a. Розігріти метал при допомозі бензинового пальника та вирівняти притисканням на моделі
- b. Вищевказаний недолік не потребує виправлення
- c. Вирівняти каркас при допомозі крампонних щипців
- d. Вирівняти каркас при допомозі молоточка і наковальні

**e. Виготовити новий каркас бюгельного протезу**

3565. Чоловікові 48-ми років під час санації ротової порожнини зроблено рентгенівський знімок нижньої щелепи. Виявлено деструкцію кісткової тканини з рівними чіткими межами у ділянці кута нижньої щелепи, що не пов'язана з коренями зубів. При діагностичній пункції отримано ексудат коричневого кольору без кристалів холестерину. Який попередній діагноз?

- a. Адамантинома
- b. Гемангіома щелепи

**c. Остеобластокластома**

- d. Кіста щелепи
- e. Холестеатома

3566. Чоловік 50-ти років скаржиться на наявність "виразочки" на слизовій оболонці під'язикової ділянки. При патоморфологічному дослідженні біоптату визначено: поліморфізм клітин шипоподібного шару аж до атиpii, збільшення кількості мітозів, гігантські та багатоядерні клітини, акантоз, гіпер- та паракератоз, збереження базальної мембрани та базального шару. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Хвороба Боуена**

- b. Червоний плесканий лишай, гіперкератотична форма
- c. Декубітальна виразка
- d. Червоний вовчак, ерозивно-виразкова форма
- e. Лейкоплакія, ерозивна форма

3567. Підліток 15-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 39,5-40,0°C, блювання, головний біль і біль у горлі, особливо під час ковтання. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота набрякла, гіперемована. Визначений гострий катаральний гінгівіт. Мигдалики гіпертрофовані, вкриті нальотом жовто-сірого кольору, який не розповсюджується за межі лімфоїдної тканини і легко знімається. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли значно збільшені у розмірі з перших днів захворювання, болісні під час пальпації. Печінка і селезінка збільшені. Який найбільш

імовірний діагноз?

- a. Дифтерія
- b. Скарлатина
- c. Інфекційний мононуклеоз**
- d. Герпетична ангіна
- e. Кір

3568. Хворий 25-ти років скаржиться на короткочасний біль при вживанні солодкого, гарячого, холодного. Об'єктивно: в 36 зубі на контактній поверхні каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину. Дентин розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Вертикальна та горизонтальна перкусія безболісна. ЕОД9 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Гострий глибокий карієс**
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Гострий середній карієс
- e. Хронічний глибокий карієс

3569. Хворий 70-ти років скаржиться на неможливість вживання їжі, косметичний та фонетичний дефект в зв'язку з повною втратою зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: альвеолярний відросток нижньої щелепи значно атрофований у бічних ділянках і відносно збережений - у фронтальній. Прикріплення щічних тяжів на рівні гребеня альвеолярного відростка. Якому типу беззубих щелеп за Келлером відповідає клінічна картина?

- a. V
- b. III**
- c. I
- d. II
- e. IV

3570. У хворого 39-ти років мікростомія. Яку відбиткову ложку раціонально використати?

- a. Розбірна**
- b. Стандартна для беззубих щелеп
- c. Що складається
- d. Індивідуальна пластмасова
- e. Стандартна

3571. Після складного видалення 37 у хворого виникла анестезія в ділянці лівої половини нижньої губи та підборіддя. При обстеженні на ЕОД відзначено зниження електрозбудливості зубів нижньої щелепи зліва. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий остеомієліт тіла нижньої щелепи
- b. Неврит лівого нижньоальвеолярного нерва**
- c. Альвеоліт у ділянці комірки 37 зуба
- d. Невралгія лівого нижньоальвеолярного нерва
- e. Herpes Zoster n.Trigemini

3572. Під час видалення 17 зуба дистальний щічний корінь відламався і залишився в комірці. Оберіть інструментарій для видалення залишеного кореня:

- a. Прямі щипці, прямий елеватор
- b. Дзьобоподібні щипці, кутовий елеватор
- c. Кутові елеватори
- d. Штикоподібні щипці, прямий елеватор**

е. S-подібні щипці, прямий елеватор

3573. Хворому 53-х років в клініці ортопедичної стоматології виготовляється частковий знімний пластинчастий протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зубна формула 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 27. Зуби стійкі, клінічні коронки високі, з добре вираженим екватором. На рентгенограмі періапикальні зміни в пародонті опорних зубів, відсутні. Який вид кламерної фіксації є оптимальним для цього хворого?

**а. Площинний**

б. Діагональний

с. Точковий

д. Трансверзальний

е. Сагітальний

3574. У парубка 18-ти років в ділянці лівої носо-губної складки є фурункул. Тканини, які його оточують, напружені. Синюшність і ущільнення у вигляді тяжу розповсюджуються до медіального кута ока. Загальний стан порушений, температура тіла - 38,5°C. Яке ускладнення виникло?

а. Флегмона щоки

б. Абсцес підочної ділянки

**с. Тромбофлебіт лицевої вени**

д. Гострий гнійний гайморит

е. Бешиха

3575. Хворій 50-ти років виготовляється інтрадентальна шина на 33, 32, 31, 41, 42, 43 зуби. Під час її припасування у порожнині рота з кореневого каналу 41 зуба почалася кровотеча. Що спричинило її?

а. Травмування пульпи зуба

б. Пошкодження біфуркації коренів

с. Перфорація коронки зуба

**д. Перфорація стінки каналу кореня**

е. Травмування ясенного краю

3576. Дитина 10-ти років під час падіння вдарилася зубами об сходи. До лікаря звернулася через 2 доби після травми. Відзначає різкий біль від холодного. Об'єктивно: в 11 поперечний дефект на 2/3 коронки зі значним оголенням пульпи. Визначається різка болісність під час зондування. Перкусія болісна, зуб рухомий. Ясна трохи гіперемовані. Який метод лікування слід використати у цьому випадку?

а. Девітальна ампутація

**б. Вітальна екстирпація**

с. Біологічний метод

д. Девітальна екстирпація

е. Вітальна ампутація

3577. Хворий 24-х років скаржиться на пухлину у ділянці тіла нижньої щелепи справа. Хворіє протягом 5-ти місяців. Об'єктивно: у ділянці кута нижньої щелепи наявне здуття. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. На Ro-грамі визначається деструкція кісткової тканини на рівні 46, 47, 48 зубів і у ділянці гілки, з чіткими контурами, у вигляді окремих порожнин з кістковими перегородками. Корені 46, 47, 48 зубів резорбовані. Який попередній діагноз?

а. Одонтома нижньої щелепи справа

**б. Остеобластокластома нижньої щелепи справа**

с. Фолікулярна кіста нижньої щелепи справа

- d. Адамантинома нижньої щелепи справа
- e. Радикулярна кіста нижньої щелепи справа

3578. Хворий 56-ти років скаржиться на часту поломку базиса часткового знімного пластинкового протеза на верхній щелепі. Об'єктивно: на верхній щелепі є тільки 23 зуб. Тріщини в базисі протеза виникають в ділянці 23 зуба. Що необхідно зробити для зміцнення базису протеза?

- a. Виготовити базис із пластмаси "Фторакс"
- b. Виготовити базис із пластмаси "Етакрил02"
- c. Виготовити новий протез з телескопічною фіксацією на 23**
- d. Виготовити базис із пластмаси "Протакрил-М"
- e. Виготовити базис із пластмаси "Редонт"

3579. Хвора 25-ти років звернулася із скаргами на болі у 15, які виникають внаслідок дії термічних подразників та швидко зникають після їх усунення. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 15 на вестибулярній поверхні візуально визначається дефект з гладкими стінками, що сходяться під кутом. Термометрія болісна, перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Поверхневий карієс
- b. Клиноподібний дефект**
- c. Гіоплазія емалі
- d. Ерозія емалі
- e. Флюороз

3580. Пацієнт 24-х років скаржиться на наявність новоутворення в ділянці бокової поверхні шиї справа. Новоутворення вперше помітив 4 місяці тому, до лікаря не звертався. Об'єктивно: відмічається асиметрія обличчя за рахунок новоутворення правої верхньо-третьої бокової поверхні шиї. Пальпаторно відмічається безболісне новоутворення округлої форми, розміром 3х3,5 см, щільно-еластичної консистенції, шкіра над ним у кольорі не змінена, береться в складку. Новоутворення з оточуючими м'якими тканинами не спаяне, розташоване по ходу переднього краю груднино-ключично-сосцеподібного м'яза. Пункція: рідина світло-жовтого кольору, тягуча. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флегмона бокової поверхні шиї
- b. Ліпома бокової поверхні шиї
- c. Гострий серозний лімфаденіт бокової поверхні шиї
- d. Бокова кіста шиї**
- e. Хронічний лімфаденіт бокової поверхні шиї

3581. Патронажна медична сестра здійснила огляд новонародженої дитини. Нижня частина обличчя коротша за середню, підборіддя скошене назад, зуби відсутні, нижня щелепа зміщена назад. Яка кількість фолікулів зубів в кожній щелепі новонародженої дитини?

- a. 18**
- b. 14
- c. 10
- d. 12
- e. 16

3582. Хворий 64-х років місяць тому переніс інфаркт міокарда. У стоматологічному кабінеті йому повинні лікувати пульпіт 12. Оберіть метод знеболювання:

- a. Премедикація + анестетик з вазоконстриктором
- b. Медикаментозна підготовка + анестетики з вазоконстриктором
- c. Анестетик з вазоконстриктором

d. Премедикація + анестетик без вазоконстриктора

e. Медикаментозна підготовка + анестетики без вазоконстриктора

3583. Хвора 24-х років скаржиться на відсутність 15 зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: 14, 16 зуби - стійкі, інтактні, кліКрок 2 Стоматологія (україномовний варіант, іноземні студенти) 2016 рік 8 нічні коронки високі, з добре вираженими екваторами з нормальним ортогнатичним перекриттям, на рентгенограмі патологічні зміни в періапикальних тканинах відсутні. Яку конструкцію зубного протезу потрібно запропонувати хворій?

a. Металопластмасовий мостоподібний протез

b. Металокерамічний мостоподібний протез

c. Адгезивний мостоподібний протез

d. Пластмасовий мостоподібний протез

e. Консольний протез

3584. Хворий 54-х років звернувся до лікарястоматолога зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення на червоній облямівці нижньої губи зліва. Під час огляду виявлена чітко обмежена ділянка ураження червоної облямівки неправильної форми розмірами 1x1,5 см. Вогнище ураження не підвищується над рівнем навколишньої червоної облямівки, сіруватобілого кольору, вкрито тонкими лусочками, що щільно сидять. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті

b. Хвороба Боуена

c. Еритроплазія Кейра

d. Обмежений передраковий гіперкератоз нижньої губи

e. Бородавчастий передрак червоної облямівки нижньої губи

3585. Чоловік 45-ти років скаржиться на сухість і болісність нижньої губ. Об'єктивно: нижня губа набрякла, суха, вкрита дрібними лусочками і тріщинами. В зоні Клейна визначаються розширені устя слинних залоз у вигляді червоних крапок, з яких виділяється прозорий вміст. Слизова оболонка нижньої губи горбиста. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ексфоліативний хейліт

b. Гландулярний хейліт

c. Метеорологічний хейліт

d. Актинічний хейліт

e. Екзематозний хейліт

3586. Чоловік 23-х років скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів і прийомі жорсткої їжі. Об'єктивно: ясна у фронтальній ділянці нижньої щелепи гіперемована, набрякла, кровить під час пальпації. Слизова оболонка порожнини рота і ясна в інших ділянках без особливостей. Прикус глибокий. Зуби стійкі, за виключенням 41 і 31 (I ступінь рухливості). На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок у ділянці 42, 42, 32, 31 до 1/3 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Генералізований пародонтит, I ступінь

b. Генералізований пародонтит, початковий ступінь

c. Локалізований пародонтит

d. Катаральний гінгівіт

e. Пародонтоз I ступінь

3587. Пацієнт 78-ми років скаржиться на утруднений прийом їжі, деформацію прикусу. В анамнезі: перелом нижньої щелепи 2,5 місяці тому. Об'єктивно: дефект нижньої щелепи у фронтальній ділянці 19 мм (несправжній суглоб). На обох фрагментах нижньої щелепи по три стійких зуба. Яка

конструкція протеза найбільш раціональна у даному випадку?

- a. Протез з шарніром за Оксманом с двосуглобним зчленуванням
- b. Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом**
- c. Безшарнірний знімний протез
- d. Протез з шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням
- e. Протез з кулеамортизаційним кламером за Курляндським

3588. У хворого в ділянці нижньої губи є щільна безболісна пухлина розміром 2,5х0,8 см, в центрі якої виразка, дно її вкрито активними грануляціями. У підпідборідній ділянці під час пальпації виявлено збільшений безболісний лімфовузол. Хворіє впродовж 3-х місяців. Який попередній діагноз?

- a. Кератоакантома
- b. Туберкульозна виразка
- c. Ракова виразка**
- d. Актиномікоз
- e. Трофічна виразка

3589. Хворий 40-ка років, працівник хімічного виробництва, відмічає появу відчуття оскомини, біль від температурних і хімічних подразників. При огляді на вестибулярній поверхні та ріжучому краї фронтальних зубів дефекти емалі з нерівними фестончастими краями, крейдоподібного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіоплазія емалі (ерозивна форма)
- b. Поверхневий карієс
- c. Кислотний некроз емалі**
- d. Флюороз (ерозивна форма)
- e. Середній карієс

3590. Хвора 57-ми років скаржиться на печіння, сухість в роті, відчуття чужорідного тіла на бокових поверхнях та спинці язика, які зникають під час прийому їжі. Вперше подібні явища з'явилися рік тому після психічної травми. Хворіє на цукровий діабет, погано спить. При огляді: слизова оболонка язика без суттєвих змін, помірно зволожена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Складчастий глосит
- b. Глосодинія**
- c. Десквамативний глосит
- d. Кандидозний глосит
- e. Глосит Гентера-Мілера

3591. Хворий з'явився до лікаря-стоматолога з метою санації. Об'єктивно: в 37 виявлено глибоку каріозну порожнину, яка сполучається з камерою зуба. На подразники зуб не реагує. Рентгенологічно: розширення і деформація періодонтальної щілини в апікальній ділянці. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Хронічний гангренозний пульпіт
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит
- d. Хронічний гранулематозний періодонтит
- e. Хронічний фіброзний періодонтит**

3592. В клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт з пострезекційним дефектом верхньої щелепи, проникаючим в носову порожнину. Який протез рекомендовано виготовити в даному випадку?



а. Заміщуючий протез

**б. Заміщаючий протез з обтуруючою частиною**

с. Захисна пластинка

д. Плаваючий обтуратор

е. Формуючий протез

3593. До лікаря-стоматолога звернувся пацієнт 60-ти років зі скаргами на появу в ділянці шкіри підборіддя зліва виступу, що конічно звужується до верхівки. Довжина приблизно 1,5 см, ширина - 0,8 см. Пальпація неболюча, межі чіткі, колір сірокоричневий, при пальпації м'яких тканин біля основи виросту відмічається потовщення. Який попередній діагноз?

а. Кератоакантома

б. Меланома

с. Хвороба Боуена

д. Папілома

**е. Шкірний ріг**

3594. Хворий отримав травму тупим предметом в ділянці середньої зони обличчя. Об'єктивно: рухомість кісток носа, значна припухлість м'яких тканин лівої виличної ділянки, симптом "сходінки" по нижньому краю очниці з обох сторін та в ділянці вилично-щелепових швів, кровотеча, відкритий прикус. Видовження середньої частини обличчя. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Перелом кісток носа

б. Перелом Ле-Фор III

с. Перелом верхньої щелепи Ле-Фор I

д. Перелом лівої виличної кістки

**е. Перелом верхньої щелепи Ле-Фор II**

3595. З метою диференційної діагностики зміщення нижньої щелепи пацієнту запропонували широко відкрити рот і визначили зміщення нижньої щелепи в сторону та збільшення асиметрії обличчя. Яка клінічна проба було проведена?

а. Четверта клінічна проба за ІльїноюМаркосян

б. Діагностична клінічна проба за Ешлером-Бітнером

с. Перша клінічна проба за ІльїноюМаркосян

д. Друга клінічна проба за ІльїноюМаркосян

**е. Третя клінічна функціональна проба за Ільїною-Маркосян**

3596. Хворий 37-ми років скаржиться на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, рухомість зубів, утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: ясна синюшно-червоного кольору, пародонтальні кишені 6 мм з серозним вмістом, рухомість зубів II ст., на зубах помірне відкладення над- і під'ясенного зубного каменя, гігієнічний індекс 3 бали, травматична оклюзія визначається по всій протяжності зубних дуг. Який попередній діагноз?

а. Гіпертрофічний гінгівіт

б. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг

**с. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг**

д. Гістіоцитоз-Х

е. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг

3597. До ортодонта звернулися батьки з дитиною 8-ми років зі скаргами на травмування слизової оболонки порожнини рота. Об'єктивно: зменшення висоти нижньої частини обличчя, нижня губа вивернута, глибока губно-підборідна борозна. Прикус змінних зубів. Верхні різці повністю перекривають нижні, ріжучі поверхні нижніх різців контактують із передньою третиною піднебіння.

Правильне мезіо-дистальне співвідношення іклів та перших постійних молярів. Скупченість верхніх та нижніх фронтальних зубів різного ступеня. Визначте діагноз за класифікацією Калвеліса:

a. -

**b. Глибокий травмуючий прикус**

c. Глибокий нейтральний прикус

d. Глибоке різцеве перекриття

e. Глибокий дахоподібний прикус

3598. Хвора 24-х років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у ділянці 26 зуба. Після об'єктивного обстеження встановлено діагноз: загострення хронічного періодонтиту 26. Під час видалення відбувся перелом коронкової частини зуба. При подальших маніпуляціях з використанням багнетоподібних щипців видалити корені зуба не вдалося. Які маніпуляції варто провести хірургу для успішного видалення?

a. Направити хворого до стаціонару

b. Закінчити видалення зуба в наступне відвідування

c. Застосувати кутовий елеватор

**d. Роз'єднати корені за допомогою бормащини та фісурного бора**

e. Застосувати елеватор Леклюза

3599. У дитини 7-ми років виявлено, що справа нижні моляри перекривають верхні, змикання решти зубів відповідає нормі. Величина і форма нижнього зубного ряду відповідає нормі. Назвіть апарат для лікування даної аномалії:

**a. Апарат на верхню щелепу з гвинтом і секторальним розпилем**

b. Апарат на верхню щелепу з похилою площиною зліва

c. Пружинячий апарат Енгля

d. Апарат на нижню щелепу з похилою площиною зліва

e. Апарат на верхню щелепу з гвинтом і серединним розпилем

3600. Батьки дівчинки 8-ми років звернулися зі скаргами на в'яле пережовування їжі. Об'єктивно: період змінного прикусу. Перші постійні моляри у нейтральному співвідношенні, сагітальна щілина 2 мм. Верхні передні зуби перекривають нижні на 2/3. Назвіть патологічну ознаку:

**a. Заглиблення різцевого перекриття**

b. Зубоальвеолярне подовження передніх зубів

c. Зменшення висоти нижньої частини обличчя

d. Зубоальвеолярне вкорочення бокових зубів

e. Збільшення сагітальної щілини

3601. Дівчина 15-ти років звернулася до хірурга-стоматолога зі скаргами на помірну припухлість привушно-жувальної ділянки зліва. При пальпації ліва привушна слинна залоза горбиста, щільна, безболісна. З її протоки виділяється дещо мутна слина. Устя протоки розширене, слизова оболонка навколо нього ціанотична, пастозна, з відбитками зубів. Яка хвороба має місце у дівчини?

a. Змішана пухлина

b. Кіста

c. Хронічний інтерстиційний сіалoadеніт

d. Слинокам'яна хвороба

**e. Хронічний паренхіматозний сіалoadеніт**

3602. До відділення щелепно-лицевої хірургії скеровано хворого для пластичного лікування післятравматичного дефекту крила носа діаметром до 3,0 см. Давність травми - півроку. Який вид пластики показаний в даному клінічному випадку?

- a. Клаптем на ніжці лобної та щічної ділянок
- b. Місцевими тканинами носогубної або щічної ділянок
- c. Шкірно-хрящовим трансплантатом вушної раковини**
- d. Філатовським стеблом
- e. Вільна пластика дермальним клаптем на всю товщину

3603. Хворий 25-ти років отримав політравму внаслідок ДТП. Під час огляду діагностовано дислокаційну асфіксію. У чому полягає перша допомога?

- a. Фіксація язика**
- b. Проведення штучної вентиляції легень
- c. Видалення слизу і сторонніх тіл з верхніх дихальних шляхів
- d. Медикаментозне усунення стенозу гортані
- e. Трахеотомія

3604. Хлопчик 13-ти років потребує видалення 46 з приводу хронічного гранулематозного періодонтиту. Супутнє захворювання - цукровий діабет. Оберіть доцільний метод знеболення та анестетик:

- a. Внутрішньовенний наркоз розчином тіопенталу натрію
- b. Мандибулярна анестезія Ultracain DS forte (вміст адреналіну 1:100 000)
- c. -
- d. Мандибулярна анестезія 3% розчином Scandonest**
- e. Інфільтраційна анестезія 2% розчином лідокаїну

3605. Під час операції видалення ретенційної кісти нижньої губи хлопчик 14-ти років поскаржився на раптову слабкість, запаморочення, нудоту. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабкий, АТ—90/60 мм рт.ст., руки холодні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Токсичний шок
- b. Анафілактичний шок
- c. Колапс
- d. Зомління**
- e. Травматичний шок

3606. Пацієнт 56-ти років звернувся до стоматолога-хірурга з метою видалення 27 зуба. Яку анестезію слід застосувати?

- a. Інфільтраційна, різцева
- b. Палатинальна, інфраорбітальна
- c. Туберальна, палатинальна**
- d. Мандибулярна
- e. Торусальна

3607. Дитина 10-ти років скаржиться на появу болісних висипань на губах. Об'єктивно: червона облямовка губ набрякла, гіперемована, вкрита тріщинками і численними кров'янистими кірками. На шкірі верхньої губи визначаються дрібні пухирці з серозним вмістом, що зливаються між собою в окремих ділянках. Спостерігаються також мацерація та мокнуття шкіри, особливо у кутах рота. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Метеорологічний хейліт
- b. Актинічний хейліт
- c. Ексфоліативний хейліт
- d. Екзематозний хейліт**
- e. Атопічний хейліт

3608. Батьки 5-річної дитини звернулися до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Об'єктивно: кп=5, слизова оболонка ясен блідо-рожевого кольору, індекс Федорова-Володкіної - 2,5. Зубну щітку якої жорсткості слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота у даному випадку?

- a. Середня
- b. Дуже м'яка
- c. Дуже жорстка
- d. М'яка
- e. Жорстка

3609. Хворий 18-ти років, скаржиться на появу крейдоподібної плями в 23 зубі, незначний біль від холодного подразника. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 23 ближче до шийки зуба знаходиться біла пляма розміром 2-3 мм. При зондуванні шорсткість поверхні, болю нема. На термічний подразник незначний біль. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флюороз
- b. Хронічний початковий карієс
- c. Гострий початковий карієс
- d. Місцева гіпоплазія
- e. Некроз емалі

3610. У хворої 60-ти років на етапі перевірки конструкції повних знімних протезів і постановки зубів на воскових базисах була виявлена щілина між зубами у фронтальній ділянці і горбковий контакт у бічній. Яка помилка була допущена?

- a. Неправильно загіпсовані моделі в оклюдатор
- b. Розчавлення валиків при визначенні центральної оклюзії
- c. Замість центральної оклюзії визначена задня
- d. Замість центральної оклюзії визначена бічна
- e. Замість центральної оклюзії визначена передня

3611. Хворий 24-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність порожнини в зубі на верхній щелепі, яка з'явилась 3 місяці тому. Зуб раніше не турбував. Об'єктивно: в 15 зубі на жувальній поверхні розташована невеликих розмірів каріозна порожнина в межах плащового дентину, заповнена залишками їжі. При зондуванні встановлено, що дно і стінки каріозної порожнини щільні. Реакція на термічні подразники відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Початковий карієс
- c. Хронічний середній карієс
- d. Гострий середній карієс
- e. Гіперемія пульпи

3612. Хворий 53-х років скаржиться на відсутність 12, 11, 21 та 22 зубів. Після обстеження прийняте рішення виготовити металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 13 і 23 зуби. Під час препарування на опорних зубах створюються уступи. В яких межах може коливатись їх ширина?

- a. 1,5-2,0 мм
- b. 2,0-2,5 мм
- c. 0,1-0,2 мм
- d. 2,5-3,0 мм
- e. 0,5-0,8 мм

3613. У хворого 30-ти років на 7-й день після операції на черевній порожнині виникли біль і

припухлість в ділянці лівої привушної слинної залози. Об'єктивно: температура тіла 39°C, обмеження відкривання рота, сухість у роті; при масажі залози з'являється гнійний ексудат з її протоки. Яке захворювання можна діагностувати у даного хворого?

**а. Гострий неепідемічний паротит**

- b. Флегмона субжувального простору
- c. Флегмона привушно-жувальної ділянки
- d. Паренхіматозний паротит
- e. Гострий епідемічний паротит

3614. Батьки 6-річного хлопчика скаржаться на підвищену температуру тіла, порушення загального стану дитини, болісну припухлість правої щоки. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, асиметрія обличчя через припухлість м'яких тканин правої щічної ділянки. Комірковий відросток верхньої щелепи в ділянці 55, 54 та 53 зубів потовщений з обох боків, болісний під час пальпації, вказані зуби частково зруйновані карієсом, рухомі (II-III ступінь), із їх зубоясенних кишень виділяється гній. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий одонтогенний серозний періостит верхньої щелепи від 53, 54, 55 зубів
- b. Одонтогенна флегмона щічної ділянки від 53, 54, 55 зубів
- c. Гострий одонтогенний гнійний періостит верхньої щелепи від 53, 54, 55 зубів
- d. Одонтогенний абсцес щічної ділянки від 53, 54, 55 зубів

**e. Гострий одонтогенний остеомієліт від 53, 54, 55 зубів**

3615. У хлопчика 8-ми років виявлено потовщення тіла нижньої щелепи у ділянці 83, 84, 85 зубів. У зазначеній ділянці виявляється кулясте безболісне випинання тканин, симптом Дюпюїтрена позитивний. Тимчасові зуби інтактні. На рентгенограмі нижньої щелепи у бічній проекції у ділянці 83, 84, 85 зубів виявляється вогнище деструкції кістки з чіткими межами. Фолікул 44 зуба зміщений донизу та дистально, коронака його проектується на вогнище деструкції. Який клінічний діагноз?

- a. Радикулярна киста нижньої щелепи від 84 зуба
- b. Остеобластокластома нижньої щелепи
- c. Фіброзна дисплазія нижньої щелепи
- d. Амелобластома нижньої щелепи

**e. Фолікулярна киста нижньої щелепи від 44 зуба**

3616. Хворий 53-х років скаржиться на виразку на бічній поверхні язика. Виразка утворилась 6 місяців тому в результаті травмування гострим краєм металевої коронки 37 зуба. Стоматолог замінив коронку на якісну і призначив кератопластичні засоби, але виразка прогресує у розмірах, останнім часом з'явився біль при розмові, жуванні, ковтанні, інколи навіть з іррадіацією у глотку. Об'єктивно: на бічній поверхні язика болісна виразка з нерівними піднятими щільними краями та горбистим дном, вкритим сіруватим, некротичним нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Виразково-некротичний стоматит Венсана
- b. Туберкульозна виразка
- c. Трофічна виразка
- d. Травматична виразка

**e. Рак бічної поверхні язика**

3617. Пацієнтка 20-ти років скаржиться на болючість ясен, виділення гною з-під ясен, рухомість зубів. Об'єктивно: ясна різко гіперемовані, закривають коронки зубів на 1/3. Ясеневі кишень 7-8 мм, з помірним гноєвиділенням. Відсутні 16, 26, 36, 31, 46, 41 зуби. Рухомість інших зубів II ступеня. На Ро-грамі корені оголені на 2/3, глибокі кісткові ніші в альвеолярному відростку. Ороговіння шкіри поверхонь розгиначів ліктьових і колінних суглобів. Кератодермія кінцівок. Нігті нерівні, тьмяні. Яке захворювання можна запідозрити?

а. Десмодонтоз

**б. Синдром Папійона-Лефевра**

с. Циклічна нейтропенія

д. Генералізований пародонтит

е. Еозинофільна гранульома

3618. Дитина 9-ти років скаржиться на ниючий біль у зубі, що посилюється при натисканні на нього. Місяць тому зуб лікувався з приводу пульпіту. Об'єктивно: у 36 пломба, перкусія різко болісна, слизова оболонка гіперемована, набрякла. На рентгенограмі змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Загострення хронічного пульпіту

б. Гострий гнійний пульпіт

с. Загострення хронічного періодонтиту

**д. Гострий серозний періодонтит**

е. Гострий дифузний пульпіт

3619. Хворій 54-х років виготовляється знімний пластинковий протез для нижньої щелепи. На лабораторних етапах виготовлення воскового шаблону використовується базисний віск. До якої групи допоміжних матеріалів відноситься даний матеріал?

а. Фіксуючі

б. Абразивні

**с. Моделювальні**

д. Відбиткові

е. Формувальні

3620. Батьки дитини 6-ти років звернулися зі скаргами на біль у дитини у піднижньощелепній ділянці зліва, підвищення температури до 37,5°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне з причини інфільтрату піднижньощелепної ділянки зліва. Інфільтрат м'яко-еластичної консистенції, рухливий, розміром 2х2,5 см, пальпація трохи болісна, шкіра не змінена. Зуби інтактні. Зів гіперемований. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Аденофлегмона піднижньощелепної ділянки

**б. Гострий серозний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт**

с. Гострий гнійний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт

д. Гострий серозний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт

е. Гострий гнійний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт

3621. Пацієнт 43-х років висловлює скарги на рухливість усіх зубів. Після огляду і додаткових досліджень встановлений діагноз генералізований пародонтит. Яке лікування необхідно провести у даного хворого?

а. Терапевтичне

б. Ортодонтичне

с. Ортопедичне

д. Хірургічне

**е. Комплексне**

3622. Чоловіку 44-х років з діагнозом генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг, проведена клаптева операція на нижній щелепі. Який варіант гігієнічного догляду за порожниною рота слід рекомендувати цьому хворому у перші 2-3 дні після операції?

а. Чищення зубів флосами

б. Очищення зубів за допомогою жувальної гумки

с. Полоскання розчином гідрокарбонату натрію, хлоргексидину

д. Чищення зубів м'якою щіткою з протизапальною пастою

е. Очищення зубів міжзубними стимуляторами і зубними йоршиками

3623. Перед препаруванням твердих тканин зубів під опірні елементи незнімних конструкцій стоматолог-ортопед зобов'язаний провести знезаражування наконечнику. Оберіть методику дезинфекції:

а. 6% розчином перекису водню одноразово

б. 10% розчином лізоформіну двічі впродовж 10 хвилин

с. 5% розчином фурациліну тирчі впродовж 15 хвилин

д. 3% розчином хлораміну, двічі впродовж 15 хвилин

е. 0,05% розчином хлоргексидина біглюконату тричі впродовж 15 хвилин

3624. Хворий 50-ти років звернувся зі скаргами на рухомість зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: зубний ряд інтактний, шийки зубів оголені, коронки високі, рухомість зубів 1-2 ступеня. Яка шина найбільш показана?

а. Мамлока

б. Із екваторних коронок

с. Ковпачкова

д. Ельбрехта

е. Із повних коронок

3625. Хворий скаржиться на наявність утворення у лівій під'язиковій ділянці, яке виявив 2 місяці тому, що збільшується у розмірах. Через деякий час помітив виділення великої кількості в'язкої прозорої рідини без запаху і смаку, після чого утворення зменшилося у розмірах, а потім знову стало збільшуватися. Об'єктивно: у під'язиковій ділянці зліва визначається утворення округлої форми 3х3 см, м'яко-еластичної консистенції, безболісне. Слизова оболонка над ним витончена, напівпрозора, з блакитним відтінком. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Плеоморфна аденома під'язикової слинної залози

б. Ретенційна кіста під'язикової слинної залози

с. Дермоїдна кіста під'язикової ділянки

д. Гемангіома під'язикової ділянки

е. Післятравматична кіста під'язикової ділянки

3626. Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржиться на біль у передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного пошкодження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 відсутня на 1/2, пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болісна і кровить під час зондування. Перкусія 21 різко болісна. Оберіть оптимальний метод лікування 21:

а. Девітальна ампутація

б. Вітальна екстирпація

с. Вітальна ампутація

д. Девітальна екстирпація

е. Біологічний метод

3627. Дитина 11-ти років скаржиться на біль під час прийому їжі, особливо гарячої, у нижньому бічному правому зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба виявлена велика каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином світлокоричневого кольору, локалізована у межах навколопульпарного дентину. У проекції медіально-щічного рогу пульпи визначається сполучення з пульповою камерою, глибоке зондування болісне. ЕОД- 60 мкА. Визначте діагноз:

а. Хронічний гіпертрофічний пульпіт



- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Гострий обмежений пульпіт
- d. Хронічний гангренозний пульпіт**
- e. Гострий дифузний пульпіт

3628. У хлопчика 12-ти років скарги на біль ниючого характеру у зубі на верхній щелепі справа, біль посилюється при накушуванні. Об'єктивно: у 16 зубі глибока каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба, реакція на холод, зондування безболісні. Слизова оболонка гіперемована, набрякла. На рентгенограмі ділянки деструкції кісткової тканини з нечіткими контурами у ділянці верхівок коренів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту**
- b. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- c. Гострий гнійний періодонтит
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту

3629. У дівчинки 13-ти років кровоточивість ясен і рухливість передніх зубів протягом останнього місяця. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці нижніх різців і іклів набрякла, гіперемована, кровить під час дотику. Рухливість цих зубів I ступеня, пародонтальні кишені - 3 мм. На ортопантограмі - збукт кісткової тканини міжальвеолярних перегородок на 1/3 їх висоти. Визначається скупченість фронтальних зубів нижньої щелепи. ГІ- 4,2. Консультація якого спеціаліста необхідна у першу чергу?

- a. Гастроентеролог
- b. Ортодонт**
- c. Ендокринолог
- d. Невропатолог
- e. Гематолог

3630. Хворий 45-ти років скаржиться на неможливість пережовування їжі внаслідок втрати бокових зубів. Решта зубів має рухомість I-II ступеня. Яка конструкція протезів найбільш доцільна?

- a. Протези з металевим базисом
- b. Незнімні мостоподібні протези
- c. Знімна шина-протез**
- d. Бюгельний протез
- e. Знімний пластинковий протез

3631. Хворий 65-ти років скаржиться на біль довготривалого характеру в зубі нижньої щелепи з правого боку, який збільшується при накушуванні. Раніше зуб лікувався з приводу карієсу. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба пломба, перкусія болісна. По перехідній складці у ділянці проекції коренів 36 зуба є нориця з гнійним відділенням. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Радикулярна кіста нижньої щелепи
- b. Хронічний фіброзний періодонтит
- c. Хронічний гранулематозний періодонтит
- d. Хронічний гранулюючий періодонтит**
- e. Загострення хронічного періодонтиту

3632. При огляді дитини 8-ми років на вестибулярній поверхні 11, 12, 21, 22 зубів на тлі щільної емалі виявлені плями перлиннобілого кольору, блискучі, безболісні при зондуванні, які поступово переходять в незмінену емаль. При УФ опроміненні плями флюоресцують блакитним кольором. Дитина до 3-х років жила у зоні, де вміст фтору у питній воді становив 2 мг/л. Про яке некаріозне

ураження іде мова?

- a. Ерозивна форма флюорозу
- b. Штрихова форма флюорозу
- c. Плямиста форма флюорозу**
- d. Місцева гіпоплазія
- e. Системна гіпоплазія

3633. Хворий отримав травму обличчя. Після обстеження і проведення рентгенологічного дослідження встановлено діагноз: перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи. Яке лікування найбільш раціональне в даному випадку?

- a. Гладка шина-скоба**
- b. Шина Гунінга-Порта
- c. Апарат Збаржа
- d. Міжщелепне лігатурне з'єднання
- e. Шина Вебера

3634. Хворий 65-ти років висловлює скарги на хрускіт, лускання в обох скроневонижньщелепних суглобах (СНЩС), біль під час зміщення нижньої щелепи вправо, шум у вухах, сухість у роті, глосалгію. 6 місяців користується повним знімним протезом на нижню щелепу. Ревматичні захворювання пацієнт заперечує. Об'єктивно: нижня третина обличчя укорочена, підборідна складка різко виражена, кути рота опущені, заїди, тріщини. Пальпаторно: хрускіт під час рухів у СНЩС. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Артрит СНЩС
- b. Вивих СНЩС
- c. Артрозо-артрит СНЩС
- d. Синдром Костена**
- e. Артроз СНЩС

3635. У хворого планується розкриття абсцедуючого фурункула верхньої губи. Який вид анестезії показаний для проведення даного втручання?

- a. Двобічна інфраорбітальна та палатинальна
- b. Двобічна інфраорбітальна та різцева
- c. Двобічна інфраорбітальна**
- d. Двобічна туберальна та палатинальна
- e. Двобічна палатинальна

3636. Чоловік 20-ти років скаржиться на самочинний біль у 24 зубі, який виник раптово 1 добу тому і триває приблизно 15 хвилин. Об'єктивно: в 24 зубі на дистальній контактній поверхні глибока каріозна порожнина з навислими стінками, виповнена світлим м'яким дентином і не сполучена з порожниною зуба. На холодний подразник виникає різкий біль, який поступово вщухає. Перкусія безболісна. Оберіть оптимальний метод лікування:

- a. Біологічний метод
- b. Вітальна ампутація
- c. Вітальна екстирпація**
- d. Девітальна ампутація
- e. Девітальна екстирпація

3637. Хворий 27-ми років направлений ортопедом-стоматологом для ендодонтичного лікування 45 зуба. Об'єктивно: коронка 45 зруйнована, на бічній поверхні язика й на слизовій оболонці щоки, у ділянці безпосереднього контакту з 45, спостерігаються бляшки мацерованого епітелію сіруватого

кольору, які дещо підвищуються над поверхнею слизової оболонки. Язичок та піднебінні дужки застійно-червоного кольору, а на твердому піднебінні виявляються папули, оточені червоним обідком і вкриті сіруватим епітелієм. Підщелепні, шийні, надключичні, підключичні лімфовузли збільшені, безболісні. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- b. М'яка лейкоплакія
- c. Червоний плескатий лишай
- d. Вторинний сифіліс**
- e. Червоний вовчак, стадія утворення бляшок

3638. Пацієнт звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла до 38,0°C, біль голови, біль у суглобах і м'язах, появу міхурів у порожнині рота, переважно у передніх відділах. Прийом їжі різко болісний. Впродовж декількох років захворювання повторюється під час вологої і вітряної погоди. Часто хворіє на ГРВІ. Об'єктивно: на слизовій щік, язика, губ зливні ерозії на еритематозному фоні, вкриті сіро-жовтуватим нальотом. На червоній облямівці губ та у куті рота кров'янисті кірки. Встановіть діагноз:

- a. Багатоформна ексудативна еритема**
- b. Гострий афтозний стоматит
- c. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- d. Гострий виразково-некротичний стоматит
- e. Сифіліс

3639. Дитина 14-ти років скаржиться на кровотечу, біль при вживанні їжі в 36 зубі. В анамнезі - сильний біль в минулому. Об'єктивно: коронка зуба значно зруйнована, каріозна порожнина велика, сполучається з порожниною зуба, частково виповнена розростанням пульпи, доторкання до тканин малочутливе, викликає кровотечу. На 35, 34 зубах значне відкладення м'якого нальоту. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**
- b. Хронічний папіліт
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит
- d. Хронічний простий пульпіт
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

3640. У хірургічний кабінет стоматологічної поліклініки звернувся хворий зі скаргами на біль зуба на верхній щелепі зліва. Хворому поставлено діагноз: хронічний періодонтит 24 зуба. Які анестезії необхідно провести для безболісного видалення 24 зуба?

- a. Туберальну і різцеву анестезії
- b. Термінальну і туберальну анестезії
- c. Туберальну і піднебінну анестезії
- d. Інфраорбітальну і різцеву анестезії
- e. Інфраорбітальну і піднебінну анестезії**

3641. Пацієнт 37-ми років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування у зв'язку із втратою центрального різця на верхній щелепі внаслідок травми. Раніше не протезувався. В анамнезі: бронхіальна астма. Які заходи профілактики бронхоспазму є першочерговими?

- a. Провести алерготести на чутливість до пластмас і металів**
- b. Обробити зуби ремінералізуючим розчином
- c. Застосувати седативні засоби
- d. Виготовити тимчасову конструкцію
- e. Провести репарування після знеболення

3642. Хворому 60-ти років виготовляють частковий знімний протез на верхню щелепу. Визначена центральна оклюзія. Який наступний етап протезування?

**a. Перевірка воскової конструкції протеза**

- b. Виготовлення гіпсових моделей
- c. Одержання відбитків
- d. Корекція протеза
- e. Накладання протеза

3643. У хлопчика 12-ти років внаслідок травми у ділянці 44 і 45 зубів відзначається патологічне зміщення альвеолярного відростка тіла нижньої щелепи, розрив слизової оболонки альвеолярного відростка. Яке додаткове обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

a. Рентгенографія черепа у аксилярній проекції

b. Томограма нижньої щелепи

c. -

**d. Рентгенографія нижньої щелепи у прямій і бічній проекціях**

e. Рентгенографія у прямій проекції і нижньої щелепи за Парме

3644. У хворого під час препарування зубів почався епілептичний напад. Які дії має провести лікар стоматолог-ортопед?

a. Викликати швидку допомогу

b. Продовжити роботу

**c. Попередити прикушування язика**

d. Виміряти АТ

e. Ввести знеболюючі

3645. Пацієнтку 26-ти років непокоять кровоточивість ясен. Хворіє на цукровий діабет впродовж 3-х років. Об'єктивно: ясенні сосочки в ділянці всіх зубів гіперемовані, набряклі, перекривають коронки зубів майже на 1/3 їх висоти. Який метод дослідження необхідно провести з метою диференціальної діагностики?

**a. Рентгенографія**

b. Вакуумна проба

c. Стоматоскопія

d. Реопародонтографія

e. Проба Пісарєва-Шиллера

3646. До лікаря ортодонта звернули батьки з дитиною 5-ти років, у якої видалений 54 зуб, всі інші тимчасові зуби присутні. Лікар виготовив на 55 зуб тонкостінну коронку з розпіркою до 53 зуба. Яка мета такого лікування?

a. Сповільнення прорізування постійного зуба

**b. Попередження розвитку деформацій зубних рядів**

c. Відновлення жувальної ефективності

d. Відновлення естетики

e. Прискорення прорізування постійного зуба

3647. Пацієнт 30-ти років, лектор, скаржиться на періодичне виникнення вивихів нижньої щелепи. Об'єктивно: прикус прямий, безперервність зубного ряду збережена. При відкриванні рота відмічається клацання в скронево-нижньощелепному суглобі. Застосування якого апарату дозволить попередити звичний вивих?

**a. Петросова**

b. Лімберга

- c. Збаржа
- d. Шура
- e. Оксмана

3648. Пацієнт 37-ми років звернувся зі скаргами на сильні болі в яснах, утруднене жування, гнилісний запах з рота, кровоточивість ясен, а також загальну слабкість, болі голови, температура тіла - 37, 9°C. Об'єктивно: багато м'якого зубного нальоту, контури ясенного краю порушені, ясенний край покритий сірим нальотом, регіональні лімфатичні вузли болісні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- b. Герпетичний стоматит
- c. Термічна травма
- d. Виразковий гінгівіт**
- e. Хімічна травма

3649. До хірурга-стоматолога звернулись батьки 5-річного хлопчика зі скаргами на кровотечу з рота дитини. Зі слів матері, хлопчик прикусив язик. Об'єктивно: спостерігається порушення цілісності кінчика язика глибиною до 5 мм, значна кровотеча з рани, яку допомогу необхідно надати пацієнту?

- a. Провести зупинку кровотечі шляхом перев'язки язикової артерії
- b. Призначити кровозупинні засоби доведено
- c. Призначити антибактеріальну терапію та антисептичні полоскання порожнини рота
- d. Провести антисептичну обробку рани та зупинку кровотечі шляхом притискання тканин
- e. Провести первинну хірургічну обробку рани з накладанням глухих швів**

3650. Хворий 49-ти років госпіталізований у відділення щелепно-лицевої хірургії з вогнепальним пораненням лівої половини обличчя. Наявний дефект тіла нижньої щелепи зліва довжиною 3,5 см. Після проведеної первинної хірургічної обробки рани та стабілізації загального стану хворого планується пластичне усунення дефекту. Який метод лікування є оптимальним у даному випадку?

- a. Компресійно-дистракційний остеосинтез за Швірковим**
- b. Застосування апарату Рудько
- c. Заміщення дефекту аутотрансплантатом
- d. Застосування багатофункціонального апарату Галмоша
- e. Остеосинтез титановою реконструктивною пластиною

3651. Перед операцією хірург-стоматолог проводить обробку рук за методом Спасокукоцького-Кочергіна. Який з перерахованих антисептиків є основним і як його використовують?

- a. Двома серветками з 96% етиловим спиртом по 5 хв. кожною
- b. Серветкою з 98% етиловим спиртом протягом 5 хв.
- c. 0,5% розчин нашатирного спирту у двох тазях по 3-5 хв. у кожному**
- d. Двома серветками з 5% розчином нашатирного спирту по 5 хв. кожною
- e. Серветкою з 0,5% розчином хлоргексидину біглюконату протягом 5 хв.

3652. Хворий 37-ми років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на погане самопочуття, підвищення температури тіла до 38, 1°C, біль голови, наявність на підборідді болючої припухлості. Об'єктивно: на шкірі підборіддя щільний болючий інфільтрат розміром 3x4 см. Шкіра над інфільтратом синюшного кольору. В центрі вогнища навколо волосяних фолікулів чотири зони некрозу. Лімфатичні вузли підпідборіддя збільшені, болючі під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Актиномікоз шкіри

- b. Нагноєна атерома
- c. Фурункул
- d. Бешиха

**e. Карбункул**

3653. Жінка 43-х років скаржиться на періодичну асиметрію обличчя та розпираючий, колючий біль в підщелепній ділянці справа, котрий підсилюється після вживання гострої та кислої їжі. Через деякий час дані клінічні прояви зникають. Хвора відмічає періодичні загострення. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота вільне, слизова оболонка дна порожнини рота без патологічних змін. В ділянці під'язикового валика справа пальпується ущільнення м'яких тканин. З вивідної протоки підщелепної слинної залози слина не виділяється. Який попередній діагноз?

- a. Загострення слино-кам'яної хвороби підщелепної слинної залози справа
- b. Абсцес підщелепної ділянки справа
- c. Гострий серозний лімфаденіт підщелепної ділянки справа
- d. Абсцес підпідборідної ділянки справа

**e. Слино-кам'яна хвороба підщелепної слинної залози справа**

3654. Батьки скаржаться на біль і рухливість зуба у 4-річної дитини після удару об дерев'яний предмет. Об'єктивно: асиметрія обличчя через набряк тканин верхньої губи. 51 зуб інтактний, зміщений вестибулярно, рухливість II ступеня, перкусія болісна, ясна у ділянці 51 зуба гіперемована. Який попередній діагноз?

- a. Гострий серозний періостит
- b. Гострий гнійний періостит
- c. Повний вивих 51 зуба
- d. Забій 51 зуба

**e. Неповний вивих 51 зуба**

3655. Під час профілактичного огляду парубка 19-ти років у фісурах 37 і 47 зубів був виявлений гострий середній карієс, у 16 і 26 - повністю збережений герметик, у закритих інтактних фісурах 36 герметик відсутній, 46 - видалений з приводу ускладненого карієсу. Визначте інтенсивність карієсу у цього пацієнта:

- a. 6
- b. 3**
- c. 4
- d. 2
- e. 5

3656. Лікар-стоматолог проводить ендодонтичне лікування 31 зуба у пацієнтки 62-х років. Кореневий канал вузький, сильно кальцифікований. Оберіть оптимальний інструмент для проходження кореневого каналу у даній клінічній ситуації:

- a. К-риммер
- b. Gates-glidden бор
- c. Пасфайндер**
- d. Нітіфлексфайл
- e. Н-файл

3657. Пацієнту проводять виготовлення коронкової вкладки на 46 зуб. На першому клінічному етапі формування порожнини закінчують створенням фальцу. Який матеріал можна використати для виготовлення вкладки?

- a. Пластмасу Сінма М

- b. Композитний матеріал
- c. Пресовану кераміку
- d. Сплав металу**
- e. Фарфор

3658. Хворий 54-х років звернувся зі скаргами на частий хрускіт в ділянці правого СНЩС який з'явився місяць тому. Зранку хрускіт частий, а до кінця дня зменшується. Об'єктивно: обличчя симетричне, шкірні покриви над суглобом не змінені, рот відкривається на 2,9 мм. Який діагноз найбільш імовірний в даному випадку?

- a. Вивих СНЩС
- b. Гострий артрит
- c. Артроз**
- d. Хронічний артрит
- e. Больова дисфункція СНЩС

3659. При огляді пацієнта 27-ти років кінчик зонда стоматолога затримався у фісурах 36, 37, 38. Краї дефекту емалі темні, поверхня шорстка. При просвічуванні зуба фотополімерною лампою дефект визначається в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий початковий карієс
- b. Хронічний поверхневий карієс**
- c. Гострий поверхневий карієс
- d. Хронічний середній карієс
- e. Хронічний початковий карієс

3660. Пацієнтка 21-го року звернулася до лікаря зі скаргами на кровоточивість ясен та неприємний запах з рота. Об'єктивно ясна застійно гіперемовані з ціанотичним відтінком. На рентгенограмі виявлена резорбція міжкоміркових перегородок до 1/3 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит, II ступінь розвитку, хронічний перебіг
- b. Генералізований пародонтит, III ступінь розвитку, хронічний перебіг
- c. Генералізований пародонтит, II ступінь розвитку, загострений перебіг
- d. Генералізований пародонтит, I ступінь розвитку, хронічний перебіг**
- e. Генералізований пародонтит, I ступінь розвитку, загострений перебіг

3661. Хворий 68-ми років звернувся у хірургічне відділення стоматологічної поліклініки з приводу видалення 45 зуба. Під час проведення маніпуляцій у хворого за грудиною виник нападopodobний біль пекучого характеру з іррадіацією у ліве плече, лопатку, руку. Шкірні покриви бліді, АТ140/100 мм рт.ст., пульс прискорений. Спостерігається шкірна гіперестезія в зонах Захар'їна-Геда. Який з невідкладних станів розвинувся у хворого?

- a. -
- b. Напад стенокардії**
- c. Приступ бронхіальної астми
- d. Серцева недостатність
- e. Гіпертонічний криз

3662. Під час проведення інфільтраційної анестезії розчином Ультракаїну стан хворої 22-х років різко погіршився. Почався нападopodobний кашель. Хвора малорухома, мовчазна, задишка експіраторного типу, дихання свистяче. При відкашлюванні виділяється в'язке, слизове харкотиння. Який невідкладний стан розвинувся у хворої?

- a. Анафілактичний шок
- b. Асфіксія**



с. Колапс

d. Напад бронхіальної астми

е. Гіпертонічний криз

3663. У відділення щелепно-лицевої хірургії поступив хлопчик 2,5 років, у якого верхня губа має три фрагменти, піднебіння ціле. Назвіть термін виконання хейлопластики:

a. 20-24 місяці

b. 6-10 місяців

с. 12-14 місяців

d. 3-5 місяців

е. 15-19 місяців

3664. У хлопчика 7-ми років ясна гіперемовані, визначається їх кровоточивість. Зуби рухливі, корені оголені й вкриті нальотом. Пародонтальні кишень виповнені грануляціями. Дитина знаходиться на обліку у педіатра з приводу нецукрового діабету. Зі слів мами, останнім часом стан дитини погіршився. У хлопчика пародонтальний синдром при:

a. Хворобі Гоше

b. Цукровому діабеті

c. Хворобі Хенда-Шюллера-Кристчена

d. Хворобі Іценка-Кушинга

е. Хворобі Леттера-Зиве

3665. Пацієнт 40-ка років звернувся до лікаря-ортопеда зі скаргами на відсутність коронкової частини 24 зуба у результаті травми. При відломі коронкової частини на рівні ясни зуб відновлюють:

a. Вкладкою інтрадентальною

b. Штифтовою конструкцією

с. Екваторною коронкою

d. Напівкоронкою

е. Знімним протезом

3666. При огляді дитини 12 років встановлено: на червоній облямівці губів і шкірі, що прилягає до неї, в кутах рота - еритема з чіткими межами, набряк. На червоній облямівці губ дрібні радіальні борозенки та тонкі лусочки. Шкіра на щоках, лобі, у ліктьових та підколінних складках суха гіперемована, ліхенізована. Встановіть діагноз:

a. Атопічний хейліт

b. Алергічний хейліт

с. Мікробний хейліт

d. Ексфоліативний хейліт

е. Метеорологічний хейліт

3667. Під час видалення 36 зуба виник відлам коронки зуба. Який інструмент слід використати для видалення коренів зуба?

a. Дзьобоподібні ліві щипці

b. S-подібні ліві щипці

с. S-подібні праві щипці

d. Байонетні щипці

е. Дзьобоподібні прямі щипці

3668. Пацієнту після операції з приводу флегмони крило-щелепного простору були призначені

компреси з мембраноперфоратором. Який з наведених препаратів є мембраноперфоратором?

- a. Ектерицид
- b. Лінкоміцин
- c. Офлокаїн
- d. Димексид**
- e. Стрептоцид

3669. Хворий 64-х років скаржиться на наявність плям на слизовій оболонці щік, кутів рота, піднебіння. Об'єктивно: на СОПР утворення білого кольору, не знімаються шпателем. Слизова оболонка навколо плям блідо-рожевого кольору. Палить протягом 40-ка років. Вкажіть найбільш імовірний діагноз?

- a. Червоний вовчак
- b. Кандидоз
- c. Червоний плесканий лишай
- d. Лейкоплакія**
- e. Хвороба Боуена

3670. Дівчинка 8-ми років скаржиться на печіння і болючість язика під час вживання гострої та кислої їжі. Об'єктивно: на кінчику та спинці язика спостерігаються червоні плями неправильної форми. У ділянках ураження відсутні ниткоподібні сосочки. Дівчинка відзначає, що плями періодично збільшуються і мають мігруючий характер. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Десквамативний глосит**
- b. Складчастий язик
- c. Малиновий язик
- d. Волосатий язик
- e. Ромбоподібний глосит

3671. Хворий 70-ти років звернувся до клініки зі скаргами на погану стабілізацію повних знімних протезів на верхню та нижню щелепи. Якому методу постановки штучних зубів слід віддати перевагу при виготовленні нових повних знімних протезів?

- a. За протетичним оклюзійним співвідношенням
- b. За індивідуальними оклюзійними кривими**
- c. За стандартними оклюзійними кривими
- d. За дезоклюзійними площинами
- e. За сферичними оклюзійними кривими

3672. У дитини 2,5 років температура тіла 38,5°C, апетит знижений, з'явилися висипання в порожнині рота. Захворів 3 дні тому. Об'єктивно: на шкірі навколоротової області нечисленні міхурці з прозорим вмістом. У порожнині рота на слизовій оболонці щік, язика, губ різко болісні ерозії діаметром 2-3 мм, з білими нальотом з вінчиком гіперемії. Ясна набряклі, гіперемовані. Підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Стівенса-Джонсона
- b. Стоматит при інфекційному мононуклеозі
- c. Стоматит при вітряній віспі
- d. Гострий герпетичний стоматит**
- e. Багатоформна ексудативна еритема

3673. Хворий звернувся до хірургастоматолога з скаргами на підвищення температури тіла до 37, 6°C, припухлість м'яких тканин, біль в 65 зубі, що посилюється при доторканні зубом-антагоністом. При огляді спостерігається гіперемія і згладженість перехідної складки альвеолярного відростка з

вестибулярної сторони в області зруйнованого 65 зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтальний абсцес
- b. Гострий одонтогенний гнійний періостит**
- c. Хронічний періодонтит в стадії загострення
- d. Гострий серозний періодонтит
- e. Гострий одонтогенний остеомієліт

3674. У хворого 17-ти років протягом 2-х років на шкірі обличчя в ділянці кута нижньої щелепи зліва спостерігається періодична поява болючої припухлості і утворення фістули. Після видалення з фістули гнійної рідини біль проходить і припухлість зникає, а на шкірі обличчя залишається невеликий втягнутий рубець. Об'єктивно: невеликий рубець на шкірі обличчя на рівні лівого кута нижньої щелепи. У ділянці дна ротової порожнини під час пальпації під слизовою оболонкою в глибині визначається щільний тяж, який йде в м'яких тканинах щічної ділянки від фістули до проекції коренів 47 зуба. Коронка 47 зруйнована. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Підшкірна мігруюча гранульома**
- b. Туберкульоз нижньої щелепи
- c. Хронічний остеомієліт в ділянці лівого кута нижньої щелепи
- d. Актиномікоз лівої навколоушножувальної ділянки
- e. Атерома щоки, що нагноїлася

3675. Пацієнтка 30-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на неприємне відчуття розпирання в зубі верхньої щелепи справа, яке посилюється від гарячого, неприємний запах з рота. Об'єктивно: в 17 зубі глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Глибоке зондування спричиняє сильний біль, перкусія 17 зуба болісна. На рентгенограмі незначне розширення періодонтальної щілини у верхівки кореня. ЕОД- 70 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт**
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

3676. На консультацію до лікаря-стоматолога звернувся хворий 20-ти років. Скаржиться на тривале підвищення температури, безсоння, схуднення на 13 кг протягом 5-ти місяців. Блідий. Не має постійного місця проживання. За даними консультацій терапевта - збільшення всіх груп лімфовузлів, гепатолієнальний синдром. У крові: лейкоцити -  $2,2 \times 10^9/\text{л}$ . Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульоз
- b. Хронічний сепсис
- c. ВІЛ-інфекція**
- d. Інфекційний мононуклеоз
- e. Лімфогранульоматоз

3677. Хворий 45-ти років скаржиться на свербіж в яснах, біль в ділянці 43, 42, 41, 31, 32, 33 при хімічному і температурному подразненні. Об'єктивно: ясна бліді, не кровоточать, корені вказаних зубів оголені на 0,4 мм. 43, 33 - мають клиноподібні дефекти. Зуби інтактні. Рентгенологічно: рівномірна резорбція міжзубних перегородок в межах 1/4 висоти. Встановіть діагноз:

- a. Генералізований пародонтит I ступеня
- b. Гіпертрофічний гінгівіт
- c. Виразковий гінгівіт
- d. Пародонтоз I ступеня**

е. Катаральний гінгівіт

3678. Хвора 18-ти років скаржиться на розростання ясен, біль та кровоточивість під час прийому твердої їжі. Об'єктивно: гіперемія, набряк ясен, гіпертрофія ясенного краю біля 12, 13, 14 зубів до 1/2 висоти коронок. Формалінова проба безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг

**б. Гіпертрофічний гінгівіт**

с. Катаральний гінгівіт

д. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

е. Виразковий гінгівіт

3679. Хворий 48-ми років з'явився для видалення 35 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Вкажіть кращий метод периферичної провідникової анестезії в даному випадку:

**а. Торусальна**

б. Зовнішньоротова мандибулярна

с. Плексуальна

д. Ментальна

е. Інфільтраційна

3680. Проводять припасування індивідуальної ложки на верхній щелепі пацієнту 62-х років. При широкому відкриванні рота відбувається скидання ложки. На якій ділянці необхідно вкоротити край ложки:

а. У фронтальній ділянці

б. По лінії "А"

**с. У задньо-бічній ділянці горбка верхньої щелепи**

д. У ділянці піднебінного торуса

е. У ділянці щічно-коміркових складок

3681. При об'єктивному обстеженні порожнини рота в пацієнтки виявлено беззубу нижню щелепу, наявність у передньому відділі рухомого тяжа слизової оболонки, нерівномірну атрофію коміркової частини. Який метод отримання функціонального відбитка доцільний в цьому випадку?

**а. Диференційований відбиток**

б. Компресійний відбиток

с. Відбиток під дозованим тиском

д. Відбиток під жувальним тиском

е. Декомпресійний відбиток

3682. Чоловік 46-ти років скаржиться на часте випадіння пломби в зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: в 16 на жувальноапроксимальній поверхні дефект твердих тканин коронкової частини на 1/3. Зуб в кольорі не змінений, перкусія безболісна, Яка конструкція показана?

**а. Вкладка**

б. Напівкоронка

с. Пластмасова коронка

д. 3/4 коронка

е. Металокерамічна коронка

3683. Хворий 37-ми років звернувся з скаргою на естетичний дефект. Об'єктивно: 13 зруйновано на 2/3. Зуб депульпований, кореневий канал запломбовано. На яку глибину необхідно розкрити кореневий канал під штифтовий зуб у даної пацієнтки?

**а. 3/4 кореневого каналу**

- b. 1/3 довжину каналу
- c. 2/3 кореневого каналу**
- d. 1/2 кореневого каналу
- e. На всю довжину каналу

3684. Дівчинка 7-ми років одну добу тому вдарилася лобом. У лівій надбрівній ділянці через кілька годин після травми з'явилася припухлість. Загальний стан дитини не порушений. Об'єктивно: набряк тканин лоба, який розповсюджується на повіки лівого ока, консистенція пухлини м'яка, присутній симптом флюктуації. Встановіть попередній діагноз:

- a. Перелом виличної кістки
- b. Гемангіома правої надбрівної ділянки
- c. Гематома лівої надбрівної ділянки**
- d. Перелом лобної кістки
- e. Нагноєна гематома лівої надбрівної ділянки

3685. Мати 10-річної дівчинки скаржаться на косметичний дефект 22 зуба, який прорізався з ураженням емалі. В анамнезі передчасне видалення 62 зубу з приводу ускладнення карієсу. На вестибулярній поверхні 22 зуба виявлена пляма білувато-жовтого кольору з чіткими обрисами. Емаль над нею не втратила блиск, при її зондуванні шорсткість не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Системна гіоплазія емалі
- b. Місцева гіоплазія емалі**
- c. Гострий поверхневий карієс
- d. Флюороз
- e. Хронічний поверхневий карієс

3686. Дитина 2-х років отримала травму зубів. Об'єктивно: коронки 51 і 61 коротші від сусідніх на 1/3. Слизова оболонка в ділянці 51 і 61 зубів гіперемована, набрякла. На рентгенограмі періодонтальна щільність в апікальній частині коренів 51 і 61 зубів відсутня. Яка лікувальна тактика буде оптимальною?

- a. Реплантація
- b. Диспансерне спостереження**
- c. Репозиція 51 і 61 зубів
- d. Видалення 51, 61 зубів
- e. Лігатурне шинування

3687. Мати новонародженої дитини звернулася із скаргами на те, що дитина не може смоктати груди. Після проведення об'єктивного обстеження, поставлено діагноз: ненаскрізне повне незрощення піднебіння. Яке оперативне втручання показане дитині та які оптимальні терміни оперативного втручання?

- a. Хейлопластика, 4-6 місяців
- b. Стафілопластика, 10 років
- c. Уранопластика, 1 рік
- d. Ураностафілопластика, 4-6 років**
- e. Ураностафілопластика, 6-7 місяців

3688. На прийом до лікаря-онколога звернулася дівчина 19-ти років зі скаргами на повільний ріст пухлиноподібного утворення кінчика язика. Вперше утворення відмітила 5-6 років тому. За лікарською допомогою не зверталась. Об'єктивно: на кінчику язика розташоване округлої форми утворення блідо-рожевого кольору на широкій ніжці, безболісне, еластичне, слизова оболонка у

основи ніжки не змінена. Підщелепні лімфатичні вузли не пальпуються. Яка це пухлина?

- a. Атерома
- b. Ліпома
- c. Кератома
- d. Папілома**
- e. Фіброма

3689. В клініку звернувся пацієнт 48-ми років зі скаргами на наявність дефектів в приясенній ділянці зуба та незначну реакцію на термічні подразники. Об'єктивно: в 23, 24 зубах на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці дефекти твердих тканин у вигляді клину з гладкими полірованими стінками. Термопроба слабопозитивна. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Ендемічний флюороз
- b. Клиноподібний дефект**
- c. Гострий глибокий карієс
- d. Некроз емалі
- e. Ерозія емалі

3690. У клініку звернулися батьки з дитиною 7-ми років зі скаргами на відсутність у дитини постійних зубів у передній ділянці нижньої щелепи. З анамнезу: прорізування перших тимчасових зубів почалося у віці 11 місяців. Об'єктивно: зовнішній вигляд без особливостей; прикус тимчасових зубів; визначаються фізіологічні діастеми і тріми; прямий різцевий контакт. Установіть попередній діагноз за класифікацією Калвеліса:

- a. Адентія
- b. Надкомплектний зуб
- c. Затримане прорізування**
- d. Дистопія
- e. Гіоплазія

3691. До лікаря-ортодонта звернулися батьки з дитиною 4-х років для профілактичного огляду. У порожнині рота: у фронтальній ділянці наявний ножицеподібний контакт різців, дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовані в одній площині. Зуби в зубній дузі розташовані щільно, без проміжків. До якого періоду розвитку прикусу належить описана клінічна картина?

- a. Період стабільності тимчасового прикусу**
- b. Період інволюції тимчасового прикусу
- c. Пізній змінний прикус
- d. Ранній змінний прикус
- e. Період формування тимчасового прикусу

3692. Пацієнт 22-х років звернувся до лікаря-ортодонта зі скаргами на неправильне положення зубів на верхній щелепі. Зовнішній вигляд без особливостей. Прикус постійних зубів. Співвідношення перших молярів 1 клас за Енгле. За допомогою аналізу контрольно-діагностичних моделей визначено порушення другого ключа оптимальної оклюзії за Ендрюсом 12 і 22 зубів. У пацієнта є порушення:

- a. Фісурно-горбикового контакту між першими постійними молярами верхньої та нижньої щелеп
- b. Повороту зубів по осі
- c. Увігнутості кривої Шпее
- d. Ангуляції зубів верхньої щелепи**
- e. Торку зубів верхньої щелепи

3693. Дівчина 15-ти років звернулася із скаргами на короткочасний біль у зубах від хімічних

подразників. Об'єктивно: на контактних поверхнях 11, 21, 22 зубів - ділянки емалі білого матового кольору, які втратили блиск і покриті великою кількістю зубного нальоту. Емаль розм'якшена, легко сколюється екскаватором. Зондування дефектів безболісне. Перкусія зубів безболісна. Реакція на холододові подразники відсутня. Визначте діагноз:

- a. Хронічний початковий карієс
- b. Хронічний поверхневий карієс
- c. Гострий середній карієс
- d. Гострий початковий карієс
- e. Гострий поверхневий карієс**

3694. Дитина 5,5 років з'явилася з метою профілактичного огляду. Скарг немає. Об'єктивно: в пришийковій частині щічної поверхні 75 зуба ділянка емалі білого кольору, що втратила природний блиск. Поверхня емалі шорстка, неболюча при зондуванні. Перкусія зуба безболісна. Термодіагностика негативна. Ушкоджена ділянка емалі забарвлюється 2% водним розчином метиленового синього. Визначте діагноз:

- a. Гострий початковий карієс**
- b. Флюороз зубів
- c. Хронічний початковий карієс
- d. Гострий поверхневий карієс
- e. Гіоплазія емалі

3695. Дівчина 13-ти років з'явилася на профілактичний огляд. Скарги відсутні. Об'єктивно: в 36 на жувальній поверхні - каріозна порожнина в межах емалі з широким вхідним отвором. Емаль стінок і дна щільна, пігментована. Зондування каріозного дефекту безболісне. Реакція на термічні подразники відсутня, перкусія зуба безболісна. Дитина за станом здоров'я належить до I групи. Визначте діагноз:

- a. Гострий поверхневий карієс
- b. Хронічний поверхневий карієс**
- c. Гострий початковий карієс
- d. Гострий середній карієс
- e. Хронічний початковий карієс

3696. Хворий 57-ми років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Після об'єктивного обстеження хворому показано виготовлення суцільнолитих коронок на 46, 47, 36, 37. Який максимально допустимий кут нахилу кукси зуба при препаруванні?

- a. Стінки кукси мають бути паралельні
- b. 7-8°
- c. 5-6°
- d. 10-12°
- e. 3-5°**

3697. Хвора 25-ти років, яка працює вчителем, звернулася в клініку ортопедичної стоматології із скаргами на косметичний дефект, неможливість відкушування їжі, порушення дикції. Зуби втрачено внаслідок травми. Зубна формула: 87654300!00345678. 3!3 стійкі, інтактні, перкусія безболісна. Яке знеболювання доцільно провести для цієї групи зубів перед препаруванням для виготовлення металокерамічного мостоподібного протеза?

- a. Аплікаційна анестезія
- b. Туберальна анестезія
- c. Спонгіозна анестезія
- d. Інфільтраційна анестезія**



е. Центральна провідникова анестезія

3698. Хворому 58-ми років після обстеження в клініці ортопедичної стоматології було запропоновано виготовлення дугового протеза. Складено план лікування, отримані відбитки з обох щелеп, визначена центральна оклюзія методом блоків. Який наступний етап?

**а. Проведення паралелометрії**

б. Реставрація опорних коронок

с. Підготовка до дублювання моделі

д. Креслення каркаса дугового протеза

е. Дублювання моделі

3699. Пацієнт 25-ти років звернувся в клініку, де після обстеження було вставлено діагноз: однобічний перелом тіла нижньої щелепи в ділянці між 43, 44 зубами зі стійким зміщенням відламків у вертикальному напрямку. Визначте вид ортопедичного апарата за функцією для лікування цього хворого:

а. Фіксуючий

**б. Репонуючий**

с. Формуючий

д. Направляючий

е. Замісний

3700. До стоматолога звернувся пацієнт 32-х років зі скаргами на неможливість закрити рот. Об'єктивно: рот напіввідкритий, підборіддя висунуте вперед і зміщене в лівий бік. Такий стан настав після широкого відкривання рота. Який найімовірніший діагноз?

а. Передній лівобічний вивих нижньої щелепи

б. Задній правобічний вивих нижньої щелепи

с. Задній лівобічний вивих нижньої щелепи

**д. Передній правобічний вивих нижньої щелепи**

е. Передній двобічний вивих нижньої щелепи

3701. У хворого 37-ми років обличчя симетричне, слизова оболонка в ділянці проекції верхівки кореня 12 зуба блідорожевого кольору, пальпація безболісна, коронка зуба зруйнована на 1/3, перкусія безболісна. На рентгенограмі: кореневий канал 12 зуба запломбований до верхівки, навколо верхівки кореня гранульома діаметром 4 мм. Оберіть хірургічний метод лікування:

а. Гемісекція кореня зуба

б. Ампутація кореня зуба

с. Видалення зуба

**д. Видалення гранульоми з резекцією верхівки кореня зуба**

е. Коронарорадикулярна сепарація зуба

3702. У пацієнта на профілактичному огляді діагностовано обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки нижньої губи. Яке лікування показано хворому?

а. Хірургічне видалення вогнища в межах здорових тканин + хіміотерапія

б. Паліативне

с. Хірургічне видалення вогнища в межах здорових тканин + близькофокусна рентгенотерапія

д. Лікування не проводиться

**е. Хірургічне видалення вогнища в межах здорових тканин**

3703. В регіональному центрі диспансеризації дітей з розщилинами губи і піднебіння дитині встановлений діагноз: вроджена неповна розщилина верхньої губи зліва з деформацією

шкірно-хрящового відділу носа. До якої групи диспансеризації відноситься дитина?

- a. Друга
- b. Четверта
- c. П'ята
- d. Перша**
- e. Третя

3704. Під час профілактичного огляду порожнини рота дитини 9,5 років діагностований двобічний перехресний прикус без зміщення нижньої щелепи. Який метод біометричних досліджень моделей зубних рядів слід застосувати у даному випадку?

- a. Пона**
- b. Шварца
- c. Тона
- d. Коркхауза
- e. Герлаха

3705. Пацієнту 30-ти років виготовляють композитну вкладку на 37 зуб. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 зуба каріозна порожнина I класу за Блемом середніх розмірів. Яка особливість препарування цього зуба?

- a. Створення плаского дна**
- b. Створення фальца
- c. Створення допоміжної порожнини
- d. Розширення дна порожнини
- e. Створення допоміжного утупу

3706. Хворому 53-х років планується виготовлення бюгельного протеза на нижню щелепу. Об'єктивно: відсутні 38, 37, 35, 34, 45, 46, 47 зуби. Решта зубів стійкі, з низькими клінічними коронками. Який метод фіксації протезу оптимальний у даному випадку?

- a. Суглобові кріплення
- b. Виготовлення телескопічної системи**
- c. Балочна система
- d. Опірно-утримуючі кламери
- e. Атачмени

3707. Хворий 30-ти років пред'являє скарги на мимовільні нападоподібні болі в зубі на нижній щелепі ліворуч, що з'явилися 2 години тому під час польоту в літаку. Об'єктивно: в 36 зубі патологічне стирання, перкусія 36 слабо болісна. Після додаткового обстеження поставлений діагноз хронічний конкрементозний пульпіт. Яке дослідження дозволило поставити такий діагноз?

- a. Люмінесцентна діагностика
- b. Електроодонтометрія
- c. Зондування
- d. Температурні проби
- e. Рентгенографія**

3708. Студент вузу 22-х років прийшов на повторний прийом до стоматолога у другій половині дня, після занять в університеті. Знаходиться на диспансерному обліку у лікаря-ендокринолога. Під час лікування у пацієнта виник стан збудження, після чого він втратив свідомість. Об'єктивно: тремор кінцівок, шкіра волога, пульс - 100/хв., АТ100/60 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Епілептичний припадок
- b. Гіпоглікемічна кома**

- c. Анафілактичний шок
- d. Непритомність
- e. Гіперглікемічна кома

3709. Пацієнт 32-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на зміну кольору коронки зуба на правій верхній щелепі. В анамнезі: три тижні тому травма верхньої щелепи. Об'єктивно: коронка 11 зуба інтактна, сірого кольору, перкусія безболісна, слизова у ділянці проекції верхівки кореня 11 не змінена. ЕОД- 110 мкА. Встановлений діагноз - травматичний періодонтит 11. Який метод усунення дисколориту 11 зуба доцільно застосувати після попередньо проведеного ендодонтичного лікування?

a. Повітряно-абразивна методика

**b. Внутрішньокоронкове відбілювання**

- c. Домашнє відбілювання з застосуванням кап
- d. Зовнішнє відбілювання
- e. Методика мікроабразії

3710. Хворому 39-ти років встановлений діагноз: генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг. Після проведення комплексного лікування дані рекомендації і пацієнт взятий на диспансерний облік. Яка кратність повторних явок має бути у цього хворого?

a. 1 раз на 18 місяців

**b. 1 раз на 6 місяців**

- c. 1 раз на 9 місяців
- d. 1 раз на 3 місяці
- e. 1 раз на 12 місяців

3711. У пацієнта 22-х років діагностований хронічний гранулематозний періодонтит 46 зуба. У перше відвідування показане використання тимчасового пломбувального матеріалу, що має бактерицидну дію і стимулює остео-, дентино- і цементогенез. Вкажіть діючу речовину, що відповідає даним вимогам:

a. Дексаметазон

b. Йодоформ

**c. Кальцію гідроксид**

- d. Тимол
- e. Камфора

3712. Хворий 24-х років звернувся у травмпункт зі скаргами на біль у лівій половині обличчя, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: помірно виражений набряк і гематома у ділянці лівої виличної дуги. Пальпаторно у ділянці виличної дуги визначається западання кісткової тканини, помірна болісність. Прикус не порушений. Відкривання рота - 1,5 см. При намаганні подальшого відкривання рота відчувається механічна перешкода і посилення болю. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Перелом лівої виличної дуги**

- b. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III
- c. -
- d. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II
- e. Перелом лівої виличної кістки

3713. У хворого 22-х років однобічний лінійний перелом у ділянці кута нижньої щелепи. Виконана іммобілізація шляхом накладання двощелепної назубної дротяної шини з зачіпними петлями і міжщелепним еластичним витягненням. Загоєння перебігало без ускладнень. Зняття шини

показане через:

a. 3 тижні

b. 1 тиждень

c. -

d. 10 днів

e. 2 тижні

3714. Хвора 19-ти років звернулась зі скаргами на естетичний дефект, сухість губ, неприємні відчуття напруженості та постійне лущення нижньої губи. Пацієнтка часто кусає губи, обриває та скушує лусочки, що іноді призводить до кровотечі; відмічає підвищену дратівливість. Об'єктивно: на межі червоної облямівки губи та слизової оболонки виявлені багаточисленні прозорі лусочки, які щільно прикріплені в центрі та відстають по периферії. Лусочки легко знімаються, ерозії не утворюються. Регіональні лімфатичні вузли не пальпуються. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Контактний алергічний хейліт

b. Актинічний хейліт

c. Мікотичний хейліт

d. Метеорологічний хейліт

e. Ексфоліативний хейліт

3715. Чоловік 73-х років знаходиться на диспансерному обліку в онкологічному диспансері після завершення лікування раку слизової оболонки ротової порожнини II стадії комбінованим методом (променева терапія та хірургічне лікування). При черговому огляді виявлено ділянку оголеної кістки нижньої щелепи, запальні зміни слизової оболонки навколо неї не виражені. Наявний норицевий хід з в'ялими грануляціями. На рентгенограмі нижньої щелепи - секвестр без чіткої межі між здоровою та некротизованою кісткою. Який діагноз можна припустити?

a. Посттравматичний остеомієліт нижньої щелепи

b. Гострий гнійний остеомієліт нижньої щелепи

c. Остеорадіонекроз нижньої щелепи

d. Рецидив раку слизової оболонки порожнини рота

e. Хронічний періостит нижньої щелепи

3716. У щелепно-лицеве відділення привезли хворого з одонтогенною флегмоною дна порожнини рота та шиї. Загальний стан пацієнта важкий, положення вимушене, дихання утруднене, запальна жувальна контрактура II ст., ковтання неможливе. Визначається щільний, різко болючий інфільтрат нижнього відділу обличчя, дна порожнини рота та шиї; шкіра напружена, в складку не береться; в ділянці порожнини рота пальпується флюктуація. За 30 хвилин перебування пацієнта в стаціонарі набряк шиї значно збільшився, дихання різко погіршилось. Яка форма асфіксії може виникнути у хворого?

a. Клапанна

b. Обтураційна

c. Дислокаційна

d. Аспіраційна

e. Стенотична

3717. Дівчинку 16-ти років турбує збільшення в розмірах ясен. Об'єктивно: маргінальний край вестибулярної поверхні ясен дифузно потовщений, ущільнений, блідорожевого кольору. Ясенні сосочки перекривають коронкові частини всіх зубів майже на 1/2 їх висоти, кровоточивість відсутня. На рентгенограмі патологічних змін в тканинах пародонту не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий катаральний гінгівіт

b. Загострення катарального гінгівіту

**c. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт**

d. Хронічний катаральний гінгівіт

e. Фіброматоз ясен

3718. Хворий 40-ка років скаржиться на біль в ділянці козелка вуха, клацання під час відкривання рота, закладання в вухах. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота по прямолінійній траєкторії. Дефект зубного ряду верхньої щелепи І-й кл. за Кеннеді; відсутні 18, 17, 16, 26, 27, 28 зуби. Для якого анатомічного утворення навантаження в даному випадку є найбільш травматичним?

**a. Суглобовий диск**

b. Суглобова головка

c. Дно суглобової ямки скроневої кістки

d. Дистальний схил суглобового горбика

e. Суглобова капсула

3719. Пацієнт віком 34 роки скаржиться на біль в ділянці нижньої щелепи справа, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: зубні ряди верхньої і нижньої щелеп інтактні, спостерігається передчасний контакт 46 і 47 зубів. Діагноз: травматичний перелом нижньої щелепи у ділянці 46 зуба зі зміщенням фрагментів. Яку конструкцію раціонально застосувати для тимчасової іммобілізації фрагментів нижньої щелепи?

**a. Шина Тігерштедта**

b. Підборідна праця Ентіна

c. Шина Вебера

d. Пластмасова капа

e. Тимчасова пластмасова шина

3720. З метою протезування до клініки ортопедичної стоматології звернувся хворий 55-ти років. При проведенні препарування 44 та 47 зубів під коронки, хворому стало погано: з'явилися запаморочення, нудота, шум у вухах, неясність зору, нестача повітря. Відбулась втрата свідомості, зіниці розширились, пульс рідкий. Через 1 хвилину стан хворого покращився. Який стан мав місце у хворого?

a. Бронхіальна астма

**b. Непритомність**

c. Колапс

d. Анафілактичний шок

e. Гіпоглікемічна кома

3721. Пацієнтка 23-х років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 27 зубі, затримку їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 27 зуба - глибока каріозна порожнина, виповнена щільним дентином темно-коричневого кольору. Зондування дна та стінок каріозної порожнини безболісне, термометрія та перкусія - безболісні. ЕОД- 10мкА. На рентгенограмі патологічних змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний фіброзний пульпіт

b. Хронічний періодонтит

c. Хронічний середній карієс

d. Гострий глибокий карієс

**e. Хронічний глибокий карієс**

3722. Дівчинка 12-ти років знаходиться у щелепно-лицевому відділенні з приводу неодонтогенного

абсцесу лівої підщелепної ділянки. Післяопераційна рана знаходиться у фазі утворення грануляцій та епітелізації. Які медикаментозні засоби прискорюють ці процеси?

- a. Мазі левонорсин, левомеколь, левосин та ін
- b. Мазі Вишневського, метилурацилова, гель солкосерилу**
- c. Мазі левосин, луроніт, трипсин
- d. 0,5-1% розчин діоксидину, 0,1-0,2% розчин хлоргексидину
- e. Трипсин, хімотрипсин, терилітин та ін

3723. Хворий 49-ти років звернувся зі скаргами на постійний біль у ділянці нижньої щелепи, що іррадіює у вухо, припухлість м'яких тканин, підвищення температури тіла до 39,0°C. Об'єктивно: припухлість у підщелепній ділянці, шкіра у кольорі не змінена. Слизова альвеолярного відростка у ділянці 45, 46 зубів гіперемована і набрякла з орального і вестибулярного боків. Коронки 45, 46 зруйновані повністю, рухливі. Симптом Венсана. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний періостит нижньої щелепи
- b. Флегмона піднижньощелепної ділянки
- c. Загострення хронічного остеомієліту нижньої щелепи
- d. Гострий остеомієліт нижньої щелепи**
- e. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи

3724. Пацієнт 56-ти років звернувся до стоматолога-хірурга з метою видалення коренів 17 зуба. Яке знеболювання слід застосувати?

- a. Палатинальна, туберальна анестезія**
- b. Торусальна анестезія
- c. Палатинальна, інфраорбітальна анестезія
- d. Мандибулярна анестезія
- e. Інфільтраційна, різцева анестезія

3725. У хворої у вмісті пародонтальних кишень виявлено обсіменіння дріжджеподібними грибами роду *Candida* у значному ступені. Який із перерахованих препаратів найдоцільніше застосовувати для інстиляцій?

- a. Клотримазол**
- b. Трихопол
- c. Диклофенак-натрій
- d. Діоксидин
- e. Тинідазол

3726. Хворому 32-х років виготовляють металокерамічні коронки на 12, 11, 21, 22 зуби. Застосовується інфільтраційна анестезія анестетиком Ultracain DS. Що входить до його складу?

- a. 4% артикаїн з адреналіном**
- b. 4% артикаїн без вазоконстриктора
- c. 2% артикаїн з епінефіраном
- d. 2% мопівакаїн з адреналіном
- e. 3% мепівакаїн без вазоконстриктора

3727. Хворий 45-ти років звернувся до клініки зі скаргами на відсутність зубів на нижній щелепі справа. Об'єктивно: відсутні 46, 45, 38, 48. 47 зуб рухливий (1 ступінь), коронка 44 зуба зруйнована на 1/2. Яку ортопедичну конструкцію доцільно рекомендувати хворому з метою відновлення жувальної ефективності та профілактики перевантаження пародонта 47, 44 зубів?

- a. Мостоподібний протез з однібічною опорою на 47 зуб
- b. Металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 47, 46 зуби**

с. Малий сідлоподібний протез з кламерною фіксацією на 47, 44 зуби

d. Дуговий протез з кламерною фіксацією на 47, 44, 34 зуби

е. Паяний мостоподібний протез з опорою на 48, 44 зуби

3728. У дівчинки 3-х років два дні тому з'явилися біль та припухлість у ділянці зруйнованих 51, 52, температура тіла підвищилась до 37,5-37,9°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок припухлості у ділянці верхньої губи та у правій підочної ділянці. Коронка 51 зруйнована повністю. Слизова оболонка у ділянці 52, 51, 61 зубів гіперемована, перехідна складка тут згладжена, пальпація її болісна; визначається рухливість 51, 52 зубів I-II ступеня. Який клінічний діагноз?

а. Загострення хронічного періодонтиту 51 зуба

b. Гострий серозний одонтогенний періостит верхньої щелепи

c. Гострий гнійний одонтогенний періостит верхньої щелепи

d. Одонтогенний абсцес підочної ділянки

е. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи

3729. При клінічному огляді 9-річної пацієнтки встановлений попередній діагноз: дистальний прикус. Яку діагностичну клінічну пробу потрібно застосувати для диференційної діагностики різновидностей дистального прикусу?

а. Функціональна проба ковтання

b. Жуйні проби

с. Проба за Ільїною-Маркосян

d. Проба за Ешлером-Бітнером

е. Проба за Френкелем

3730. Хворий 32-х років скаржиться на тривалий ниючий біль у зубі від гарячого. Біль з'явився місяць тому. Об'єктивно: 26 зуб змінений в кольорі, на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, з'єднана з порожниною зуба. Поверхнєве зондування пульпи безболісне, глибоке - болюче. ЕОД - 85 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний гангренозний пульпіт

b. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

с. Хронічний конкрементозний пульпіт

d. Хронічний фіброзний пульпіт

е. Хронічний фіброзний періодонтит

3731. Хворий 52-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з приводу відсутності зубів на верхній щелепі та утруднене пережовування їжі. Хворому показане виготовлення часткового пластинчатого протезу на верхню щелепу з утримуючими кламерами на 14, 23 зубах. Який вид стабілізації протезу забезпечить таке розміщення кламерів?

а. Сагітально-трансверзальний

b. Діагонально-сагітальний

c. Трансверзальний

d. Діагональний

е. Сагітальний

3732. Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржиться на біль у передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного пошкодження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 відсутня на 1/2, пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болісна і кровить під час зондування. Перкусія 21 різко болісна. Оберіть оптимальний метод лікування 21:

а. Біологічний метод

b. Вітальна екстирпація



- c. Девітальна ампутація
- d. Девітальна екстирпація
- e. Вітальна ампутація**

3733. На рентгенограмі у хворої виявлено вогнище деструкції кісткової тканини тіла нижньої щелепи розмірами 3х5 см у вигляді великої кількості малих порожнин різної величини та форми, що розділені перегородками. Під час пункції пухлини отримано буру рідину. Яке захворювання слід запідозрити в даної хворої?

- a. Радикалярна кіста нижньої щелепи
- b. Одонтома м'яка
- c. Амелобластома
- d. Рак нижньої щелепи
- e. Остеобластокластома**

3734. У пацієнта 25-ти років вестибулярні поверхні верхніх різців уражені флюорозом. Яка з перерахованих конструкцій дасть максимальний естетичний результат при застосуванні?

- a. Металопластмасова коронка за Мате
- b. Вінір**
- c. Керамічна коронка
- d. Комбінована за Куріленко
- e. Пластмасова коронка

3735. Після переохолодження хворий 42-х років скаржиться на головний біль у лівій лобовій ділянці та лівій верхній щелепі. Об'єктивно: обличчя симетричне, утруднене дихання через лівий носовий хід, серозно-гнійні виділення з нього, незначний біль під час пальпації підочної ділянки і по перехідній складці у проекції 24, 25. Перкусія цих зубів безболісна. У 24 плomba. Слизова оболонка альвеолярного відростка без видимих змін. На рентгенограмі визначається зниження пневматизації лівої верхньощелепної пазухи. Який попередній діагноз?

- a. Гострий періодонтит 24
- b. Гострий риногенний гайморит
- c. Загострення хронічного періодонтиту 24
- d. Гострий серозний періостит лівої верхньої щелепи
- e. Загострення хронічного одонтогенного гаймориту**

3736. Хворий 22-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з приводу відсутності 21 зуба, 11 і 22 зуби інтактні. Яка конструкція найбільш доцільна в даному випадку, якщо з часу видалення 22 зуба минуло 2 місяці?

- a. Двоетапна імплантація**
- b. Металопластмасовий протез з опорою на 11 і 22 зуби
- c. Одноетапна імплантація з одночасним виготовленням металокерамічної коронки
- d. Штамповано-паяний протез з опорою на 11 і 22 зуби
- e. Частковий знімний протез

3737. Батьки дитини 8-ми років з хворобою Дауна звернулися до лікаря з проханням санації порожнини рота. Після огляду зі значними складнощами, виявлено чотири зуба, зруйнованих хронічним періодонтитом. Який вид знеболювання слід обрати для проведення хірургічної санації порожнини рота в один сеанс?

- a. Ендотрахеальний наркоз через трахеостому
- b. Провідникова анестезія
- c. Внутрішньовенний наркоз**

- d. Масковий наркоз
- e. Ендотрахеальний наркоз

3738. У хворого 20-ти років асиметрія обличчя за рахунок пухлини верхньої губи зліва. Шкіра над нею синюшного відтінку, позитивні симптоми "стиснення" і "наповнення". Який найімовірніший діагноз?

- a. Капілярна гемангіома
- b. Кавернозна гемангіома**
- c. Гілляста гемангіома
- d. Пігментна пляма
- e. Лімфангіома

3739. Жінка 52-х років скаржиться на відчуття печіння і поколювання язика, що зникає під час вживання їжі, але посилюється до кінця дня, сухість у порожнині рота, порушення смакових відчуттів. Вперше подібні скарги з'явилися 2 роки тому після психічної травми. Страждає на анацидний гастрит. Об'єктивно: загальний стан задовільний, хвора неспокійна, плаксива. Слизова оболонка порожнини рота блідо-рожевого кольору, суха, ниткоподібні сосочки на спинці язика згладжені. Глотково-завісочний рефлекс різко знижений. Відзначається порушення чутливості шкіри обличчя за сегментарним типом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Глосодинія**
- b. Гангліоніт підязикових гангліїв
- c. Глосит Гентера-Мелера
- d. Хронічний атрофічний кандидозний глосит
- e. Десквамативний глосит

3740. Хвора 14-ти років скаржиться на температуру тіла 37,5°C, припухлість лівої щоки, біль у зубах верхньої щелепи зліва. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок припухлості у ділянці лівої щоки. Ліва очна щілина звужена, носогубна складка згладжена, обмежений інфільтрат у лівій щічній ділянці, болісний, м'який, шкіра над ним береться в складку. Рот відкривається обмежено. 26 зуб зруйнований до рівня ясни. По перехідній складці від 25 до 27 зуба вибухаючий інфільтрат, болісний, визначається флюктуація. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи зліва
- b. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- c. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва**
- d. Одонтогенний гострий гнійний щічний лімфаденіт зліва
- e. Одонтогенна флегмона щічної ділянки зліва

3741. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено крейдоподібну пляму з матовою поверхнею на вестибулярній поверхні 21 зуба, яка локалізована в пришийковій ділянці. Суб'єктивні скарги відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Плямиста форма флюорозу
- b. Поверхневий карієс
- c. Гіоплазія емалі
- d. Дисплазія Капдепона
- e. Карієс в стадії плями**

3742. Під час лікування у стоматолога пацієнт став скаржитись на слабкість, нудоту, потемніння в очах, потім знепритомнів. Встановіть діагноз:

- a. Інсульт
- b. Шок

с. Кома

**d. Зомління**

е. Колапс

3743. Пацієнтка звернулася до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект, що має місце в пришийковій зоні верхніх та нижніх іклів. Різні подразники біль не викликають. Об'єктивно: в пришийковій зоні верхніх та нижніх іклів з вестибулярної поверхні виявлені V-подібної форми дефекти. Поверхні дефектів гладенькі, блискучі, тверді. Реакція на зондування та холододі подразники відсутня. Яке лікування слід призначити?

a. Покрити зуби металевими коронками

**b. Пломбування дефектів**

с. Покриття фторлаком

d. Лікарського втручання не потребує

е. Аплікації 10% розчином кальцію глюконату

3744. Жінка 62-х років скаржиться на відсутність усіх зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного відростка верхньої щелепи помірно піддатлива, а нижньої щелепи - рухома, збирається в складку. До яких класів за Суппле відноситься слизова оболонка верхньої та нижньої щелепи?

a. III

b. I

**c. IV**

d. II

е. V

3745. Хворий 56-ти років звернувся в стоматологічну поліклініку. Йому показана операція видалення 22. В проекції 21, 22, 23 періостальний абсцес, перехідна складка згладжена. Яке периферійне провідникове знеболювання найбільш доцільне?

a. Плексуальна анестезія в проекції 22 + різцева анестезія

b. Інфраорбітальна анестезія внутрішньоротовим методом + палатинальна анестезія

с. Інфраорбітальна анестезія внутрішньоротовим методом + різцева анестезія

d. Плексуальна анестезія в проекції 22 + палатинальна анестезія

**е. Інфраорбітальна анестезія позаротовим методом + різцева анестезія**

3746. Хвора 48-ми років була доставлена в лікарню зі скаргами на наявність рани щоки, а також сильний головний біль, нудоту, запаморочення. З анамнезу: травма при падінні. Після обстеження був встановлений діагноз: забійно-рвана рана щоки. Закрита черепно-мозкова травма. Струс головного мозку. До яких пошкоджень можна віднести дану травму?

a. Ізольоване

b. Множинне

**c. Поєднане**

d. Поодинокі

е. Комбіноване

3747. Дитині 7-ми років необхідно провести пластику вуздечки верхньої губи. Який пластичну операцію необхідно виконати для подовження вуздечки верхньої губи?

a. Пластика місцевими тканинами за Тіршем

b. Пластика клаптом на ніжці

**c. Пластика за Діффенбахом**

d. Пластика місцевими тканинами за Шимановським

е. Послаблюючі розтини слизової

3748. Жінка 32-х років звернулася з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція металокерамічної коронки. Який відбитковий матеріал показаний для одержання відбитку при виготовленні вибраної конструкції?

а. Стенс

б. Ортокор

с. Гіпс

**д. Стомафлекс**

е. Стомальгін

3749. Хворий 25-ти років скаржиться на появу тиждень тому сильної кровоточивості ясен, болю в порожнині рота, слабкість, стомленість, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: хворий блідий, адинамічний. На слизовій оболонці порожнини рота множинні геморагії, ясна пухкі, на вершинах ясеневих сосочків ділянки некрозу, лімфатичні вузли збільшені, м'які, безболісні. Симптомом якого захворювання може бути ураження слизової оболонки порожнини рота у хворого?

а. Хронічний лейкоз

**б. Гострий лейкоз**

с. Гіповітаміноз С

д. Виразково-некротичний стоматит Венсана

е. Отруєння солями важких металів

3750. Хворий 25-ти років, ВІЛ-інфікований, звернувся до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Яка тактика стосовно асептики та антисептики?

а. Не приймати

б. Працювати у рукавичках і масці

**с. За схемою**

д. Звичайний прийом

е. Кварцювати відбитки

3751. Хвора 39-ти років звернулася зі скаргами на біль у ділянці 21 впродовж 2-х днів. З анамнезу: лікування даного зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: 21 вкритий металокерамічною короною, слизова оболонка в проекції верхівки кореня набрякла, гіперемована. Перкусія зуба різко болісна. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований неякісно. Планується зняття коронки з 21. Яка анестезія найбільш показана?

**а. Провідникова**

б. Інфільтраційна

с. Інтралігаментарна

д. Внутрішньокісткова

е. Аплікаційна

3752. Лікар-стоматолог проводить у чоловіка 52-х років лікування 36 зуба з приводу хронічного періодонтиту. Рентгенологічно: медіальні кореневі канали вигнуті, у ділянці верхівки медіального кореня визначається вогнище деструкції кісткової тканини з нерівними контурами розміром 0,2x0,2 см. Який лікарський засіб оптимальний для проведення внутрішньоканального електрофорезу?

а. 1% розчин новокаїну

б. 3% розчин сульфату міді

с. 1% розчин декаметоксину

д. 0,1% розчин трипсину

е. 10% розчин йодиду калію

3753. Жінка 32-х років скаржиться на біль у роті, підвищення температури тіла до 38,5°C, нездужання. Подібний стан виникає періодично впродовж кількох років після застуди. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірками, на гіперемованій слизовій оболонці губ і щік - ерозії, що вкриті фібринозними плівками. Гіперсалівація. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Рецидивний герпес

б. Вульгарна пухирчатка

с. Багатоформна ексудативна еритема

д. Герпетичний дерматит Дюрінга

е. Синдром Стівенса-Джонсона

3754. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на наявність новоутворення в ділянці кінчика язика, яке він травмує зубами і яке то збільшується, то зменшується в розмірі. На кінчику язика має місце округле новоутворення, діаметр його 0,5 см, кордони чіткі, на широкій основі, колір не відрізняється від кольору слизової язика. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Фіброма язика

б. Гемангіофіброма язика

с. Ліпома язика

д. Абсцес язика

е. Папілома язика

3755. При обстеженні порожнини рота беззубого пацієнта на нижній щелепі виявлена різка рівномірна атрофія альвеолярного паростка. До якого типу відноситься така атрофія?

а. II тип за Келером

б. III тип за Келером

с. IV тип за Келером

д. I тип за Шредером

е. I тип за Келером

3756. Хворий 43-х років звернувся у відділення щелепно-лицевої хірургії зі скаргами на косметичний дефект в ділянці правої половини носа. З анамнезу: травма 7 місяців тому вистрілом з вогнепальної зброї. Об'єктивно: в ділянці правої половини носа відмічається наскрізний дефект розміром 1,5x2 см. Шкірні покриви навколо дефекту в кольорі не змінені. Прийнято рішення застосувати "індійський" метод ринопластики. Звідки буде взято тканини для усунення дефекту?

а. Шкірний клапоть плечо-лопаткової ділянки

б. Шкірний клапоть плеча

с. Шкірний клапоть підочної ділянки

д. Шкірний клапоть щоки

е. Шкірний клапоть чола

3757. В клініку ортодонції звернувся 8-річний хлопчик зі скаргами на неправильне розташування зубів. При обстеженні виявлено широку, щільну, низько прикріплену вуздечку верхньої губи. До чого можуть призвести широка вуздечка верхньої губи та її низьке прикріплення?

а. Вкорочення верхнього зубного ряду

б. Протрузія верхніх фронтальних зубів

с. Подовження верхнього зубного ряду

д. Діастема

е. Звуження верхнього зубного ряду

3758. У хлопчика 9-ти років у 46 зубі в межах "сліпої" ямки виявлено каріозну порожнину в межах плащового пігментованого дентину. Зондування дна безболісне, під час препарування емалево-дентинного з'єднання виникає біль. Перкусія 46 безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий середній карієс
- b. Хронічний періодонтит
- c. Хронічний середній карієс**
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Місцева гіоплазія

3759. Жінці 56-ти років виготовляється частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зуби інтактні, стійкі. Прикус ортогнатичний. Під час перевірки конструкції протезу в порожнині рота між природніми зубами є щілина, штучні зуби змикаються. На якому етапі протезування була допущена помилка?

- a. Постановка штучних зубів
- b. Виготовлення моделей
- c. Отримання відбитків
- d. Виготовлення воскового базису з прикусними валиками
- e. Визначення центральної оклюзії**

3760. Хворий 42-х років скаржиться на постійний ниючий біль у 45, що підсилюється при накушуванні. Об'єктивно: перкусія 45 різко болісна, перехідна складка в ділянці зуба набрякла, гіперемована, болісна під час пальпації. Після зондування з вічка каналу з'явився гній. Який метод дослідження необхідно використати для встановлення діагнозу?

- a. Рентгенологічне дослідження**
- b. Бактеріологічне дослідження
- c. Люмінесцентне дослідження
- d. Термопроба
- e. Електроодонтодіагностика

3761. Юнак 17-ти років скаржиться на наявність естетичного дефекту у вигляді світлих плям на зубах. За місцем проживання наявність фтору у питній воді складає 1 мг/л. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11, 12 та 21, 22, горбах 16, 26, 36 та 46 крейдоподібні плями з блискучою поверхнею, що визначаються з моменту прорізування зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Системна гіоплазія**
- b. Недосконалий амелогенез
- c. Ерозія емалі
- d. Множинний карієс
- e. Ендемічний флюороз

3762. Хвора 47-ми років звернулася зі скаргами на неможливість прийому холодної і гарячої їжі, а також інтенсивний біль у зубах від кислого, солодкого і солоного. Об'єктивно: незначний збук емалі на молярах і різцях. Зондування і холодова проба різко болісні. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Патологічна стираючість твердих тканин зуба
- b. Гіоплазія емалі
- c. Некроз емалі
- d. Ерозія емалі
- e. Гіперестезія твердих тканин зуба**

3763. Хворий 22-х років скаржиться на появу болючої припухлості в ділянці правої навколовушної слинної залози. За тиждень до цього у хворого було садно шкіри щоки, яке гоїлося під гнійним струпом. За останні два дні відмічає посилення болю і підвищення температури тіла до 38,6°C. Об'єктивно: набряк м'яких тканин правої привушної ділянки, шкіра незначно напружена, не змінена в кольорі. Інфільтрат розміром 2,5х3,5 см, щільний, болючий, шкіра над ним обмежено рухлива. Рот відкриває в повному обсязі, слизова оболонка навколо гирла слинної протоки не змінена, слина прозора. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий лімфаденіт
- b. Загострення хронічного паротиту
- c. Гострий неепідемічний паротит
- d. Абсцес білявушно-жувальної ділянки
- e. Епідемічний паротит

3764. Дитина 12-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 39,8°C, слабкість, головний біль і біль у горлі, що посилюється під час ковтання. Об'єктивно: слизова оболонка ясен набрякла, гіперемована. Мигдалики яскраво червоного кольору, гіпертрофовані, вкриті жовто-сірим нальотом, який не розповсюджується за межі лімфоїдної тканини і легко знімається. Підщелепні, шийні, потиличні лімфатичні вузли значно збільшені у розмірах, рухомі, дещо болісні під час пальпації. Відмічається гепатоспленомегалія. Визначте збудника даного захворювання:

- a. Вірус герпесу
- b. Вірус Епштейна-Барра
- c. Паличка Борде-Жанду
- d. Вірус Коксакі
- e. Паличка Леффлера

3765. У парубка 18-ти років в ділянці лівої носо-губної складки є фурункул. Тканини, які його оточують, напружені. Синюшність і ущільнення у вигляді тяжу розповсюджуються до медіального кута ока. Загальний стан порушений, температура тіла 38,5°C. Яке ускладнення виникло?

- a. Тромбофлебіт лицевої вени
- b. Абсцес підочної ділянки
- c. Бешиха
- d. Флегмона щоки
- e. Гострий гнійний гайморит

3766. Чоловік 34-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий нападоподібний самочинний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється від холодних подразників, іррадіює у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 37, до лікаря не звертався. З дні тому знову виник біль. Об'єктивно: у 37 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування розкритої точки різко болісне. На рентгенограмі 37 у ділянці верхівок коренів визначається розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний пульпіт, що загострився
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит, що загострився
- c. Хронічний фіброзний періодонтит, що загострився
- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Гострий гнійний пульпіт

3767. Хвора 35-ти років скаржиться на наростаючий пульсуючий біль 26. Об'єктивно: у 26 каріозна порожнина, що виповнена розмякшеним дентином, порожнина зуба - закрыта, зондування дна - безболісне, перкусія - різко болісна. Відзначається рухомість зуба I ступеня. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?



- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий гнійний періодонтит**
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Гострий серозний періодонтит

3768. Вагітна 20-ти років скаржиться на розростання ясен, кровоточивість та болісність під час вживання їжі та чистки зубів. Об'єктивно: ясенні сосочки на верхній та нижній щелепах гіперемовані, покривають коронки зубів на 1/2, кровоточиві, болючі. Фестончастість ясенного краю порушена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма
- b. Хронічний катаральний гінгівіт
- c. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма**
- d. Генералізований пародонтит
- e. Гострий катаральний гінгівіт

3769. До лікаря ортопеда-стоматолога звернувся пацієнт 73-х років зі скаргами на повну відсутність зубів. Об'єктивно: незначна рівномірна атрофія альвеолярного відростка нижньої щелепи, відросток вкритий слизовою оболонкою помірної податливості. Який тип беззубої щелепи за класифікацією Келера характеризується такими ознаками?

- a. Третій
- b. Перший**
- c. Четвертий
- d. П'ятий
- e. Другий

3770. Жінка 48-ми років звернулася зі скаргами на тупий ниючий біль у ділянці лівого СНЩС, що посилюється під час прийому твердої їжі, який з'явився близько 2,5 років тому. Об'єктивно: відкривання рота дещо обмежене, під час відкривання щелепа зміщується вбік, чути хрускіт у СНЩС. У порожнині рота - вторинна часткова адентія. На рентгенограмі визначається склероз кортикальної пластинки та звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий артрит СНЩС
- b. Артроз СНЩС**
- c. Больова дисфункція СНЩС
- d. Хронічний артрит СНЩС
- e. Загострення хронічного артриту СНЩС

3771. На прийомі у стоматолога-ортопеда при отриманні відбитку у пацієнта виникли наступні симптоми: нападоподібний кашель, ціаноз, блювання, під час вдиху чути хлопки. Встановіть діагноз:

- a. Трахеїт
- b. Аспірація стороннього тіла**
- c. Гострий бронхіт
- d. Напад бронхіальної астми
- e. Підвищений блювотний рефлекс

3772. Хворому до видалення зубів необхідно виготовити безпосередній протез. При його виготовленні на гіпсовій моделі зрізають зуби і формують альвеолярний відросток, надаючи йому округлої форми. Який прошарок гіпсу необхідно зрізати при формуванні альвеолярного відростка?

- a. У залежності від форми альвеолярного відростка

- b. 4 мм
- c. 5-6 мм

**d. Не більше 2 мм**

- e. Не має значення

3773. Хвора 42-х років впродовж трьох років скаржиться на кровоточивість ясен і рухомість зубів. Лікувалась домашніми засобами. Об'єктивно: регіонарні лімфовузли не збільшені, безболісні, ясна обох щелеп на всьому протязі набряклі, ціанотичні, в пародонтальних кишнях глибиною 5-6 мм міститься серозний ексудат, рухомість зубів II-III ступеню. Фронтальні зуби обох щелеп зміщені, є діастеми. На Ro-грамі: резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/2 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг

**b. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг**

- c. Генералізований пародонтит III ступеня, загострений перебіг
- d. Хронічний катаральний гінгівіт
- e. Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг

3774. Хворий 28-ми років скаржиться на біль, значну кровоточивість і рухомість зубів, які посилились останні 2 тижні на тлі загострення хронічного холециститу. Не лікувався. Об'єктивно: ясна обох щелеп гіперемовані, набряклі; на зубах значні відкладення зубного каменя. Глибина пародонтальних кишень 4-6 мм із значним виділенням серозно-гнійного ексудату, рухомість зубів у вестибуло-оральному і медіо-дистальному напрямках. Еміграція лейкоцитів у порожнину рота - 470. Який попередній діагноз?

- a. Генералізований пародонтит, III ступінь, хронічний перебіг
- b. Генералізований пародонтит, III ступінь, загострений перебіг
- c. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
- d. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг**
- e. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг

3775. На прийомі у лікаря-ортопеда під час препарування зуба у пацієнта почався напад епілепсії. Напад був купіруваний. Яку помилку допустив лікар?

- a. Не використав загальне знеболення
- b. Не повністю зібрав анамнез**
- c. Не застосував один з видів місцевого знеболення
- d. Не провів психологічну підготовку хворого
- e. Порушив правила препарування

3776. Хворий 48-ми років скаржиться на дефект твердих тканин зубів у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Хворому виготовляють металокерамічні коронки на 11, 12 без проведення депульпації зубів. Який вид знеболення слід застосувати при препаруванні зубів?

- a. Знеболення охолодженням
- b. Аплікаційне
- c. Аудіоанальгезія
- d. Інтралігаментарне**
- e. Загальне знеболення

3777. Дитина 10-ти років скаржиться на болісність і кровоточивість ясен, які з'явилися 2 дні тому після перенесеного застудного захворювання. Об'єктивно: ясна набряклі, гіперемовані, легко кровоточать, болісні під час пальпації. Верхівки ясенних сосочків куполоподібно заокруглені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Гіпертрофічний гінгівіт
- c. Генералізований пародонтит
- d. Виразковий гінгівіт
- e. Гострий катаральний гінгівіт**

3778. Батьки відмічають у дитини 3-х років постійний біль у передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 61 зуба має сірий колір, зруйнована. Зондування устя кореневого каналу болісне, супроводжується кровоточивістю. Перкусія зуба різко болісна. На гіперемованій, набряклій, болісній під час пальпації слизовій оболонці в ділянці 61, 62 зубів визначається нориця. Який попередній діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту**
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит
- d. Загострення хронічного пульпіту
- e. Гострий гнійний періодонтит

3779. Хлопчику 9-ти років встановлено діагноз - повний вивих 21 зуба. Дитина страждає на цукровий діабет. Після травми минуло 20 годин. Оберіть лікувальну тактику:

- a. Реплантація, фіксація зуба з наступним спостереженням
- b. Резекція верхівки кореня, реплантація, фіксація зуба
- c. Пломбування кореневого каналу пастою, яка містить кальцій, реплантація, фіксація зуба
- d. Зуб не підлягає реплантації та збереженню**
- e. Пломбування кореневого каналу амальгамою, реплантація, фіксація зуба

3780. Дитина 14-ти років, проводячи досліди на уроці хімії, отримала травматичний опік обличчя. Об'єктивно: на місці пошкодження шкіра зневоднена, вкрита щільним сухим струпом з чіткими межами та смугою гіперемії по периферії, струп заглиблений в шкіру. Назвіть найбільш імовірний травматичний агент:

- a. Променевий
- b. Лужний
- c. Термічний
- d. Сольовий
- e. Кислотний**

3781. При медичному огляді особового складу мотострілецького полку, дислокованого в 110 км від військового шпиталю, виявлено 19 військовослужбовців, які потребують протезування зубів. Скільки їх повинно бути для виїзду пересувного стоматологічного кабінету?

- a. До 15
- b. До 24
- c. До 20
- d. 25 і більше**
- e. До 10

3782. У дитини 8-ми років у 75 на дистально-апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна, від холодної води - повільно минаючий біль. Зуб зруйнований кілька місяців тому, не лікувався. Який метод лікування доцільний у даному випадку?

- a. Девітальна екстирпація
- b. Вітальна ампутація

**с. Девітальна ампутація**

- d. Біологічний метод
- e. Вітальна екстирпація

3783. Дитина 9-ти років скаржиться на біль від солодкого, кислого у зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 - каріозна порожнина у межах емалі. Який оптимальний матеріал необхідний для пломбування 26?

**a. Композит**

- b. Силікатний цемент
- c. Цинк-фосфатний цемент
- d. Силікофосфатний цемент
- e. Склоіономер

3784. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла, слабкість, біль під час прийому їжі та ковтанні. При огляді слизової оболонки порожнини рота, на тлі еритеми, визначаються численні петехії. Зів гіперемований. Регіонарні лімфовузли збільшені, рухливі, безболісні. У крові: лейкоцитоз, моноцитоз, атипові мононуклеари, ШЗЕ- 30 мм/год. Що з нижче перерахованого є провідним у розвитку захворювання?

**a. Алергічна реакція негайного типу**

**b. Вірусна інфекція**

- c. Бактеріальна інфекція
- d. Аутоімунні порушення
- e. Алергічна реакція уповільненого типу

3785. Хвора 60-ти років звернулася зі скаргами на болі у жувальних м'язах та скронево-нижньощелепних суглобах. Біль з'являється при користуванні повними знімними протезами, виготовленими місяць тому. Об'єктивно: нижня третина обличчя видовжена, губи стуляються з напругою, при усмішці оголюється базис повного знімного протеза, дикція порушена. На якому етапі виготовлення протезів допущена помилка?

**a. Перевірка конструкції протезів**

**b. Визначення та фіксація центрального співвідношення**

- c. Накладання протезів та їх корекція
- d. Зняття функціональних відбитків
- e. Зняття анатомічних відбитків

3786. Дитина 12-ти років впродовж року скаржиться на періодичну кровоточивість ясен при чищенні зубів. Об'єктивно: ясна в ділянці фронтальних зубів обох щелеп застійно гіперемовані, набряклі. Ясенні сосочки мають куполоподібну форму. ГІ за Федоровим-Володкіною - 3,1. Який попередній діагноз?

**a. Хронічний катаральний гінгівіт**

- b. Гіпертрофічний гінгівіт
- c. Гострий катаральний гінгівіт
- d. Виразково-некротичний гінгівіт
- e. Атрофічний гінгівіт

3787. Під час видалення 47 трапився перелом дистального кореня зуба на рівні 1/2 його довжини. Який інструмент треба обрати для вилучення залишку кореня?

- a. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які не збігаються
- b. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які збігаються
- c. Прямий елеватор

**d. Лівий кутовий елеватор**

е. Правий кутовий елеватор

3788. До хірурга-стоматолога звернулася хвора 36-ти років зі скаргами на наявність утворення у підборідній ділянці, яке повільно і безболісно збільшується у розмірах. Об'єктивно: у підборідній ділянці визначається округлий інфільтрат з чіткими межами, слабкоболісний, достатньо щільний, з ділянками розмякшення, синюшного кольору, шкіра над ним витончена. Під час пальпації у присінку порожнини рота визначається щільний тяж, що йде від утворення до зруйнованого 33 зуба. Який діагноз можна припустити?

а. Атерома підборідної ділянки

**b. Одонтогенна підшкірна гранульома обличчя**

с. Гострий гнійний лімфаденіт підпідборідної ділянки

d. Одонтогенний абсцес підборідної ділянки

е. Хронічний лімфаденіт підпідборідної ділянки

3789. У хворого 46-ти років раптово заболів 36 зуб, коронка якого була зруйнована. З'явилася набряклість м'яких тканин, що прилягають до нижньої щелепи. Підвищилась температура тіла до 39,0°C, озноб. З боку порожнини рота: виражена набряклість альвеолярного відростка нижньої щелепи зліва з вестибулярного і орального боку (явище гострого періоститу); 35, 36, 37 зуби рухливі, з-під ясеневих кишень виділяється гнійний екссудат; перкусія їх різко болісна. Позитивний симптом Венсана. Який діагноз можна припустити?

а. Загострення хронічного періодонтиту 36

b. Загострений хронічний остеомієліт нижньої щелепи

с. Генералізований пародонтит у стадії загострення

d. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 36

**е. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 36**

3790. Хворий 30-ти років звернувся до лікаря для видалення 26 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 26 зруйнована на 1/3. Які щипці можна використати для видалення даного зуба?

а. Прямий елеватор

b. S-подібної форми з шипом на правій щічці

с. S-подібної форми без шипів

**d. S-подібної форми з шипом на лівій щічці**

е. Прямі

3791. До відділення щелепно-лицевої хірургії скеровано хворого для пластичного лікування післятравматичного дефекту крила носа діаметром до 3,0 см. Давність травми - півроку. Який вид пластики показаний в даному клінічному випадку?

а. Вільна пластика дермальним клаптом на всю товщину

b. Клаптом на ніжці лобної та щічної ділянок

с. Місцевими тканинами носо-губної чи щічної ділянок

**d. Шкірно-хрящевим трансплантатом вушної раковини**

е. Філатовським стеблом

3792. Дитина 12-ти років скаржиться на печіння губ, біль при відкриванні рота, наявність на червоній облямівці губ жовтуватих кірочок. Об'єктивно: на червоній облямівці губ від кута рота до кута рота, починаючи від зони Клейна до середини червоної облямівки - кірочки жовтуватого кольору. Після зняття кірочок оголюється гладка яскраво-червона волога поверхня. Який найбільш ймовірний діагноз?

- a. Метеорологічний хейліт
- b. Атопічний хейліт
- c. Екзематозний хейліт
- d. Ексфоліативний хейліт**
- e. Гландулярний хейліт

3793. Жінка 45-ти років скаржиться на погіршення фіксації і часті поломки часткового пластинкового знімного протезу на нижню щелепу, яким користується 5 років. Об'єктивно: альвеолярний відросток у беззубих ділянках значно атрофований, протез балансує. Яка найбільш імовірна причина погіршення фіксації і частих поломок протеза у даному випадку?

- a. Атрофія альвеолярного відростка**
- b. Неправильне зберігання протезу
- c. Користування протезом під час сну
- d. Прийом твердої їжі
- e. Стирання штучних зубів

3794. Загальний стан пораненого середньої важкості, свідомість збережена, шкіра бліда із синюшним відтінком, губи ціанотичні. Дихання часте, утруднене (28/хв). Є підозра на дислокаційну асфіксію. На якому етапі медичної евакуації пораненого язик прошивається шовковою лігатурою?

- a. На МПБ**
- b. На полі бою
- c. В ОМедБ
- d. На МПП
- e. У спеціалізованому шпиталі

3795. Хлопчик 9-ти років звернувся до лікаря-ортодонта у зв'язку з непрорізуванням 12 зуба. Об'єктивно: обличчя симетричне. Звуження зубних рядів. Місце для 12 - 4 мм. Який додатковий метод дослідження потрібно провести?

- a. Панорамна рентгенографія**
- b. Діагностичне вивчення моделей
- c. Міотонометрія
- d. Гелерентгенографія
- e. Мастикаціографія

3796. У хворого 59-ти років двосторонній перелом нижньої щелепи в ділянці 44, 34 зубів, решта жувальних зубів відсутня, беззубі фрагменти не зміщені, але рухомі. Який ортопедичний апарат доцільно застосувати для іммобілізації відламків?

- a. Апарат Збаржа
- b. Шина Ванкевич з пелотами**
- c. Апарат Рудько
- d. Шина Лімберга
- e. Апарат Петросова

3797. До стоматолога звернулася вагітна 24-х років у терміні 6 місяців. Скарги на швидке руйнування зубів, випадіння старих пломб. Діагностовано системний (множинний) карієс, що активно плине. Лікар закінчує санацію порожнини рота. Цій хворій для чищення зубів на період вагітності і лактації необхідно рекомендувати зубну пасту, що містить:

- a. Протигрибкові засоби
- b. Мінеральні компоненти**
- c. Метронідазол

- d. Сольові добавки
- e. Настої лікарських трав

3798. У дитини 5-ти років виявлено відсутність всіх верхніх молярів. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Визначте тактику лікаря:

- a. Виготовити знімний пластинковий протез
- b. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу
- c. Спостерігати 1 раз на півроку до прорізування постійних зубів
- d. Втручання лікаря не потрібні
- e. Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів

3799. Хворий 25-ти років одержав травму в підборідній ділянці. Рентгенологічно діагностовано двобічний ментальний перелом нижньої щелепи. Вкажіть напрямок зміщення малого відламка:

- a. Догори і вперед
- b. Догори і назад
- c. Донизу і вперед
- d. Донизу і назад
- e. Не зміщується

3800. При внутрішньоротовому огляді у дитини 5-ти років виявлено: тимчасовий прикус, тріси та діастеми, стертість горбів та ріжучих поверхонь зубів, дистальні поверхні нижніх других тимчасових молярів знаходяться попереду від дистальних поверхонь других тимчасових молярів. Яку назву має даний період тимчасового прикусу?

- a. Період прорізування
- b. Період стабільного прикусу
- c. -
- d. Період старіння
- e. Період формування

3801. Чоловік 39-ти років скаржиться на косметичний дефект, гіперестезію 12, 11, 22 зубів. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні вказаних зубів дефекти овальної форми з блискучими гладенькими стінками. Зондування безболісне, реакція на холодний подразник чутлива. Забарвлюється 5% настоянкою йоду. Який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний?

- a. Ерозія емалі
- b. Флюороз, ерозивна форма
- c. Клиноподібний дефект
- d. Системна гіоплазія
- e. Поверхневий карієс

3802. Хвора 38-ми років з хронічним генералізованим пародонтитом направлена на ортопедичне лікування. Об'єктивно: зубні ряди безперервні, 12, 11, 21, 22 зуби мають рухливість I ступеня, депульповані. Решта зубів стійкі. Яка шина найбільш естетична для шинування фронтальної групи зубів?

- a. Зі спаяних комбінованих коронок
- b. Кільцева
- c. Ковпачкова
- d. Капова
- e. Мамлока

3803. Дитина 14-ти років впродовж останнього тижня скаржиться на біль і кровоточивість ясен при



чищенні зубів і вживанні їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у фронтальній ділянці щелеп набрякла, інтенсивно гіперемована, легко кровить при інструментальному дослідженні. КПВ=6. Стан гігієни ротової порожнини незадовільний. Зубну щітку якої жорсткості слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота в даний період захворювання?

- a. Дуже м'яка
- b. Жорстка
- c. М'яка**
- d. Дуже жорстка
- e. Середня

3804. Хворий 57-ми років звернувся до клініки зі скаргами на рухливість зубів, неможливість прийому їжі. Об'єктивно: на нижній щелепі 35, 36, 37, 38, 44, 45, 46 та 48 зуби відсутні; 31, 32, 33, 34, 41, 42, 43, 47 - з рухливістю II ступеня, з низькими клінічними коронками, не вираженим екватором зубів. Визначте оптимальну конструкцію протеза при даній патології:

- a. Балочна шина за Курляндським
- b. Частковий знімний протез
- c. Знімна шина Биніна
- d. Знімна шина з вестибулооральним кламером
- e. Знімна суцільноліта шина-протез**

3805. Дівчинка 13-ти років скаржиться на біль у зубі, що посилюється при накушуванні. Об'єктивно: в 36 глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба, реакція на термічні подразники безболісна, зондування безболісне, перкусія різко болюча, слизова оболонка без змін. На Ro-грамі змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний періодонтит**
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий гнійний пульпіт
- d. Гострий гнійний періодонтит
- e. Гострий серозний пульпіт

3806. Хворому 49-ти років під час санації порожнини рота було встановлено діагноз: ромбоподібний глосит, папіломатозна форма. Хворий відмічає прогресування процесу. Яка лікувальна тактика?

- a. Консервативне лікування
- b. Фізіотерапевтичні процедури
- c. Хірургічне лікування**
- d. Променева терапія
- e. Ретельні гігієнічні заходи

3807. Хворий 24-х років звернувся зі скаргами на ниючий біль у ділянці 11, що посилюється при накушуванні. Два дні тому зуб запломбований з приводу пульпіту. Об'єктивно: в 11 - пломба. Температурна проба безболісна, вертикальна перкусія слабкоболісна. На рентгенограмі 11 - ендодонтична пломба виведена за верхівку кореня на 1 мм. Який з нижчеперерахованих методів буде найбільш ефективним для ліквідації ускладнення?

- a. Послаблюючий розріз
- b. Призначення анальгетиків
- c. Флюктуоризація**
- d. УВЧ-терапія
- e. 1% розчин гідрокортизону субмукозно

3808. Хворому 18-ти років встановлено діагноз: складчастий язик. Симптомом якого синдрому може

бути ця аномалія розвитку?

- a. Синдром Шегрена
- b. Синдром Гріншпана
- c. Синдром Стивенсона-Джонсона
- d. Синдром Бехчета
- e. Синдром Мелькерсона-Розенталя

3809. Хворому показане видалення 46 зуба. Коронка зуба збережена, відкривання рота вільне. Виберіть оптимальний метод провідникового знеболення та інструментарій для видалення зуба:

- a. Мандибулярна і щічна анестезія, прямий елеватор, зігнуті по площині дзьобоподібні щипці
- b. Торусальна анестезія, прямий і кутовий елеватор, дзьобоподібні щипці з щічками, що сходяться
- c. Мандибулярна анестезія, прямий і кутовий елеватор, дзьобоподібні щипці з щічками, що сходяться
- d. Анестезія по Берше-Дубову, кутовий і прямий елеватор
- e. Торусальна анестезія, дзьобоподібні щипці з шипиками на щічках

3810. Хвора 26 років звернулась з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 16 зуба зруйнована на 1/3. Планується відновлення її анатомічної форми металевою вкладкою. Який етап формування порожнини для вкладки повинен бути першим?

- a. Формування фальцу
- b. Формування дна порожнини
- c. Формування додаткових порожнин
- d. Видалення вражених тканин
- e. Формування стінок порожнини

3811. У дитини 7-ми років виступає допереду підборіддя, нижня губа перекриває верхню. Між нижніми різцями діастема і тремі, нижні різці перекривають верхні на 2/3 висоти коронки. Співвідношення перших постійних молярів за 3 кл. Енгля. Сагітальна щілина 3 мм. Визначте правильну тактику лікаря:

- a. Призначити комплекс міогімнастики
- b. Застосувати капу Биніна
- c. Застосувати апарат Брюкля
- d. Застосувати капу Шварця
- e. Застосувати ковзний апарат Енгля

3812. Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації. Показане видалення 16 зуба. З анамнезу: зуб раніше не лікований, зруйнувався впродовж 4-х років. Об'єктивно: коронка 16 зруйнована більш, ніж на 2/3, слизова оболонка без патологічних змін. Який інструмент необхідний для видалення цього зуба?

- a. Штикоподібні щипці кореневі
- b. S-подібні щипці, що сходяться
- c. Прямий елеватор
- d. Штикоподібні щипці коронкові
- e. S-подібні (праві) щипці

3813. Хворий, каменярь за фахом, скаржиться на свербіж, печіння, болісність губ, що з'являються влітку і зникають у решті пори року. Хворіє впродовж 3-х років. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи гіперемована, набрякла, на ній пухирці, ерозії діаметром 2 мм, болісні під час пальпації, кірки, тріщини. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма

- b. Екзематозний хейліт, ексудативна форма
- c. Контактний алергічний хейліт
- d. Актинічний хейліт, ексудативна форма**
- e. Метеорологічний хейліт

3814. Студент 18-ти років звернувся з метою протезування 11, 21 зубів металокерамічною конструкцією. Протипоказань до застосування такої конструкції немає. Який матеріал для одержання відбитка найбільш доцільний?

- a. Стомальгін
- b. Сіласт**
- c. Ортокор
- d. Репін
- e. Стенс

3815. Хворий 53-х років звернувся із скаргами на втрату зубів, неможливість відкушування і пережовування їжі. Об'єктивно: повна втрата зубів на нижній щелепі, в ділянці 54 - гострий кістковий виступ, болісний під час пальпації. Якою повинна бути тактика лікаря-ортопеда?

- a. Виготовлення протезу з розвантажувальним відбитком
- b. Віддалення терміну протезування на 6 місяців
- c. Виготовлення протезу з вкритими краями
- d. Виготовлення традиційного знімного протезу
- e. Видалення екзостозу**

3816. Хворий 27-ми років скаржиться на тривалий біль у 22 від холодного, гарячого, безпричинний біль протягом 30 хвилин, що виникає 3-4 рази на день, підсилюється вночі. Болі з'явилися 3 дні тому після обробки зуба під пластмасову коронку. Об'єктивно: 22 інтактний, термічна проба різко болісна, біль тривалий, перкусія безболісна. Яка лікувальна тактика?

- a. Вітальна ампутація пульпи
- b. Вітальна екстирпація пульпи**
- c. Біологічний метод лікування пульпіту
- d. Девітальна екстирпація пульпи
- e. Покриття зуба фторлаком

3817. Хворий 12-ти років скаржиться на кровоточивість ясен, рухливість зубів. Хворіє з 4-х років. Об'єктивно: ясна у ділянці всіх зубів гіперемована, набрякла, кровить при інструментальному дослідженні. Корені зубів оголені на 1/3, вкриті білуватим нальотом. Зуби рухливі. Зубо-ясеневі кишені глибиною 4-5 мм. При зовнішньому огляді виявлені сухість і потовщення поверхневого шару шкірних покривів у ділянці долонь, передньої третини передпліч, підшав, наявні тріщини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Німана-Піка
- b. Хвороба Леттерера-Зіве
- c. Хвороба Хенда-Шулера-Крістчена
- d. Синдром Папійона-Лефевра**
- e. Циклічна нейтропенія

3818. Хворий 42-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція комбінованого паяного мостоподібного протеза. Який матеріал слід використати для облицювання проміжної частини?

- a. Етакрил
- b. Фторакс**

**с. Синма**

d. Редонт

е. Акрилоксид

3819. Хворому 48-ми років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовляється резекційний протез. Об'єктивно: 21, 22, 23, 24, 25, 26 зуби стійкі, тверде піднебіння широке, пласке. Яке з'єднання кламерів з базисом зменшить перекидання резекційного протезу?

**а. Суглобове**

b. Жорстке

с. Не має принципового значення

d. Пружне

е. Стабільне

3820. Хворий 25-ти років має двобічний перелом нижньої щелепи. Фрагмент у ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 зміщений донизу і назад. Який апарат необхідно застосувати для репозиції відламку?

**а. Поста**

b. Вебера

с. Однощелепна капова шина

d. Шура

е. З важелями за Курляндським

3821. У хворого 43-х років виявлено відсутність коронкової частини 13 зуба. Корінь виступає над рівнем ясен на 0,5-1 мм по периметру. Апікальна частина запломбована. З анамнезу: коронкова частина 13 зуба відламалась 3 тижні тому. До того зуб лікувався з приводу хронічного періодонтиту. Перкусія безболісна. Краї кореня тверді, слизова оболонка блідо-рожевого кольору, волога. Які дії лікаря?

а. Виготовити простий штифтовий зуб

**b. Виготовити коронково-кореневу вкладку і металокерамічну коронку**

с. Видалити корінь зуба

d. Виготовити штифтовий зуб за Річмондом

е. Відреставрувати зуб за допомогою анкера та фотополімерного матеріалу

3822. У дівчинки 4-х років скарги на гострий самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюється під час прийому їжі. Біль з'явився 2 дні тому. Об'єктивно: у 55 глибока каріозна порожнина з розмякшеним дентином. Порожнина зуба не розкрита. Зондування дна порожнини незначно болісне. Перкусія болісна. Який передбачуваний діагноз?

а. Загострення хронічного гангренозного пульпіту

b. Гострий гнійний пульпіт

с. Гострий гнійний періодонтит

d. Гострий загальний (серозний) пульпіт

**е. Гострий пульпіт, ускладнений періодонтитом**

3823. Хворий 22-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль під час прийому їжі і відкривання рота. 2 доби тому отримав травму в ділянці обличчя. Після обстеження і встановлення діагнозу лікар вирішив застосувати шину Ванкевича, яку виготовляють з пластмаси на верхню щелепу і застосовують при переломах:

**а. Нижньої щелепи**

b. Верхньої і нижньої щелеп

с. Верхньої щелепи

d. Вогнепальних переломах

е. Множинних переломах верхньої щелепи

3824. Хлопчик 7,5 років впав і травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронки 11 і 12 зубів відсутні на 1/4. Порожнина зубів закрита. Під час зондування - біль по лінії відламу коронок 11 і 12 зубів, їх перкусія безболісна. Слизова оболонка в ділянці 11 і 12 злегка гіперемована. На рентгенограмі 11 і 12 зубів: цілісність тканин зубів і альвеолярного паростка. Яка тактика лікаря-стоматолога буде найкращою в даному випадку в перші години після травми?

а. Встановлення парапульпарних штифтів

**б. Спостереження за станом пульпи**

с. Пломбування композитами

д. Пломбування фотополімерами

е. Виготовлення штучної коронки

3825. Хворому 10-ти років встановлено діагноз: гострий гнійний пульпіт 36 зуба, ускладнений гострим фокальним періодонтитом. Який метод лікування повинен обрати лікар-стоматолог?

а. Вітальна ампутація

**б. Вітальна екстирпація**

с. Девітальна екстирпація

д. Девітальна ампутація

е. Біологічний метод

3826. Пацієнт 23-х років скаржиться на незначне оголення коренів зубів і кровоточивість ясен під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: мають місце відкладення над- і підясенного зубного каменя. Ясна гіперемовані, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг**

б. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг

с. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

д. Пародонтоз II ступеня

е. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг

3827. Хворий 70-ти років скаржиться на біль у ділянці нижньої щелепи справа. Користується повними знімними протезами верхньої і нижньої щелеп впродовж 12-ти років. Палить. Об'єктивно: у ретромолярній ділянці праворуч наявне розростання слизової оболонки у вигляді цвітної капусти розміром 1,5х1,2 см, місцями щілиноподібні виразкування щільної консистенції. Слизова оболонка навколо ціанотична, інфільтрована. При зімкнутих зубних рядах утворення знаходиться у контакті з задніми краями протезів. Встановіть попередній діагноз:

а. Папіломатоз

**б. Рак слизової оболонки**

с. Лейкоплакія

д. Декубітальна виразка

е. Гіпертрофічний гінгівіт

3828. У дитини 12-ти років під час прийому у стоматолога ватна турунда потрапила в дихальні шляхи: з'явилися шумне дихання зі свистом, різка задишка, виникла блідість в поєднанні з вираженим ціанозом, пітливість. Який невідкладний стан виник у даного пацієнта?

а. Колапс

б. Анафілактичний шок

**с. Обтураційна асфіксія**

д. Клапанна асфіксія

е. Дислокаційна асфіксія

3829. Хворий 65-ти років висловлює скарги на хрускіт, лускання в обох СНЩС, біль під час зміщення нижньої щелепи вправо, шум у вухах, сухість у роті, глосалгію. 6 місяців користується повним знімним протезом на нижню щелепу. Ревматичні захворювання пацієнт заперечує. Об'єктивно: нижня третина обличчя укорочена, підборідна складка різко виражена, кути рота опущені, заїди, тріщини. Пальпаторно: хрускіт під час рухів у СНЩС. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Артроз СНЩС
- b. Артрит СНЩС
- c. Артрозо-артрит СНЩС
- d. Вивих СНЩС
- e. Синдром Костена**

3830. Хвора 25-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на сильну кровоточивість ясен, сухість в ротовій порожнині, рухомість і зміну положення зубів, гноєтечу з ясен, неприємний запах з рота. Хворою себе вважає біля 2 місяців. Яке дослідження слід провести в першу чергу для постановки діагнозу?

- a. Ревмопроби
- b. Аналіз крові на цукор**
- c. Алергологічні проби
- d. Серологічні дослідження
- e. Імунологічні дослідження

3831. Хворий 54-х років звернувся до лікаря-стоматолога з метою підготовки до протезування для видалення коренів 26, 27, 28 зубів. Який вибір місцевої анестезії?

- a. Плексуальна та піднебінна
- b. Туберальна та піднебінна**
- c. Торусальна та піднебінна
- d. Інфраорбітальна та піднебінна
- e. Інфільтраційна та піднебінна

3832. Лікар стоматолог-ортопед на щоденному прийомі під час огляду і проведення ортопедичних маніпуляцій користується стоматологічним дзеркалом. Яким чином проводять стерилізацію стоматологічних дзеркал?

- a. У 6% розчині перекису водню щоденного приготування, 6 годин
- b. У 0,5% розчині сульфохлоретилу 20 хвилин
- c. У потрійному розчині 30 хвилин**
- d. У сухожаровій шафі при температурі 180°C, 10 хвилин
- e. У 0,01% розчині хлораміну 10 хвилин

3833. До ортодонта звернулася дівчинка 14-ти років зі скаргами на невиразну вимову звуків, яка проявилася у віці 14 років після перенесеного гострого респіраторного вірусного захворювання. Під час обстеження: обличчя без особливостей, порушень розташування зубів, співвідношення зубних рядів не виявлено. Під час пальпації незрощення піднебіння не визначено. Язикок при вимові звуків не рухається, його пальпація не викликає блювотного рефлексу. Яка причина невиразної вимови звуків?

- a. Аденоїдні вегетації
- b. Парез м'язів м'якого піднебіння та язичка**
- c. Гіпертрофія язикового мигдалика

- d. Деформація прикусу
- e. Щілинний дефект піднебіння

3834. Студентка 25-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 22. Пломби випали 2 місяці тому. Зуб раніше лікувався з приводу пульпіту. Об'єктивно: у 22 на медіальній поверхні визначається глибока каріозна порожнина, частково виповнена пломбою. Коронка 22 брудно-рожевого кольору. На Ro-грамі: кореневий канал 22 заповнений пломбувальним матеріалом на 1/2 довжини кореня, в ділянці верхівки кореня - вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими, рівними контурами, розміром 0,3x0,3 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Радикулярна кіста
- c. Залишковий пульпіт
- d. Хронічний гранулематозний періодонтит**
- e. Хронічний фіброзний періодонтит

3835. Хворий 36-ти років скаржиться на біль під мостоподібним протезом. Після зняття протезу на альвеолярному відростку спостерігається виразка розміром 0,3x0,5 см, слабкоболісна, м'яка, оточуюча слизова гіперемована, підщелепні лімфовузли не збільшені. Який попередній діагноз?

- a. Туберкульозна виразка
- b. Декубітальна виразка**
- c. Ракова виразка
- d. Афта Сеттона
- e. Трофічна виразка

3836. Батьки 12-річної дитини скаржаться на наявність білих плям на передніх зубах верхньої щелепи, які з'явилися півроку тому. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 виявлені крейдоподібні плями. Емаль над ними втратила блиск, при зондуванні - піддатлива, шорстка. В анамнезі - короткочасний біль від хімічних подразників. Який попередній діагноз?

- a. Гострий поверхневий карієс
- b. Хронічний початковий карієс
- c. Гострий початковий карієс**
- d. Флюороз зубів
- e. Системна гіоплазія емалі

3837. Дитині 7 років. Ранній змінний прикус. Відмічається скупчення в ділянці нижніх фронтальних зубів: 42 і 32 зуби прорізались орально з повним дефіцитом місця. Складіть план лікування:

- a. Видалення 42 і 32 зубів
- b. Видалення 84 і 74 зубів
- c. Видалення 83 і 73 зубів
- d. Серійне послідовне видалення зубів за Хотцом**
- e. Видалення 41 і 31 зубів

3838. Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюється вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний пульпіт
- b. Загострення хронічного пульпіту**
- c. Загострення хронічного періодонтиту



- d. Гострий періодонтит
- e. Гострий гнійний пульпіт

3839. Хворому 19-ти років встановлений діагноз: двобічний кістковий анкілоз скронево-нижньощелепних суглобів. Об'єктивно: визначається характерний вид "пташиного обличчя", рот відкриває на 0,5 см, підборіддя скошене. Хворому планується хірургічне видалення анкілозу шляхом остеотомії (створення несправжніх суглобів). Який метод знеболення слід обрати?

- a. Внутрішньовенний наркоз
- b. Двобічна торусальна анестезія
- c. Масковий наркоз
- d. Ендотрахеальний наркоз**
- e. Двобічна центральна анестезія

3840. Хвора 57-ми років звернулася зі скаргами на наявність новоутворення у підщелепній ділянці справа, що повільно росте. Помітила його випадково 3 роки тому. Об'єктивно: обличчя незначно асиметричне за рахунок припухлості у правій підщелепній ділянці. Колір шкіри не змінений. Під час пальпації визначається утворення тістуватої консистенції розміром 4x5 см, не спаяне зі шкірою, рухливе, безболісне. Встановіть попередній діагноз:

- a. Атерома підщелепної ділянки
- b. Лімфангіома
- c. Ліпома підщелепної ділянки**
- d. Слинокам'яна хвороба
- e. Злоякісна пухлина підщелепної ділянки

3841. Дитина 12-ти років скаржиться на рвучий біль в ділянці нижньої щелепи справа, підвищення температури тіла до 39,0°C загальну слабкість. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку в підщелепній ділянці справа, регіонарний лімфаденіт, утруднене відкривання та неприємний запах з рота. При внутрішньоротовому огляді: 46 зруйнований, раніше болів, але хворий до лікаря не звертався. Перкусія різко болюча, відмічається рухомість. В ділянці 44, 45, 46 та 47 гіперемована слизова, набряк з обох боків альвеолярного паростка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний періодонтит 46 в стадії загострення
- b. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
- c. Гострий гнійний періостит
- d. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи**
- e. Піднижньощелепна флегмона

3842. Хворому 65-ти років виготовляються повні знімні протези на верхню і нижню щелепи. На етапі "перевірка конструкції протезів" лікар зясовує вимову звуків "С" і "З". Який з вказаних методів для нормалізації функції мови доцільніше застосувати у цьому випадку?

- a. Спектрографічний
- b. Міогімнастика
- c. Графічний
- d. Фонетичних проб**
- e. Акустичний

3843. Чоловік 35-ти років звернувся зі скаргами на швидкоминучі болі від термічних подразників у ділянці 46, 47. Об'єктивно: жувальні поверхні 46, 47 зубів інтактні, апроксимальні поверхні обстежити не вдалося внаслідок дуже щільного розташування зубів. Які методи дослідження можна використати у даному випадку при підозрі на наявність прихованих порожнин?

a. Визначення електроопору

**b. Рентгенографія**

c. Люмінесцентне дослідження

d. Вітальне забарвлення

e. Електроодонтометрія

3844. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на припухлість в підязиковій ділянці, що утруднює мову та викликає дискомфорт при прийомі їжі. Припухлість з'явилась близько 1 тижня тому. Об'єктивно: в підязиковій ділянці справа кулясте вибухання розмірами до 3 см в діаметрі. Слизова над ним не гіперемована, в центрі відмічається симптом флюктуації. Язик припіднятий. При пункції - прозора тягуча рідина. Якому захворюванню відповідають ці симптоми?

**a. Ретенційна кіста правої підязикової слинної залози**

b. Ретенційна кіста правої підщелепної слинної залози

c. Хронічний сіалоаденіт підязикової слинної залози

d. Гострий сіалоаденіт підщелепної слинної залози

e. Хвороба Шегрена

3845. Під час профілактичного огляду у дитини 5-ти років визначено: напіввідкритий рот, губи стуляє з напруженням. Прикус тимчасових зубів. Сагітальна щілина 4 мм, однойменне співвідношення іклів та других тимчасових молярів. Верхня зубна дуга V-подібна, нижня - трапецієподібна. Якою повинна бути форма верхньої та нижньої зубної дуг у тимчасовому прикусі?

a. Напівеліпс

b. Трикутник

c. Парабола

d. Чотирикутник

**e. Напівколо**

3846. Пацієнту проводиться примірка металевого каркасу металокерамічного мостоподібного протеза. Якою повинна бути мінімальна товщина металевого ковпачка із КХС при виготовленні опорної металокерамічної коронки?

a. 0,4 мм

**b. 0,3 мм**

c. 0,1 мм

d. 0,8 мм

e. 0,5 мм

3847. Чоловік 35-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з приводу видалення 26 зуба. Під час проведення туберальної анестезії відзначалося швидке наростання набряку тканин і обмеження відкривання рота. Чим обумовлений такий стан?

a. Травма нервових стовбурів

b. Місцева реакція тканин на анестетик

**c. Травма судин під час проведення анестезії**

d. Розвиток набряку Квінке

e. Травма м'язів під час проведення анестезії

3848. Під час огляду у 11-річного хлопчика виявлено потовщений, дещо ціанотичний, ущільнений ясенний край, що перекриває коронки всіх зубів на половину їх висоти. ГІ за Федоровим-Володкіною - 2,6; РМА = 20%. На рентгенограмі патологічних змін у пародонті не виявлено. В анамнезі: впродовж двох років дитина лікується у психоневролога з приводу епілепсії. Визначте попередній діагноз:

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Гострий катаральний гінгівіт
- c. Генералізований пародонтит
- d. Локалізований пародонтит
- e. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт**

3849. Пацієнт скаржиться на нападоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва, що підсилюється вночі та від дії різних подразників, іррадіює у ліву скроню та око. Подібні напади були три місяці тому, лікування не проводилося. Об'єктивно: в 25 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування в точці сполучення різко болісне, вертикальна перкусія слабо болісна, горизонтальна - безболісна. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 25 без змін, пальпація безболісна. Термодіагностика різко болісна, напад болю довготривалий. ЕОД- 60 мкА. Рентгенодіагностика - незначне розширення періодонтальної щілини біля верхівки кореня 25. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Загострення хронічного пульпіту**
- c. Гострий гнійний періодонтит
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Гострий загальний пульпіт

3850. Під час бойових дій при розгортанні зубопротезної лабораторії у спеціалізованому шпиталі для виготовлення зубних протезів виникла потреба в заміні зламаного апарату "Самсон". В якому комплекті він знаходиться?

- a. ЗП
- b. ЗТ-1**
- c. ЗТ-2
- d. ЗТ-3
- e. ЗВ

3851. Хвора 32-х років скаржиться на гострий самочинний нападоподібний біль у 14 зубі, що триває впродовж 10-20 хвилин з проміжками у 2-3 години. Каріозна порожнина у 14 заповнена розмякшеним дентином. Зондування дна болюче в одній точці. Холодовий подразник викликає біль. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного пульпіту
- b. Гострий обмежений пульпіт**
- c. Гіперемія пульпи
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Гострий дифузний пульпіт

3852. У дитини 8-ми років при огляді ротової порожнини на вестибулярній поверхні 11 та 12 зубів у пришийковій ділянці виявлено плями білого кольору з нерівними краями, поверхня гладенька, забарвлюється барвником. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозія емалі
- b. Вогнищева демінералізація**
- c. Зуби Фурньє
- d. Гіоплазія емалі
- e. Поверхневий карієс

3853. Чоловік 24-х років скаржиться на біль, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38,0°C. Об'єктивно: блідий, адинамічний. Регіонарні лімфовузли збільшені та болісні. Ясна

набрякла, гіперемована, звирозкована, вкрита некротичним нальотом. На зубах - рясне відкладення зубного каменя. Яке додаткове дослідження необхідно провести цьому хворому у першу чергу?

**a. Загальний розгорнутий аналіз крові**

- b. Рентгенографія щелеп
- c. Обстеження на ВІЛ-інфекцію
- d. Аналіз крові на цукор
- e. Мікроскопія нальоту з ясен

3854. Хвора 23-х років скаржиться на різко виражене обмеження відкривання рота, біль у горлі з іррадіацією у вухо. Об'єктивно: температура тіла 37,9°C. Обличчя симетричне, колір шкіри не змінений. Пальпація під кутом щелепи різко болісна, відкривання рота на 1 см. Здійснена блокада за Берше-Дубовим. При огляді порожнини рота виявлено набряк та гіперемію слизової оболонки крило-щелепної складки, при пальпації - болісний інфільтрат. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Абсцес крилоподібно-щелепного простору**

- b. Флегмона піднижньощелепної ділянки
- c. Флегмона навкологлоткового простору
- d. Абсцес щелепно-язикового жолобка
- e. Абсцес паратонзиллярного простору

3855. Пацієнт 48-ми років звернувся зі скаргами на субфебрильну температуру та наявність виразки на слизовій оболонці ясен в ділянці молярів, яка поступово збільшується, розхитаність зубів у зоні ураження, кашель. Об'єктивно: на слизовій оболонці ясен у ділянці нижніх лівих молярів мають місце дві поверхневі, різко болючі виразки, з підритими краями. Дно виразок жовтуваті, зернистого вигляду, вкрите жовтуватими, а подекуди й рожевими грануляціями. Виразки оточені горбиками. Шийки зубів оголені, спостерігається патологічна рухомість зубів. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, утворюють щільні пакети. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Сифіліс
- b. Інфекційний мононуклеоз
- c. Гострий афтозний стоматит

**d. Туберкульоз**

- e. Декубітальна виразка

3856. Під час профілактичного огляду у хлопчика 8-ми років було виявлено: ділянки гіперкератозу сірувато-білого кольору по лінії змикання зубів, які не знімаються. Був поставлений діагноз - м'яка лейкоплакія. Хлопчик постійно закушує щоки. З чого потрібно почати лікування?

- a. Призначення кератопластичних препаратів

**b. Усунення шкідливої звички**

- c. Призначення полівітамінів
- d. Призначення седативних препаратів
- e. -

3857. Студент медичного інституту 22-х років скаржиться на зміну в кольорі центрального різця на верхній щелепі справа. 2 роки тому зуб був депульпований і запломбований, але поступово набув сірого кольору. Об'єктивно: 2 зуб запломбований, змінений в кольорі, стійкий, перкусія безболісна. Прикус глибокий. Яке абсолютне протипоказання до виготовлення фарфорової коронки у цього пацієнта?

- a. Дефекти депульпованих зубів, які неможливо замінити вкладками
- b. Дефекти передніх зубів, які неможливо замінити пломбами
- c. Гіпоплазія емалі зі зміною форми і кольору зуба

d. Аномалія кольору зуба

e. Глибокий прикус

3858. У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням несправжнього суглоба. Об'єктивно: зубна формула: 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухливість відламків незначна, зміщення немає. На рентгенограмі: дефект кістки 0,8 см. Застосування якого протезу найбільш показано?

a. Пластинковий протез без шарніра

b. Пластинковий протез із шарніром Оксмана

c. Пластинковий протез із шарніром Вайнштейна

d. Мостоподібний протез із шарніром

e. Пластинковий протез із шарніром Гаврилова

3859. Хворий 45-ти років звернувся зі скаргами на утворення на нижній губі, яке швидко збільшується у розмірах. Під час обстеження на червоній облямівці нижньої губи виявлений сірувато-червоний вузлик з заглибленням у центрі, заповнений роговими масами, які легко знімаються. Вузлик безболісний, рухливий. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Вузликовий бородавчастий передрак червоної облямівки

b. Папілома

c. Базаліома

d. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки

e. Кератоакантома

3860. Хворий скаржиться на тяжкість в лівій половині голови, біль у 26 зубі. Об'єктивно: коронка 26 зуба зруйнована на дві третини каріозним процесом, перкусія його слабкопозитивна. На Ro-грамі додаткових пазух носа ліва верхня щелепна пазуха наполовину завуальована з чітким куполоподібним контуром. На Ro-знімку 26: періодонтальна щілина у верхівки піднебіння кореня відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Радикулярна кіста, яка вросла у верхньощелепну пазуху

b. Злоякісне новоутворення верхньої щелепи

c. Одонтогенний гайморит

d. Риногенний гайморит

e. Кіста слизової оболонки верхньощелепної пазухи

3861. Хворий 34-х років потрапив у ДТП. Свідомість не втрачав. Скарги на головний біль, запаморочення, загальну слабкість, нудоту. Через 12 годин після травми з'явився "симптом окулярів", який не виходить за межі колового м'яза ока. Який перелом має місце у постраждалого?

a. Верхньої щелепи за Ле-Фор II

b. Кісток основи черепа

c. Лобних кісток

d. Двобічний - виличних кісток

e. Кісток носа

3862. Хвора 42-х років звернулася до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: зубна формула 18 . . . . 13 12 11 & 21 22 23 . . . . 28 48 47 46 45 44 43 42 41 & 31 32 33 34 35 36 37. Прикус глибокий, клінічні коронки низькі, екватор не виражений. Хвора страждає на епілептиформні напади. Який вид протезування показаний даній хворій?

a. Частковий знімний пластинчастий пластмасовий протез з утримуючими кламерами

b. Частковий знімний пластинчастий протез з металевим базисом

c. Частковий знімний пластинчастий протез з опорно-утримуючими кламерами

- d. Мостоподібні протези
- e. Бюгельний протез

3863. Хворий 14-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на відчуття оскоми. У 24, 14 зубах у пришийковій ділянці на щічній поверхні було виявлено крейдоподібні плями з нерівними, але чіткими контурами. Поверхня плям гладенька, фарбується розчином метиленового синього. Який попередній діагноз?

- a. Початковий карієс
- b. Місцева гіпоплазія
- c. Плямиста форма флюорозу
- d. Системна гіпоплазія
- e. Поверхневий карієс

3864. Жінка 48-ми років скаржиться на свербіж в яснах, підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників. Об'єктивно: шийки зубів оголені. Ясна щільні, бліді, надясеневі зубні відкладення в невеликій кількості. У ділянці 13, 14, 24, 25 клиноподібні дефекти. Їх зондування болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Локалізований пародонтит
- b. Атрофічний гінгівіт
- c. Генералізований пародонтит

d. Пародонтоз

- e. Десмодонтоз

3865. В клініку хірургічної стоматології дитячого віку звернулась мама з 14-річним хлопчиком зі скаргами на періодичне підвищення температури тіла до 38-39°C, сильний біль в зубах нижньої щелепи та на значну її деформацію. Обличчя асиметричне за рахунок збільшення нижньої щелепи зліва, слизова оболонка порожнини рота без змін, 34, 35, 36 зуби рухомі, пальпація альвеолярного гребня в їх ділянці болюча. На Ro-грамі в ділянці 34, 35, 36 зубів вогнище деструкції кісткової тканини неправильної форми з нечіткими межами. Який найімовірніший діагноз?

- a. Амелобластома нижньої щелепи
- b. Рак нижньої щелепи
- c. Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
- d. Остеобластокластома нижньої щелепи

e. Саркома Юїнга

3866. Хворий 53-х років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль і наявність виразки у ділянці твердого піднебіння під частковим знімним протезом. Протезом не користується вже 3 тижні, однак виразка не загоюється і не зменшується у розмірах. Об'єктивно: у ділянці альвеолярного відростка з поширенням на піднебіння, на рівні відсутнього 14 зуба, визначається виразка розмірами 2х1,5 см з вивернутими валикоподібними краями і некротичним дном, щільна, болісна, з інфільтрацією тканин ясна і піднебіння навколо виразки. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Актиномікоз верхньої щелепи

b. Рак верхньої щелепи

- c. Сифіліс верхньої щелепи
- d. Туберкульоз верхньої щелепи
- e. Декубітальна виразка

3867. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на значне збільшення об'єму верхньої губи та повік, яке зявилося протягом кількох хвилин (в період прибирання будинку з застосуванням

дезінфікуючих засобів). Об'єктивно: набряк тканин верхньої частини обличчя, верхньої губи і повік. Пальпація безболісна. Для якого захворювання характерна вищезазначена симптоматика?

a. Синдром Мелькерсона-Розенталя

**b. Ангіоневротичний набряк Квінке**

c. Макрохейліт

d. Лімфедема

e. Гландулярний хейліт

3868. Чоловік 40-ка років скаржиться на зміну кольору червоної облямівки нижньої губи, яке помітив 4 місяці тому. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи у центрі визначається неправильної форми однорідна ділянка сірувато-білого кольору розміром 1x1,5 см, яка не здимається над рівнем червоної облямівки, має чіткий контур. Пальпація зміненої ділянки безболісна, навколишні тканини не змінені. При пошкрябуванні плівка не знімається. 31, 32, 41, 42 відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Червоний вовчак

b. Обмежений передраковий гіперкератоз

c. Червоний плаский лишай

**d. Лейкоплакія**

e. Кандидозний хейліт

3869. Хворий 24-х років надійшов до клініки з діагнозом: перелом альвеолярного відростка лівої верхньої щелепи на ділянці 25, 26, 27 зубів без зміщення. Яку шину слід застосувати для постійної іммобілізації?

**a. Гладка шина-скоба**

b. Шина Васильєва

c. Шина з зачіпними петлями

d. Шина з розпорочним вигином

e. Шина з похилою площиною

3870. Під час профілактичного огляду у пацієнта 18-ти років після зняття зубних відкладень на вестибулярній поверхні 22 та 41 виявили крейдоподібні плями у пришийковій ділянці, безболісні під час зондування. Тест емалевої резистентності 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для даного захворювання?

a. Зміни у плащовому дентині

b. Пошкодження дентиномалевого сполучення

**c. Підповерхнева демінералізація емалі**

d. Поверхнева демінералізація емалі

e. Дегенеративні зміни одонтобластів

3871. Пацієнту 47-ми років під час ортопедичного лікування було проведено знеболення (Ultracain DS forte). Через 20 хвилин після введення препарату в пацієнта з'явилися гіперемія шкірних покривів, головний біль, відчуття запаморочення, збільшення частоти серцевих скорочень. Раніше неодноразово проводилося лікування зубів з використанням даного анестетика. Яке з ускладнень виникло у хворого?

a. Анафілактичний шок

b. Напад стенокардії

c. Колапс

d. Зомління

**e. Підвищення артеріального тиску**



3872. Хворому 23-х років встановлено діагноз: гострий пульпіт 15 зуба, ускладнений гострим фокальним періодонтитом. Який із методів лікування повинен обрати лікар?

- a. Біологічний метод
- b. Вітальна ампутація пульпи
- c. Девітальна ампутація
- d. Девітальна екстирпація пульпи
- e. Вітальна екстирпація пульпи**

3873. Дитині 5 років. Під час профілактичного огляду виявлена звичка прикушування нижньої губи. Яка аномалія прикусу може сформуватися при збереженні у дитини цієї звички?

- a. Перехресний прикус
- b. Прогнатичний прикус
- c. Глибокий прикус
- d. Відкритий прикус
- e. Прогенічний прикус**

3874. Хворий 40-ка років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: відсутні 35, 36, 45, 46 зуби. Глибоке різцеве перекриття. Планується заміщення дефектів зубного ряду нижньої щелепи штамповано-паяними мостоподібними протезами. Яку особливість повинні мати дані протези?

- a. Проміжна частина звужена
- b. Жувальна поверхня коронок лита**
- c. Краї коронок не заходять під ясна
- d. Краї коронок охоплюють шийки зубів
- e. Проміжна частина сидлоподібної форми

3875. У хворого 32-х років під час операції видалення зуба виникли різка загальна слабкість, блідість шкірних покривів, холодний піт, слабкий пульс, значне зниження артеріального тиску (діастолічний до 40 мм рт.ст.). Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Травматичний шок
- b. Анафілактичний шок
- c. Зомління
- d. Колапс**
- e. Напад стенокардії

3876. Після травми пацієнт 15-ти років скаржиться на біль у нижній щелепі, що посилюється при ковтанні, жуванні, особливо під час відкривання рота. Об'єктивно: конфігурація обличчя порушена, велика гематома у ділянці кута нижньої щелепи справа. Пальпація цієї ділянки болісна. Рот напіввідкритий, вуздечка нижньої губи зміщена праворуч від центральної лінії. При натисканні на підборіддя виникає біль у ділянці нижньої щелепи справа. Встановіть попередній діагноз:

- a. Перелом кута нижньої щелепи справа**
- b. Двобічний перелом гілок нижньої щелепи
- c. Передній односторонній вивих нижньої щелепи
- d. Задній односторонній вивих нижньої щелепи
- e. Двобічний перелом суглобових відростків

3877. Хвора 35-ти років звернулася у клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: 18, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 28. Коронки, що обмежують дефект, високі, стійкі. Для відновлення цілісності зубного ряду планується виготовлення суцільнолитого бюгельного протезу. Який вид механічного фіксатора доцільно застосувати?

- a. Денто-альвеолярні кламери

**b. Балкове кріплення**

- c. Утримуючі кламери
- d. Опорно-утримуючі кламери
- e. Телескопічне кріплення

3878. Чоловік поранений осколком снаряду. Велика рана з нерівними рваними краями розташовується у межах всієї лівої половини щоки на протязі 9 см, без ознак пошкодження лицевого нерва. Слизова оболонка порожнини рота, зуби і альвеолярний відросток верхньої щелепи не пошкоджені. Після поранення пройшло 13 годин. Яка хірургічна обробка рани показана?

- a. Вторинна хірургічна обробка
- b. Хірургічна обробка рани не показана
- c. Пізня первинна хірургічна обробка
- d. Рання первинна хірургічна обробка**
- e. Відстрочена первинна хірургічна обробка

3879. Хлопчик 8-ми років скаржиться на біль у зубі під час їжі. Об'єктивно: в 55 на апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення різко болісне, відмічається кровоточивість, перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний періодонтит
- b. Хронічний фіброзний пульпіт**
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит
- d. Хронічний гангренозний пульпіт
- e. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

3880. Жінка 56-ти років звернулася до хірурга-стоматолога для видалення 17 зуба. Який інструментарій для видалення слід обрати?

- a. Штикоподібні коронкові щипці
- b. S-подібні праві щипці**
- c. Прямі щипці
- d. Штикоподібні кореневі щипці
- e. S-подібні ліві щипці

3881. Хворій 42-х років, вчительці, планується виготовлення безпосереднього протезу на нижню щелепу для заміщення фронтальної групи зубів з III ступенем рухомості. Виберіть відбиткову масу:

- a. Стенс
- b. Гіпс
- c. Стомальгін**
- d. Дентафоль
- e. Репін

3882. Хворому 36-ти років поставили діагноз: хронічний фіброзний пульпіт. Проведено препарування, екстирпацію пульпи, інструментальну та медикаментозну обробку каналів. Як необхідно провести пломбування каналів?

- a. До фізіологічної верхівки**
- b. За верхівку
- c. До рентгенологічної верхівки
- d. Не доходячи 0,5 см до верхівки
- e. До анатомічної верхівки

3883. Юнак 18-ти років скаржиться на чутливість до солодкого і кислого в ділянці 14, 13, 12, 23, 24. При огляді в пришийковій ділянці поодинокі крейдоподібні матові плями з нечіткими краями. Який метод обстеження найбільш точно підтвердить діагноз?

- a. Зондування
- b. Вітальне забарвлення**
- c. Електроодонтометрія
- d. Рентгенографія
- e. Термометрія

3884. Хворий 52-х років скаржиться на рухливість зубів, кровоточивість ясен. 44, 45, 34, 35 мають I ступінь рухливості, 43, 42, 41, 31, 32, 33 - II ступінь, набряк ясен, наявність пародонтальних кишень 5-6 мм. На рентгенограмі: деструкція кісткової тканини на 1/2 довжини коренів зубів. Діагноз: генералізований пародонтит середнього ступеня важкості. Яка ортопедична конструкція найбільш раціональна у даному випадку?

- a. Пластмасова капа
- b. Шина Ельбрехта**
- c. Шина Мамлока
- d. Шина за Мареем
- e. Виготовлення тимчасової шини за Навотним

3885. Хвора 33-х років надійшла в щелепно-лицеве відділення зі скаргами на біль та припухлість правої підщелепної ділянки, підвищення температури тіла 39,5°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин правої підщелепної ділянки, де пальпаторно визначається щільний інфільтрат, шкіра над ним гіперемована, не береться в складку. В 46 зубі - глибока каріозна порожнина. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи
- b. Гострий гнійний піднижньощелепний лімфаденіт
- c. Флегмона піднижньощелепної ділянки справа**
- d. Гострий остеомієліт нижньої щелепи справа
- e. Гострий піднижньощелепний сіалоаденіт

3886. Хворий 27-ми років скаржиться на швидкоминучий біль у 16 зубі від солодкої та холодної їжі впродовж декількох тижнів. Об'єктивно: на апроксимальній поверхні 16 зуба порожнина в межах плащового дентину, виповнена розмякшеним слабкопігментованим дентином. Після некректомії дно каріозної порожнини щільне, безболісне. Препарування стінок дефекту чутливе в ділянці емалево-дентинної межі. 16 зуб реагує на силу струму 5 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий середній карієс**
- b. Хронічний періодонтит
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний середній карієс

3887. Хворий 32-х років, вчитель, звернувся на консультацію до ортопеда-стоматолога з приводу генералізованої форми патологічної стертості зубів I ступеня (горизонтальна форма). Об'єктивно: премоляри і моляри верхньої та нижньої щелеп депульповані. Пломби на жувальній поверхні. Яка з перерахованих конструкцій оптимальна у даного хворого?

- a. Металеві вкладки на бокові зуби нижньої щелепи
- b. Пластмасові вкладки на бокові зуби нижньої щелепи
- c. Металеві вкладки на бокові зуби обох щелеп**
- d. Пластмасові вкладки на бокові зуби верхньої щелепи

е. Металеві вкладки на бокові зуби верхньої щелепи

3888. Хворому виготовляється бюгельний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 31, 32, 33, 34, 41, 42, 43, 44. 44 має нахил у бік щоки. Який тип кламера системи фірми HEY слід використати?

а. Третій

**б. Четвертий**

с. Перший

д. Другий

е. П'ятий

3889. У хлопчика 6-ти років виявлено збільшені лімфовузли у обох підщелепних та шийних ділянках. Об'єктивно: 75, 84, 85 зруйновані, є прояви кандидозного хейліту. Зі слів матері, в останні 2-3 місяці хлопчик швидко втомлюється, пітніє при найменшому фізичному зусиллі, скаржиться на слабкість, покинув заняття у спортивній секції. Визначте план дообстеження дитини:

а. МРТ, консультація імунолога

б. Рентгенографія легенів, консультація пульмонолога

с. Біохімічний аналіз крові, консультація ендокринолога

д. Пункційна біопсія, консультація онколога

**е. Розгорнутий аналіз крові, консультація гематолога**

3890. Хворий 44-х років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на гострий постійний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється під час змикання щелеп. Біль відзначає впродовж 3-х діб. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкриває вільно. Коронка 26 зруйнована наполовину. Зондування каріозної порожнини безболісне. Перкусія 26 різко болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 26 набрякла, гіперемована. 26 раніше лікований. Який попередній діагноз?

а. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва від 26

**б. Хронічний періодонтит 26, що загострився**

с. Гострий гнійний періодонтит 26

д. Пародонтит 26, 27, 28

е. Гострий пульпіт 26

3891. Військовослужбовець 20-ти років отримав вогнепальне поранення з дефектом тіла нижньої щелепи. На якому етапі евакуації йому буде надано спеціалізовану стоматологічну ортопедичну допомогу?

а. ОМедБ

б. На всіх етапах евакуації

**с. Госпітальна база**

д. ОМЗ

е. Поле бою

3892. Хвора 18-ти років скаржиться на гострий самочинний нападоподібний біль у зубі, що іррадіює в праве око і скроневу ділянку. Об'єктивно: в 27 є глибока каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину. Дентин світлий, розмякшений. Зондування дна та реакція на холодний подразник - різко болючі. Встановіть діагноз:

а. Гострий гнійний періодонтит

б. Загострення хронічного пульпіту

**с. Гострий дифузний пульпіт**

д. Гострий серозний періодонтит

е. Гострий гнійний пульпіт

3893. У хворого 45-ти років серединний дефект твердого піднебіння розміром 2х3 см. Зубні ряди інтактні. Яку конструкцію obturatora краще застосувати у даному випадку?

- а. Obturator Померанцевої-Урбанської
- б. Пластинчастий протез із obturуючою частиною
- в. Плаваючий obturator
- г. Obturator Ільїної-Маркосян

е. Піднебінна пластинка

3894. У дитини 5-ти років, зі слів матері, скарги на біль під час ковтання, слабкість, підвищення температури тіла до 39,5°C, припухлість лімфовузлів. Об'єктивно: стан дитини важкий, температура 38,8°C. Слизова порожнини рота різко гіперемована, набрякла, з крововиливами, виразкуваннями. Зів різко гіперемований, лакуни розширені з ділянками некрозу. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли збільшені, щільні та болісні. Який діагноз можна припустити?

а. Інфекційний мононуклеоз

- б. Гострий герпетичний стоматит
- в. Лакунарна ангіна
- г. Герпетична ангіна
- е. Виразково-некротичний гінгівостоматит

3895. Студент 22-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: гіперемія і набряк ясенного краю фронтальних зубів верхньої і нижньої щелепи, пародонтальні кишні відсутні. На рентгенограмі патологічних змін в пародонті не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Генералізований пародонтит

б. Хронічний катаральний гінгівіт

- в. Гіпертрофічний гінгівіт
- г. Локалізований пародонтит
- е. Виразковий гінгівіт

3896. Пацієнтка 42-х років скаржиться на рухливість зубів, утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: конфігурація обличчя не змінена. Відсутні 35, 36, 38, 44, 46, 48 зуби. 31, 32, 41, 42 зуби мають 1-2 ступінь рухливості. Яка конструкція протезів найбільш раціональна у даному випадку?

- а. Інтердентальна шина
- б. Шина Мамлока
- в. Знімна пластмасова шина-капа
- г. Суцільнолита шина-протез з системою кламерів Роуча і багатоланковим кламером

е. Суцільнолита шина-протез з вестибулярними кігтеподібними відростками

3897. Хворого 42-х років госпіталізовано з переломом верхньої щелепи по типу Ле-Фор II. Виберіть апарат для лікування цього хворого:

а. Збаржа

- б. Пенна-Брауна
- в. Рудька
- г. Ядрової
- е. Кулагіна

3898. Хворий 44-х років скаржиться на підвищену втомлюваність і головний біль, оніміння кінцівок, відчуття сухості в порожнині рота, печіння та біль в язичі. Об'єктивно: блідість шкірних покривів і

слизової оболонки порожнини рота. В кутах рота - болючі тріщини. Спинка язика гладенька, полірована з яскраво-червоними смугами. У крові: Hb- 70 г/л, ер.- 1,51012/л, колірний показник - 1,6, лейкопенія, тромбоцитопенія, лімфоцитоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Апластична анемія
- b. Залізодефіцитна анемія
- c. Хронічна постгеморагічна анемія
- d. Хлороз пізній

**e. Анемія Аддісона-Бірмера**

3899. Хвора скаржиться на новоутворення в правій нижньощелепній ділянці, яке виникає під час їжі і супроводжується нападами гострого болю, біль при ковтанні. Через 2-3 години новоутворення поступово зменшується і зникає. На рентгенограмі дна порожнини рота є рентгенконтрастна тінь подовженої форми розміром 0,5x0,2 см, що розташована паралельно тілу нижньої щелепи в проекції 45 та 44 зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Слискокам'яна хвороба**

- b. Лімфаденіт піднижньощелепної ділянки
- c. Аденома слинної залози
- d. набряк Квінке
- e. Сіалоаденіт

3900. Хворий звернувся до щелепно-лицевого відділення зі скаргами на біль, набрякання у правій підочній ділянці та правій виличній ділянці, оніміння шкіри в ділянці правої половини верхньої губи, кровотечі з носа. Дані симптоми з'явилися після травми. Яке захворювання слід запідозрити?

**a. Перелом виличної кістки**

- b. Перелом верхньої щелепи за Le For II
- c. Перелом кісток носа
- d. Перелом верхньої щелепи за Le For I
- e. Перелом верхньої щелепи за Le For III

3901. Хлопчик 5-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі, періодичний біль, припухлість ясен. Об'єктивно: в 74 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба, реакція на холод, зондування та перкусія безболісні, слизова оболонка блідо-рожевого кольору, рубець від нориці. На Ro-грамі: вогнище деструкції кісткової тканини без чітких контурів в ділянці біфуркації коренів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит
- c. Хронічний фіброзний періодонтит
- d. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту

**e. Хронічний гранулюючий періодонтит**

3902. До хірурга звернувся хворий 25-ти років з пухлиноподібним утворенням у навколоушній ділянці зліва. Наявність пухлини відзначає з народження. Розміри пухлини не змінюються. Об'єктивно: у навколоушній ділянці зліва визначається утворення округлої форми до 2,0 см у діаметрі, що підвищується над шкірою; поверхня утворення горбиста, коричневого кольору. При натисканні колір не змінюється. Встановіть попередній діагноз:

- a. Гемангіома
- b. Меланома
- c. Лімфангіома
- d. Бородавчастий невус**
- e. Нейрофіброма

3903. У хлопчика 12-ти років внаслідок травми у ділянці 44 і 45 зубів відзначається патологічне зміщення альвеолярного відростка тіла нижньої щелепи, розрив слизової оболонки альвеолярного відростка. Яке додаткове обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Рентгенографія нижньої щелепи у прямій і бічній проекціях
- b. Томограма нижньої щелепи
- c. Рентгенографія у прямій проекції і нижньої щелепи за Парме
- d. -
- e. Рентгенографія черепа у аксилярній проекції

3904. Дитина 3-х років у результаті падіння отримала травму верхніх зубів. Об'єктивно: коронки 51 і 61 занурені у навколишні тканини, видно лише їх ріжучий край, ясенний край гіперемований, набряклий. Яка тактика лікування?

- a. Видалення зубів
- b. Ендодонтичне лікування
- c. Спостереження
- d. Репозиція
- e. Протизапальна терапія

3905. У хворого в ділянці нижньої губи є щільна безболісна пухлина розміром 2,5х0,8 см, в центрі якої виразка, дно її вкрито активними грануляціями. У підборідній ділянці під час пальпації виявлено збільшений безболісний лімфовузол. Хворіє впродовж 3-х місяців. Який попередній діагноз?

- a. Ракова виразка
- b. Кератоакантома
- c. Туберкульозна виразка
- d. Трофічна виразка
- e. Актиномікоз

3906. Хворий 59-ти років скаржиться на наявність припухлості м'яких тканин і біль у зубі нижньої щелепи справа, підвищення температури тіла до 37,5°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин у ділянці тіла нижньої щелепи справа. Слизова оболонка альвеолярного відростка у ділянці 46 зуба гіперемована, набрякла, перехідна складка згладжена. Пальпаторно визначається інфільтрат, 46 зуб під коронкою рухливий, перкусія різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи справа від 46
- b. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 46
- c. Гострий гнійний надщелеповий лімфаденіт
- d. Абсцес правої щоки
- e. Загострення хронічного періодонтиту 46

3907. Хворий 55-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність у ділянці червоної облямівки нижньої губи пухлиноподібного утворення округлої форми діаметром близько 1 см. Об'єктивно: пухлиноподібне утворення виступає над оточуючою червоною облямівкою на 5 мм, щільнуватої консистенції, сірувато-червоного кольору, на поверхні утворення наявні тонкі лусочки, які знімаються з утрудненням. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи
- b. Еритроплазія Кейра
- c. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті
- d. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки
- e. Хвороба Боуена



3908. У дитини 6-ти років з'явилися загальна слабкість, біль у горлі та під час ковтання, підвищилась температура тіла до 38,0°C. При огляді порожнини рота на інтенсивно гіперемованій слизовій оболонці м'якого піднебіння, дужок, мигдаликів, язичка виявлені поодинокі міхурці та ерозії, різко болючі на дотик. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болючі під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дифтерія
- b. Грибкова ангіна
- c. Вітряна віспа
- d. Інфекційний мононуклеоз
- e. Герпетична ангіна

3909. До лікарні доставлений хворий після ДТП. Об'єктивно: обличчя асиметричне, забій, гематоми ментальної ділянки, відсутній 33 зуб. Прикус порушений незначно. На Ro-грамі - лінія зламу по осі комірки 33 зуба. Який метод іммобілізації слід застосувати для лікування хворого?

- a. Шини із зачіпними гачками на міжщелепових еластичних тягах
- b. Міжщелепова лігатурна фіксація за Айві
- c. Фіксація шиною з розпіркою
- d. Внутрішньоротовий остеосинтез
- e. Фіксація гладкою шиною-скобою

3910. Хвора 28-ми років скаржиться на короткочасний біль у 15 зубі від хімічних, термічних і механічних подразників, які зникають після їх усунення. Об'єктивно: в 15 велика каріозна порожнина з нависаючими краями емалі, заповнена сіруватим розмякшеним і слабкопігментованим дентином. Зондування дна порожнини болісне. Реакція на холодну воду позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіперемія пульпи
- b. Гострий обмежений пульпіт
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Гострий середній карієс
- e. Гострий глибокий карієс

3911. Під час профілактичного огляду у дівчинки 15-ти років виявлені крейдоподібні плями на вестибулярних поверхнях центральних різців та іклів верхньої і нижньої щелеп, які забарвлюються розчином метиленового синього. ГІ за Федоровим-Володкіною - 3,8 бала. Скільки разів на рік дівчинка повинна відвідувати стоматолога, якщо середній показник інтенсивності карієсу в регіоні у даній віковій групі складає 5?

- a. 2-3
- b. 1
- c. 2
- d. 3-4
- e. 1-2

3912. Батьки 7,5-річної дитини звернулись до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: КРВ+кп = 4, індекс Гріна-Вермільйона = 2,5. Фісури перших постійних молярів відкриті, інтактні, непігментовані. Який метод первинної профілактики карієсу доцільно застосувати у даному випадку?

- a. Неінвазивна герметизація
- b. Аплікація антибактеріальними лаками
- c. Аплікація кальційвмісними гелями
- d. Інвазивна герметизація

е. Аплікація фторовмісними лаками

3913. Хворий 21-го року скаржиться на постійний наростаючий пульсуючий біль у 27. Об'єктивно: каріозна порожнина великих розмірів виповнена розмякшеним дентином, порожнина зуба закрита. Зондування дна безболісне, перкусія різко болісна, рухомість зуба II ступеня. Пальпація слизової оболонки в ділянці проекції верхівок коренів 27 викликає біль. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий гнійний періодонтит**
- e. Гострий серозний періодонтит

3914. У дівчини 18-ти років тиждень тому почав боліти 22 зуб, який лікували та пломбували кілька років тому. За останні два дні біль посилювався. Об'єктивно: 22 зуб запломбований, перкусія різко болюча, слизова оболонка гіперемована, набрякла. На прицільній Ro-грамі: навколо верхівки кореня 22 - розрідження кісткової тканини 0,4x0,5 см без чітких контурів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий періостит верхньої щелепи
- b. Нагноєння радикулярної кісти
- c. Загострення хронічного періодонтиту 22 зуба**
- d. Гострий гнійний періодонтит 22 зуба
- e. Гострий одонтогенний остеомієліт

3915. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодинокі пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісна. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

- a. Місцева гіоплазія емалі
- b. Флюороз
- c. Хронічний поверхневий карієс
- d. Гострий початковий карієс
- e. Хронічний початковий карієс**

3916. У хворого 12-ти років два дні тому підвищилася температура тіла до 38,0°C, на другу добу з'явилась припухлість у привушних ділянках з обох боків. Шкіра над припухлістю напружена, має звичайний колір. При пальпації виявляються м'які, збільшені у розмірах та болючі привушні слинні залози. Слиновиділення з протоків привушних залоз порушене, гирла протоків гіперемовані. Болючість при пальпації в ділянці кута нижньої щелепи, у верхівки соскоподібного паростка, спереду від козелка вушної раковини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вірусний епідемічний паротит**
- b. Псевдопаротит Герценберга
- c. Гнійно-некротичний паротит
- d. Гострий бактеріальний паротит
- e. Синдром Шегрена

3917. Хворому призначено заміщення дефектів коронкової частини верхніх центральних різців металокерамічними коронками. Проведено препарування зубів з формуванням під'ясенного уступу. Якому відбитковому матеріалу варто віддати перевагу при отриманні робочих відбитків?

- a. Дентафоль

b. Альгінатний

c. Силікон

d. Стенс

e. Гіпс

3918. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 4-х років із ротовим диханням. В анамнезі аденономія. Об'єктивно: прикус тимчасових зубів, верхні різці перекривають нижні на 1/3, дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовані в одній вертикальній площині. Застосування якого профілактичного апарату найбільш доцільне для усунення шкідливої звички ротового дихання?

a. Активатор Андресена-Гойпля

b. Пластинка з петлями Рудольфа

c. Стандартна вестибулярна пластинка Шонхера

d. Регулятор функцій Френкеля

e. Вестибуло-оральна пластинка Крауса

3919. Під час профілактичного огляду у 4,5-річної дитини виявлені приховані каріозні порожнини на контактних поверхнях 54 і 55 зубів. Після видалення навислих країв емалі розмякшений дентин був легко видалений екскаватором у межах плащового дентину. Виберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:

a. Силікофосфатний цемент

b. Компомерний матеріал

c. Композитний матеріал

d. Полікарбоксилатний цемент

e. Силікатний цемент

3920. У дитини 7-ми років встановлено повний вивих 11 зуба в результаті травми, яка сталася 24 години тому. Зуб принесено з собою. Об'єктивно: краї комірки слабо гіперемовані, кісткові стінки цілі, комірка заповнена кров'яним згустком. Виберіть оптимальний метод лікування:

a. Реплантація 11 з попереднім пломбуванням каналу

b. Реплантація 11 з наступним пломбуванням каналу

c. Репозиція і фіксація 11

d. Видалення 11

e. Ушивання комірки кетгутом

3921. Хворий 52-х років скаржиться на рухливість зубів, кровоточивість ясен. 44, 45, 34, 35 мають I ступінь рухливості, 43, 42, 41, 31, 32, 33 - II ступінь, набряк ясен, наявність пародонтальних кишень 5-6 мм. На рентгенограмі: деструкція кісткової тканини на 1/2 довжини коренів зубів. Діагноз: генералізований пародонтит середнього ступеня важкості. Яка ортопедична конструкція найбільш раціональна у даному випадку?

a. Виготовлення тимчасової шини за Навотним

b. Пластмасова капа

c. Шина Мамлока

d. Шина за Мареем

e. Шина Ельбрехта

3922. Батьки дитини 1,5-місячного віку скаржаться на наявність білуватих нашарувань на слизовій щік, губ. Об'єктивно: слизова оболонка губ, щік гіперемована, вкрита сирнистими нашаруваннями, які легко знімаються. Назвіть збудника даного захворювання:

a. Гриби роду Candida

- b. Спірохета Венсана
- c. Веретеноподібна паличка
- d. Паличка Леффлера
- e. Диплококи Нейссера

3923. Хворий 54-х років звернувся зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення у ділянці нижньої губи, яке з'явилося 1-1,5 місяці тому. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи справа пухлиноподібне утворення округлої форми діаметром до 1 см. Валикоподібні краї утворення припідняті над рівнем червоної облямівки губи. В центрі утворення - кірочка бурого кольору, після видалення якої відзначається воронкоподібне заглиблення. Не кровить, безболісне. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Який діагноз можна припустити?

- a. Фіброма нижньої губи
- b. Рак нижньої губи
- c. Кератоакантома**
- d. Вузликовий (бородавчастий) передрак
- e. Папілома нижньої губи

3924. Батьки 5-місячної дівчинки скаржаться на відмову дитини від їжі, наявність виразки на піднебінні. Дитина народилась недоношеною, вигодовування штучне. Об'єктивно: на межі твердого і м'якого піднебіння - виразкове заглиблення овальної форми з чіткими краями, вкрите жовто-сірим нальотом і обмежене гіперемованим валиком, що виступає над поверхнею слизової оболонки порожнини рота. Яка група препаратів має бути використана для епітелізації афти?

- a. Протівірусні
- b. Антисептики
- c. Антибіотики
- d. Кератопластичні**
- e. Протигрибкові

3925. Хворий 25-ти років отримав політравму внаслідок ДТП. Під час огляду діагностовано дислокаційну асфіксію. У чому полягає перша допомога?

- a. Трахеотомія
- b. Видалення слизу і сторонніх тіл з верхніх дихальних шляхів
- c. Проведення штучної вентиляції легень
- d. Медикаментозне усунення стенозу гортані
- e. Фіксація язика**

3926. Хворому 53-х років із генералізованим пародонтитом в клініці ортопедичної стоматології планують виготовити незнімні шини на верхню та нижню щелепи з стабілізацією зубних рядів по дузі. Які з контрфорсів верхньої щелепи матимуть функціональне значення у розподілі жувального тиску?

- a. Лобово-носовий, виличний, крилопіднебінний, піднебінний**
- b. Лобово-носовий, виличний, крилопіднебінний
- c. Лобово-носовий, крилоподібний, піднебінний
- d. Виличний, крилоподібний, піднебінний
- e. Лобово-носовий, виличний, піднебінний

3927. У дитини 5-ти років глибокий хронічний карієс на контактних та жувальних поверхнях 75, 74, 84, 85 зубів. Який пломбувальний матеріал необхідно використати?

- a. Силіцин
- b. Евікрол

с. Інфантид

d. Срібна амальгама

е. Силідонт

3928. Хворому 22-х років, під час лікування гострого глибокого карієсу 25 зуба лікар-стоматолог (під час препарування) випадково відкрив ріг пульпи. Який метод лікування необхідно використати?

a. Девітальна екстирпація

b. Вітальна екстирпація

c. Біологічний метод

d. Девітальна ампутація

е. Вітальна ампутація пульпи

3929. Чоловік 28-ми років звернувся до клініки на 2-й день після травми обличчя зі скаргами на біль у нижній щелепі з обох боків, утруднені ковтання і дихання. Об'єктивно: незначна припухлість в ділянці молярів з двох боків, зубні ряди цілі, але щелепний фрагмент 43, 42, 41, 31, 32, 33 зміщений вниз і назад. Ручна репозиція не дає бажаного результату. Який апарат необхідно застосувати для лікування?

a. Однощелепний Катца

b. Поста

с. Однощелепний Курляндського

d. Бруна

е. Бетельмана

3930. Хворий 30-ти років звернувся до лікаря для видалення 26 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 26 зруйнована на 1/3. Які щипці можна використати для видалення даного зуба?

a. S-подібної форми без шипів

b. S-подібної форми з шипом на правій щічці

c. S-подібної форми з шипом на лівій щічці

d. Прямі

е. Прямий елеватор

3931. Хворому 42-х років діагностовано генералізований пародонтит II ступеню тяжкості, загострений перебіг з абсцедуванням. Який із методів загального лікування повинен бути призначений в першу чергу?

a. Дезінтоксикаційна терапія

b. Вітамінотерапія

c. Антибіотикотерапія

d. Стимулююча терапія

е. Гіпосенсибілізуюча терапія

3932. Дитина 10-ти років скаржиться на біль у горлі, кашель, високу (до 38°C) температуру тіла впродовж 2-х днів. Об'єктивно: гострий катаральний стоматит. Мигдалики набряклі, гіперемовані, вкриті жовто-сірим крихким нальотом, що легко знімається. Підщелепні, шийні лімфовузли значно збільшені у розмірах, болісні під час пальпації. При лабораторному дослідженні виявлено лейко- і моноцитоз. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Дифтерія

b. Краснуха

с. Скарлатина

d. Кіп

#### е. Інфекційний мононуклеоз

3933. У дитини 7-ми років порушений загальний стан, температура тіла 38,0оС. Об'єктивно: на слизовій щік плями білого кольору, розміром з голівку шпильки, що виступають над рівнем слизової оболонки. На піднебінні рожеві плями. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфекційний мононуклеоз
- b. Дифтерія
- c. Вітряна віспа
- d. Скарлатина

#### е. Кір

3934. Хворий 33-х років звернувся зі скаргами на виразку дна порожнини рота, яка розташована під язиком, на рівні від 43 до 33. При огляді виразка має підриті фестончасті краї, її дно неглибоке, сіро-жовтого кольору, вкрито дрібними грануляціями, які легко кровоточать. Інфільтрація виразки відсутня. Визначте клінічний діагноз:

- a. Гумозна виразка дна порожнини рота
- b. Ракова виразка дна порожнини рота
- c. Мігруюча гранульома дна порожнини рота
- d. Туберкульозна виразка дна порожнини рота
- e. Декубітальна виразка дна порожнини рота

3935. Хворий скаржиться на загальну слабкість, біль у яснах, неприємний запах з рота. Об'єктивно: блідий, адинамічний, температура 38,5оС, підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болючі під час пальпації. Міжзубні ясеневі сосочки запалені, верхівки їх "зрізані", вкриті некротичним нальотом сіро-жовтого кольору. Рентгенографія альвеолярного відростка та аналіз крові - без виражених змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Локалізований пародонтит
- b. Гострий виразковий гінгівіт
- c. Агранулоцитоз
- d. Генералізований пародонтит
- e. Гострий лейкоз

3936. Хвора 53-х років скаржиться на наявність пухлини в правій привушній ділянці. Пухлина виявлена пізніше, тому, за цей період збільшилась вдвоє. Об'єктивно: в правій привушній ділянці новоутворення розміром 1,5х2 см, щільне, з протоки правої привушної слинної залози виділяється прозора слина. При пункції залози нічого не отримали. Якому захворюванню найбільш імовірно відповідає описана клінічна картина?

- a. Хронічний лімфаденіт привушно-жувальної ділянки
- b. Плеоморфна аденома правої привушної слинної залози
- c. Фіброма привушно-жувальної ділянки
- d. Ліпома привушно-жувальної ділянки
- e. Ретенційна кіста правої привушної слинної залози

3937. Хвора 35-ти років скаржиться на наростаючий пульсуючий біль 26. Об'єктивно: у 26 каріозна порожнина, що виповнена розмякшеним дентином, порожнина зуба - закрита, зондування дна - безболісне, перкусія - різко болісна. Відзначається рухомість зуба І ступеня. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Гострий гнійний пульпіт

**d. Гострий гнійний періодонтит**

e. Гострий серозний періодонтит

3938. Пацієнту 67-ми років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Проводиться припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста. Уточнюється межа ложки підязикової ділянки, відступивши 1 см від середньої лінії. Яку пробу Гербста слід провести з цією метою?

a. Повільне відкривання рота

b. Ковтання

c. Провести язиком по червоній облямівці верхньої губи

**d. Поперемінне дотикання язиком щоки**

e. Активні рухи мимічної мускулатури

3939. Пацієнт 68-ми років з компенсованою формою інсулінозалежного цукрового діабету після 8 годин перебування у клініці (не їв, нервувався), став агресивним, зблід, вкрився липким потом, знепритомнів. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Гіпертонічний криз

**b. Гіпоглікемічна кома**

c. Колапс

d. Анафілактичний шок

e. Гостра дихальна недостатність

3940. У дівчинки 3-х років встановлено діагноз: гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи від 74 зуба. Необхідно провести періостотомію та видалення 74. Дитина збуджена. Виберіть оптимальний вид знеболювання для хірургічного втручання:

a. Мандибулярна анестезія

b. Інтубаційний наркоз

**c. Внутрішньовенний наркоз**

d. Інфільтраційна анестезія

e. Центральна анестезія

3941. Хворому проводиться ортопедичне лікування включених дефектів зубних рядів верхньої та нижньої щелеп суцільнолитими комбінованими мостоподібними протезами. Супутнє захворювання - гіпертонічна хвороба. Який гемостатичний препарат НЕ ВАРТО використовувати при ретракції ясен?

**a. Норадреналін**

b. Перекис водню

c. Сульфат заліза

d. Хлорид алюмінію

e. Тетрагідрозолін

3942. Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюються вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Загострення хронічного пульпіту**

b. Гострий періодонтит

c. Гострий серозний пульпіт

d. Гострий гнійний пульпіт

e. Загострення хронічного періодонтиту



3943. Пацієнт скаржиться на нападоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва, що підсилюється вночі та від дії різних подразників, іррадіює у ліву скроню та око. Подібні напади були три місяці тому, лікування не проводилося. Об'єктивно: в 25 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування в точці сполучення різко болісне, вертикальна перкусія слабо болісна, горизонтальна - безболісна. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 25 без змін, пальпація безболісна. Термодіагностика різко болісна, напад болю довготривалий. ЕОД- 60 мкА. Рентгенодіагностика - незначне розширення періодонтальної щілини біля верхівки кореня 25. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий загальний пульпіт
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Гострий гнійний періодонтит
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Загострення хронічного пульпіту**

3944. Хлопчик 13-ти років скаржиться на біль у ділянці видаленого 46 зуба, який іррадіює у вухо та скроню, неприємний запах з рота. Видалення було 3 дні тому. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Слизова оболонка навколо видаленого зуба гіперемована, набрякла. Лунка 46 виповнена згустком сірого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий одонтогенний лімфаденіт правої підщелепної ділянки
- b. Невралгія III гілки трійчастого нерва
- c. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 46
- d. Гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи від 46
- e. Альвеоліт комірки видаленого 46**

3945. Хвора 20-ти років скаржиться на неестетичний вигляд 24 з моменту прорізування. Об'єктивно: в 24 емаль частково відсутня, дентин забарвлений в жовтий колір. В дитинстві 64 неодноразово лікували, проте, зважаючи на часті загострення, появу набряків, нориці на яснах, 64 вимушено видалили в 9 років. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Аплазія емалі
- b. Локальна гіпоплазія**
- c. Флюороз
- d. Системна гіпоплазія
- e. Початковий карієс

3946. У дівчинки 13-ти років спостерігається кровоточивість ясен і рухливість передніх зубів протягом останнього місяця. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці нижніх різців та іклів набрякла, гіперемована, кровить під час дотику. Рухливість цих зубів I ступеня, пародонтальні кишені - 3 мм. На ортопантомограмі - зменшення кісткової тканини міжальвеолярних перегородок на  $\frac{1}{3}$  їх висоти. Визначається скупченість фронтальних зубів нижньої щелепи. ГІ - 4,2. Які місцеві лікувальні заходи необхідно провести у першу чергу?

- a. Професійна гігієна**
- b. Антибактеріальна терапія
- c. Протизапальна терапія
- d. Фізіотерапевтичне лікування
- e. Ортодонтичне лікування

3947. Чоловік 48-ми років звернувся до хірурга-стоматолога з приводу видалення коренів 37 зуба. Який інструментарій необхідно обрати?

- a. Ключоподібні щипці зі щічками, що не сходяться
- b. Ключоподібні щипці, зігнуті по площині

с. S-подібні щипці

**d. Ключоподібні щипці зі щічками, що сходяться**

е. Багнетоподібні щипці

3948. У дитини 8-ми років скарги на наявність безболісного утворення округлої форми під язиком зліва, яке помітила випадково близько місяця тому. Об'єктивно: під язиком зліва, у товщі м'яких тканин дна порожнини рота, виявляється утворення округлої форми, розміром до 2,0 см в діаметрі, м'якої консистенції, безболісне під час пальпації, слизова оболонка над ним сірувато-блакитного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Епідермоїдна кіста дна порожнини рота

**b. Ранула лівої підязикової слинної залози**

с. Гемангіома дна порожнини рота

d. Дермоїдна кіста дна порожнини рота

е. Лімфангіома дна порожнини рота

3949. Пацієнт 57-ми років звернувся зі скаргами на рухливість усіх зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: 34, 35, 36, 45, 46, 47 зуби відсутні. На ортопантомограмі у решти зубів резорбція альвеолярного відростка в межах  $\frac{1}{3}$  висоти міжзубних перегородок. Яку конструкцію слід запропонувати пацієнту?

а. Частковий знімний пластинковий протез

b. Шина Ван-Тіля

с. Ковпачкова шина

**d. Бюгельний протез з шинуючими пристосуваннями**

е. Мостоподібні протези у ділянці жувальних зубів

3950. Під час профілактичного огляду у хворого 45-ти років у 23 виявлена каріозна порожнина у межах плащового дентину. Дно і стінки виповнені щільним, різко пігментованим дентином; зондування, реакція на холод безболісні, перкусія 23 безболісна. ЕОМ - 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Хронічний періодонтит

**b. Хронічний середній карієс**

с. Гострий глибокий карієс

d. Гострий середній карієс

е. Хронічний глибокий карієс

3951. Хворий 41-го року скаржиться на рухомість 24, 26, 27 зубів, виділення гною з лунки видаленого 25. Півтора місяці тому зроблено розтин по перехідній складці, видалено 25. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного відростка в ділянці 24, 26, 27 синюшного кольору, набрякла. По перехідній складці - нориця з вибухаючими грануляціями. З лунки видаленого 25 - гнійні грануляції. В правій підочній ділянці невелика припухлість м'яких тканин. Носове дихання вільне. Якому захворюванню найбільш імовірно відповідає описана клінічна картина?

а. Хронічний дифузний остеомієліт

b. Актиномікоз верхньої щелепи

с. Загострення хронічного гаймориту

d. Хронічний альвеоліт

**е. Хронічний обмежений остеомієліт**

3952. Дитина 7-ми років отримала спортивну травму. На момент звернення відзначає біль у ділянці нижньої щелепи, неможливість змикання зубів. Під час натиснення на підборіддя посилюється біль у ділянці нижньої щелепи справа. У дитини діагностований перелом тіла нижньої щелепи без

зміщення відламків. Якою повинна бути лікувальна тактика для попередження зміщення кісткових фрагментів у змінному прикусі?

- a. Призначення протизапальної терапії
- b. Фіксація шинами Тігерштедта
- c. Накладення пращеподібної пов'язки
- d. Імобілізація фрагментів зубо-ясеневую шиною**
- e. Проведення остеосинтезу

3953. Хворий 40-ка років після проведеної анестезії відзначив появу різкої слабкості, частого серцебиття. Об'єктивно: хворий при свідомості, млявий, шкірні покриви різко гіперемовані, відзначається різкий головний біль, АТ- 180/100 мм рт.ст., тони серця глухі. Який стан у хворого?

- a. Кардіальний біль
- b. Гіпертонічний криз**
- c. Інфаркт міокарда
- d. Напад стенокардії
- e. Кардіогенна форма анафілактичного шоку

3954. У хлопчика 10-ти років при вивченні моделей щелеп встановлено, що оклюзійна площа фронтальних зубів на верхній щелепі має увігнуту форму, в бокових ділянках вона випукла. Деформацію зубних дуг повторює і форма альвеолярного відростка. Верхня щелепа має сидлоподібну форму з різким звуженням в ділянці премоларів. Який прикус формується у дитини?

- a. Глибокий
- b. Дистальний
- c. Мезіальний
- d. Перехресний
- e. Відкритий**

3955. Хворому 47-ми років з повною відсутністю зубів верхньої щелепи проведена операція віддаленої імплантації з використанням циліндричних імплантатів. Протезування доцільне через:

- a. 1 місяць
- b. 5-6 місяців**
- c. 2 тижні
- d. 1 добу
- e. 3 місяці

3956. Жінка 25-ти років скаржиться на короткочасний біль від солодкого, холодного в 21. Об'єктивно: в пришийковій ділянці 21 зуба дефект твердих тканин в межах емалі. Краї емалі нерівні, крейдоподібні. Зондування дна порожнини безболісне, реакція на холод болюча, але швидко минає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіоплазія емалі
- b. Початковий карієс
- c. Клиноподібний дефект
- d. Поверхневий карієс**
- e. Ерозія емалі

3957. Хворий 42-х років, будівельник, скаржиться на наявність на нижній губі бородавчастого розростання, яке виникло 1,5 місяці тому і за останній тиждень почало значно збільшуватись у розмірах. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи синюшно-червоного кольору, інфільтрована, з поодинокими щільно прикріпленими лусочками. В центрі - чітко обмежене напівсферичної форми утворення, діаметром 8 мм, висотою 4 мм, сірувато-синюшно-червоного кольору, з шорсткою

поверхнею за рахунок тонких лусочок, що щільно прикріплені до його поверхні та ущільнені в основі. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, рухомі, безболісні, щільні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Піогенна гранульома
- b. Кератоакантома
- c. Бородавчатий передрак
- d. Рак нижньої губи**
- e. Вірусна бородавка

3958. Під час профілактичного огляду у дитини 5-ти років виявлений інфантильний тип ковтання. Шкідлива звичка прокладання язика між зубами може призвести до такого ускладнення:

- a. Звуження верхнього зубного ряду
- b. Неповне прорізування передніх зубів**
- c. Звуження нижнього зубного ряду
- d. Розширення нижнього зубного ряду
- e. Розширення верхнього зубного ряду

3959. Хворий 43-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль у 36. Під час рентгенологічного обстеження виявлено залишок ендодонтичного інструменту в дистальному корені. В ділянці верхівки кореня деструкція кісткової тканини (d=5 мм) із чіткими контурами. Який метод лікування доцільно застосувати в даному випадку?

- a. Гемісекція зуба**
- b. Резекція верхівки кореня
- c. Реплантація зуба
- d. Консервативне лікування
- e. Ампутація кореня

3960. Хворий скаржиться на рухомість 26, 27, 28 зубів, періодичний біль, відчуття важкості у відповідній половині верхньої щелепи, геморагічні виділення з лівої половини носа. Хворіє 4 місяці, впродовж останнього місяця біль посилюється, з'явилась загальна слабкість. В порожнині рота: рухомість 26, 27, 28 зубів II ступеня. Під час пальпації горба верхньої щелепи явище відсутності кісткової стінки. На Ro-грамі: гомогенне затемнення гайморової пазухи, з відсутністю чітких контурів кісткових структур у вигляді розталого цукру. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рак верхньої щелепи**
- b. Саркома верхньої щелепи
- c. Хронічний одонтогенний гайморит
- d. Адамантинома верхньої щелепи
- e. Остеобластокластома верхньої щелепи

3961. Пацієнтка скаржиться на "клацання" у СНЩС. Під час аускультації звуки прослуховуються в середині і на початку відкривання рота. Про що можуть свідчити виявлені ознаки?

- a. Вивих у СНЩС
- b. Підвищення оклюзійної висоти
- c. Зниження оклюзійної висоти**
- d. Підвивих у суглобі
- e. Розтягнення суглобової капсули

3962. Жінка 48-ми років звернулася зі скаргами на тупий ниючий біль у ділянці лівого сронено-нижньощелепного суглоба (СНЩС), що посилюється під час прийому твердої їжі, який з'явився більше 2 років тому. Об'єктивно: відкривання рота дещо обмежене, під час відкривання

щелепа зміщується вбік, чути хрускіт у СНЩС. У порожнині рота - вторинна часткова адентія. На Ро-грамі визначається склероз кортикальної пластинки та звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Загострення хронічного артрити СНЩС

**b. Артроз СНЩС**

c. Больова дисфункція СНЩС

d. Хронічний артрит СНЩС

e. Гострий артрит СНЩС

3963. Хворому 49-ти років під плексус-анестезією за допомогою артиакаїну-форте видалено зуб на лівій верхній щелепі. По закінченні операції комірка не виповнилась кров'яним згустком. Як можна попередити виникнення альвеоліту у пацієнта?

a. Заповнити комірку порошком антибіотика

**b. Пухко заповнити комірку йодоформним тампоном**

c. Заповнити комірку гемостатичною губкою

d. Промити комірку розчином 0,1% хлоргексидину

e. Промити комірку розчином мікроциду

3964. У пацієнта 19-ти років після зняття бляшки нальоту у пришийковій ділянці 11 та 21 виявлено дві білі плями. На холодний подразник реакція відсутня. При висушуванні розмір плями збільшується. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Місцева гіоплазія

b. Некроз емалі

c. Флюороз

**d. Початковий карієс**

e. Недосконалий амелогенез

3965. Хворому 40-ка років з метою санації порожнини рота показане видалення центральних різців на верхній щелепі. Які нервові утворення виключаються після проведення різцевої анестезії?

**a. Носо-піднебінний нерв**

b. Зубне нерве сплетіння

c. Передня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва

d. Середня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва

e. Задня верхня альвеолярна гілка інфраорбітального нерва

3966. Пацієнт 40-ка років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи, підвищену чутливість шийок зубів у цій ділянці. На рентгенограмі у ділянці 42, 41, 31, 32 мають місце розширена періодонтальна щілина, резорбція кісткової тканини альвеолярного відростка виражена на  $\frac{1}{3}$  довжини коренів. 42, 32 мають рухливість I ступеня, 41, 31 - II ступеня. Яку тимчасову шину необхідно застосувати для фронтальної стабілізації зубного ряду?

**a. За Навотним**

b. Мамлока

c. Копейніна

d. Треумана

e. Когана

3967. Хвора 38-ми років скаржиться на дискомфорт, періодичне відчуття розпирання у 17 зубі, деколи виникає біль при вживанні гарячої їжі, який триває 10-20 хв. Об'єктивно: 17 запломбований композитним матеріалом, колір зуба дещо темніший від сусідніх. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний конкрементозний пульпіт
- b. Рецидивний карієс
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Хронічний грануючий періодонтит
- e. Хронічний гангренозний пульпіт**

3968. У хворого 30-ти років виявлена каріозна порожнина в 11 в межах біляпульпарного дентину з ушкодженням кута зуба та ріжучого краю. Якому пломбувальному матеріалу слід надати перевагу для відновлення анатомічної форми зуба?

- a. Композиційний матеріал хімічного затвердіння типу "паста-паста"
- b. Композиційний матеріал хімічного затвердіння типу "порошок-рідина"
- c. Композиційний матеріал світлового затвердіння**
- d. Склоіономірний цемент світлового затвердіння
- e. Силікатний цемент

3969. У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухомість відламків незначна, зміщення немає. Застосування якого протеза є найбільш доцільним?

- a. Пластинковий з шарніром Вайнштейна
- b. Пластинковий з шарніром Оксмана
- c. Пластинковий з шарніром Гаврилова
- d. Пластинковий без шарніра
- e. Мостоподібний без шарніра**

3970. Мати 3-річної дитини скаржиться на появу білих плям на передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 51 та 61 - дефект в межах емалі. Зондування безболісне. Який оптимальний метод лікування?

- a. Аплікація ремодентом
- b. Покриття фторлаком
- c. Електрофорез розчину фтористого натрію
- d. Препарування і пломбування
- e. Імпрегнація розчином нітрату срібла**

3971. У хворій 68-ми років після перенесеного інсульту відзначалися позиви на блювання, під час якого відбувалися вивихи СНЩС з одного боку. Вправляти вивихи вдавалося лише під наркозом. Об'єктивно: відсутні 21-28, 15, 16, 17, 18, 36, 37, 44, 46, 47. Яка конструкція протеза на період лікування буде оптимальною для даної хворої?

- a. Апарат Петросова з обмежувателем
- b. Апарат Ходорович-Бургонської з обмежувателем
- c. Апарат Шредера з ковзаючим шарніром
- d. Знімні пластинкові протези з обмежувателем відкривання рота**
- e. Апарат Ядрової

3972. Хвора 52-х років скаржиться на сильний нападоподібний біль у ділянці 34 зуба. Протягом року через сильний біль були послідовно видалені 35, 36, 37. Перкусія 34 викликає різкий нападоподібний біль. Такий самий біль виникає у ділянці проекції ментального отвору під час розмови та вживанні. Клінічне та рентгенологічне обстеження ознак деструкції кісткової тканини не виявило. Який діагноз можна припустити?

- a. Неврит 3 гілки трійчастого нерва
- b. Невралгія 3 гілки трійчастого нерва**

- c. Неврит лицевого нерва
- d. Гангліоніт крило-піднебінного вузла
- e. Пульпіт 34

3973. Хвора 32-х років на 3-му місяці вагітності звернулася до клініки ортопедичної стоматології з приводу протезування. Об'єктивно: відсутній 16. Планується виготовлення мостоподібного протезу з опорою на 15 і 17 зуби. При знеболенні використовувався анестетик артикаїнового ряду Ultracain DS. Чому стоматолог-ортопед обрав даний анестетик?

- a. Малотоксичний
- b. Найбільш часто використовується у стоматології
- c. Не містить у своєму складі сульфідів
- d. Зменшує об'єм матково-плацентарного кровообігу
- e. Малотоксичний, не проникає через гематоплацентарний бар'єр

3974. Хворому 70-ти років з повною відсутністю зубів виготовляються повні знімні протези. Проводиться постановка штучних зубів за сферичною поверхнею. Яка середня величина радіусу сферичної поверхні забезпечить щільний контакт зубів під час рухів нижньої щелепи?

- a. 5 см
- b. 12 см
- c. 18 см
- d. 7 см
- e. 9 см

3975. До щелепно-лицевого відділення доставлений хворий з напіввідкритим ротом, підборіддя висунуте вперед і зміщене вправо; на лівому боці у козелка вуха западають м'які тканини. Зліва суглобова голівка при внутрішній пальпації не визначається. Можливі незначні рухи нижньої щелепи. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Односторонній вивих правого СНЩС
- b. Двосторонній вивих СНЩС
- c. Односторонній вивих лівого СНЩС
- d. Гострий артрит правого СНЩС
- e. Гострий артрит лівого СНЩС

3976. Хворий 44-х років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на гострий постійний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється під час змикання щелеп. Біль відзначає впродовж 3-х днів. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкриває вільно. Коронка 26 зруйнована наполовину. Зондування каріозної порожнини безболісне. Перкусія 26 різко болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 26 набрякла, гіперемована. 26 раніше лікований. Який попередній діагноз?

- a. Пародонтит 26, 27, 28
- b. Гострий пульпіт 26
- c. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва від 26
- d. Хронічний періодонтит 26, що загострився
- e. Гострий гнійний періодонтит 26

3977. У хворої 56-ти років ерозія червоної облямівки нижньої губи овальної форми, з гладкою поверхнею, насиченого червоного кольору. На поверхні ерозії кров'яні кірочки, які знімаються з утрудненням. Після зняття кірок виникає невелика кровотеча. Легке травмування ерозії у місцях, де кірки відсутні, не викликає кровотечі. Визначте вид передраку нижньої губи:

- a. Хвороба Боуена



b. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи

**c. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті**

d. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки губи

e. Еритроплазія

3978. Пацієнтка 23-х років скаржиться на наявність плям білуватого кольору на жувальних зубах, відчуття оскомини, яке виникає під час прийому кислої їжі. Плями з'явилися близько 3-х місяців тому. Об'єктивно: в пришийковій ділянці 46, 36, 27 крейдоподібні плями, які добре забарвлюються 2% метиленовим синім, при зондуванні визначається шорсткість. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий початковий карієс**

b. Гострий поверхневий карієс

c. Хронічний поверхневий карієс

d. Гіоплазія емалі

e. Ендемічний флюороз

3979. У чоловіка 49-ти років через два роки після променевої терапії діагностовано рецидив раку нижньої губи. Об'єктивно: у ділянці правої половини нижньої губи новоутворення розміром 1x2 см з виразкою в центрі. В підщелепній ділянці справа виявляються 2 збільшених, щільних, безболісних лімфовузлів округлої форми. Вкажіть стадію захворювання:

a. T1 N0 M0

b. T1 N1 M0

c. T1 N2 M0

**d. T2 N1 M0**

e. T2 N0 M0

3980. Хворому 39-ти років потрібно виготовити бюгельний протез на нижню щелепу з фарфоровими зубами. Яким методом потрібно користуватись при заміні воску на пластмасу, щоб уникнути грату, що в свою чергу приведе до підвищення прикусу?

a. Прямий метод компресійного пресування

b. У воді під тиском

**c. Метод ливарного пресування**

d. Зворотний метод компресійного пресування

e. Комбінований метод компресійного пресування

3981. У хворої 45-ти років під час проведення операції цистектомії з резекцією верхівок коренів 11, 21 і 22 зубів відмічено блідість та синюшність шкірних покривів, холодний липкий піт, різке зниження артеріального тиску (70/40 мм рт.ст.). Хвора скаржиться на слабкість. Свідомість збережена. Який стан розвинувся у хворої?

**a. Колапс**

b. Непритомність

c. набряк Квінке

d. Гематома

e. Епілептичний напад

3982. До стоматологічного кабінету хімічного заводу звернувся робочий з опіком слизової оболонки порожнини рота їдким натром. Який з нижче перерахованих засобів має використати лікар для надання невідкладної допомоги?

a. 0,1% розчин нашатирного спирту

**b. 0,5% розчин оцтової кислоти**

c. 2% розчин лимонної кислоти

- d. 3% розчин хлориду натрію
- e. 50% етиловий спирт

3983. Хлопчик 14-ти років скаржиться на гострий самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль триває три доби, посилюється вночі, носить пульсуючий характер, віддає у скроню. Об'єктивно: у 15 каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину. Дентин розмякшений, брудно-сірого кольору. Зондування болісне по всьому дну порожнини, перкусія 15 болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий періодонтит
- b. Гострий вогнищевий пульпіт
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Гострий гнійний пульпіт**
- e. Загострення хронічного періодонтиту

3984. До відділення щелепно-лицевої хірургії надійшла жінка 37-ми років зі скаргами на біль у щоці, що посилюється під час дотику. З анамнезу відомо що 5 днів тому впала з драбини та забила щоку. Об'єктивно: в товщі щоки виявлено обмежений інфільтрат, шкіра щоки гіперемована, важко береться у складку, симптом флюктуації. Слизова оболонка набрякла, з відбитками зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Нагноєна гематома щоки**
- b. Травматичний остеомієліт нижньої щелепи
- c. Флегмона щоки
- d. Гематома щоки
- e. Гострий лімфаденіт

3985. Хворий 39-ти років скаржиться на наявність виразок і горбиків м'якої консистенції на слизовій оболонці порожнини рота, кровоточивість ясен, біль та розхитування зубів. Об'єктивно: на слизовій оболонці язика, ясен наявні поодинокі виразки з м'якими малоболісними краями, покриті жовтим нальотом. Регіонарні лімфовузли збільшені, м'які, безболісні, не спаяні з оточуючими тканинами. Який попередній діагноз?

- a. Скрофулодермія
- b. Сифіліс (третинний період)
- c. Туберкульозний вівчак**
- d. Лепра
- e. Афта Сеттона

3986. Дитині 13 років. Захворювання почалось раптово з підвищення температури тіла до 39°C, припухлості в ділянці верхньої щелепи зліва. Об'єктивно: обличчя асиметричне внаслідок припухлості в ділянці лівої щоки. Шкіра над припухлістю гіперемована, напружена. В 26 зубі каріозна порожнина великих розмірів, перкусія 26 болісна. 25, 26, 27 рухомі. Перехідна складка в ділянці 24, 25, 26, 27 згладжена, слизова альвеолярного відростка гіперемована, набрякла з обох боків у ділянці 25, 26, 27. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Нагноєння радикулярної кісти від 26
- b. Хронічний періодонтит 26
- c. Одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи зліва від 26**
- d. Одонтогенний періостит верхньої щелепи зліва від 26
- e. Одонтогенний гнійний гайморит від 26

3987. Хворий 50-ти років скаржиться на відсутність 37, 36, 45, 46, 47. Об'єктивно: зуби 35, 38, 44, 48 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі, відносно паралельні між собою. Межова

лінія має типовий напрямок проходження по 35, 44 опорних зубах. Який фіксуючий елемент необхідно використати в бюгельному протезі з опорою на 35, 44?

- a. Гнутий дротяний кламер
- b. Кламер Роуча
- c. Телескопічну фіксацію
- d. Кламер Аккера**
- e. Кламер Джексона

3988. 8-річному хлопчикові встановлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 21. Лікування проведено екстирпаційним методом. Оберіть матеріал для кореневої пломби:

- a. Резорцин-формалінова паста
- b. Кальцієвмісний матеріал**
- c. Фосфат-цемент
- d. Склоіономірний цемент
- e. Цинк-евгенолова паста

3989. Хвора 62-х років звернулася до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на погану фіксацію повних знімних пластинкових протезів під час розмови і широкого відкривання рота. Протези виготовлені 5 днів тому. У процесі виготовлення протезів помилка була допущена під час:

- a. Зняття функціонального відбитку**
- b. Полімеризації пластмаси
- c. Формування протетичної площини
- d. Визначення міжальвеолярної висоти
- e. Перевірки воскової репродукції протезів

3990. Хворий 26-ти років звернувся до лікаря для видалення 24 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Коронка 24 не зруйнована. Виберіть інструментарій для видалення зуба:

- a. Прямі щипці
- b. S-подібні щипці з шипом на лівій щічці
- c. S-подібні щипці без шипів**
- d. S-подібні щипці з шипом на правій щічці
- e. Прямий елеватор

3991. Дівчинці 13 років. Проживає у місцевості з вмістом фтору у питній воді 1,6 мг/л. Під час огляду на вестибулярних поверхнях усіх зубів виявлені крейдоподібні плями. Інтенсивність білого забарвлення знижується від центру до периферії. У ділянці центральних різців по ріжучому краю визначається світло-коричнева пігментація. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флюороз зубів**
- b. Недосконалий амелогенез
- c. Гострий початковий карієс
- d. Синдром Стейнтона-Капдепона
- e. Системна гіоплазія емалі

3992. Хворий 21-го року звернувся зі скаргами на наявність потовщення у вигляді краплі в ділянці шийки зуба. Об'єктивно: в ділянці шийки 33 зуба на вестибулярній поверхні наявність емалевої краплі діаметром 2 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Надкомплектний зуб
- b. Гіперплазія емалі**
- c. Гіоплазія емалі
- d. Флюороз

е. Мармурова хвороба

3993. У дитини 7-ми років асиметрія обличчя, різкий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, підвищення температури тіла до 39°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок масивного набряку м'яких тканин у ділянці нижньої щелепи зліва. Шкіра над інфільтратом гіперемована, не береться в складку. Відкривання рота обмежене, болісне. Коронка 75 зруйнована на  $\frac{2}{3}$ , зуб має рухливість II ступеня. Перкусія 36 болісна, 75 - безболісна. Набряк і флюктуація м'яких тканин з язикового і щічного боків у ділянці названих зубів. Які маніпуляції необхідно виконати у першу чергу?

- а. Розкрити гнійне вогнище з язикового і щічного боків
- б. Видалити 75, розкрити гнійне вогнище з обох боків**
- в. Видалити 75, 36 розкрити гнійне вогнище зі щічного боку
- г. Видалити 75, розкрити гнійне вогнище зі щічного боку
- е. Розкрити гнійне вогнище у підщелепній ділянці

3994. Хвора 57-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність пухлини в лівій привушній ділянці, яка з'явилася 3 роки тому. За останні півроку пухлина значно збільшилася. Об'єктивно: в лівій привушній ділянці виявляється малорухома часточкова пухлина, відмічається легкий біль під час пальпації. Шкіра над пухлиною береться в складку, верхній її відділ має чіткі межі, нижній іде в товщу залози. Розміри пухлини 3x2,5 см. Який попередній діагноз?

- а. Кіста
- б. Фіброма
- в. Рак привушної залози
- г. Змішана пухлина**
- е. Хронічний паротит

3995. Під час профілактичного огляду у пацієнта 18-ти років після зняття зубних відкладень на вестибулярній поверхні 22 та 41 виявили крейдоподібні плями у пришийковій ділянці, безболісні під час зондування. Тест емалевої резистентності 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для даного захворювання?

- а. Підповерхнева демінералізація емалі**
- б. Пошкодження дентиномалевого сполучення
- в. Зміни у плащовому дентині
- г. Поверхнева демінералізація емалі
- е. Дегенеративні зміни одонтобластів

3996. Вагітна (36 тижнів) скаржиться на кровоточивість ясен, рясне утворення зубного нальоту, незважаючи на ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота. Об'єктивно: ясеневі сосочки і маргінальний край ясен пухкі, кровоточать під час дотику. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 3,7 бали. Яку пасту слід рекомендувати цій хворій після проведення професійної гігієни порожнини рота?

- а. Фторвмісну
- б. Що містить рослинні препарати
- в. Гелеву
- г. Що містить хлоргексидин**
- е. Що містить мінералізуючі препарати

3997. У хворого 37-ми років діагностований абсцедуючий фурункул верхньої губи. Після розтину вогнища запалення проведено бактеріологічне дослідження ексудату. Культуру якого збудника фурункула буде виявлено найбільш імовірно?

- a. Монокультура кишкової палички
- b. Асоціація стафілокока і найпростіших
- c. Монокультура стрептокока
- d. Монокультура стафілокока**
- e. Монокультура протею

3998. У хлопчика 9-ти років при зовнішньоротовому огляді виявлено: вираженість носогубних і підборідної складок, зменшення нижньої третини обличчя. В порожнині рота: пізній змінний прикус, верхні передні зуби повністю перекривають нижні, на піднебінні видно відбитки нижніх різців. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Зубоальвеолярне видовження передніх зубів верхньої щелепи
- b. Глибокий прикус**
- c. Дистальний прикус
- d. Мезіальний прикус
- e. Зубоальвеолярне видовження передніх зубів нижньої щелепи

3999. У дитини 12-ти років відсутні 31 та 41 зуби, проміжок між 32 та 42 - 10 мм. Виберіть раціональну конструкцію протеза:

- a. Мостоподібний протез
- b. Мікропротез розсувний
- c. Бюгельний протез
- d. Частковий пластинковий знімний розсувний протез**
- e. Протез-розпірка

4000. Хвора 42-х років скаржиться на наявність порожнини у 26 зубі. Об'єктивно: у 26 глибока каріозна порожнина, дентин щільний, пігментований, больова реакція на холодний подразник, перкусія і зондування безболісні. Який попередній діагноз?

- a. Гострий середній карієс
- b. Хронічний середній карієс
- c. Хронічний глибокий карієс**
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Гострий глибокий карієс

4001. Хвора 20-ти років скаржиться на загальну слабкість, підвищення температури тіла, головний біль. Хворіє третю добу. Об'єктивно: регіонарні лімфатичні вузли збільшені, під час пальпації болісні, температура - 37,8°C, слизова оболонка порожнини рота гіперемована, набрякла. На слизовій губ, піднебіння, ясен, щоках поодинокі ерозії неправильної поліциклічної форми, вкриті сірувато-білим нальотом, болісні. Які лікарські речовини слід призначити в першу чергу при місцевому лікуванні на початку захворювання?

- a. Кератопластики
- b. Антисептики
- c. Противірусні**
- d. Кортикостероїдні мазі
- e. Барвники

4002. Хвора 45-ти років скаржиться на печіння у язиці, металевий присмак у роті. Три місяці тому був поставлений мостоподібний протез із золота з опорою на 16, 14 зуби. При огляді порожнини рота об'єктивних змін не виявлено. У 36, 37, 46 зубах пломби із амальгами. Яка найбільш імовірна причина даного стану?

- a. Алергічна реакція

## **b. Гальванічні струми**

- c. Неврологічні порушення
- d. Механічна травма
- e. Хімічні фактори

4003. У дитини 4,5 років висипання у роті і на шкірі, які з'явилися учора увечері. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, температура тіла 38,3°C. На волосистій частині голови, на шкірі тулуба і кінцівок множинні міхурці з прозорим вмістом. У порожнині рота на слизовій щік, язика, твердому і м'якому піднебінні ерозії округлої форми, покриті фібринозним нальотом. Ясна не змінені. Підщелепні лімфовузли збільшені незначно. Який діагноз можна припустити?

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Стоматит під час скарлатини
- c. Гострий герпетичний стоматит
- d. Стоматит під час кору

## **e. Стоматит при вітряній віспі**

4004. Хлопчик 12-ти років з'явився до лікаря-стоматолога для завершення лікування 36 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Скарг немає. Об'єктивно: герметична пов'язка в 36 збережена, перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці 36 без патологічних змін, безболісна під час пальпації. Який матеріал доцільно використати для пломбування кореневих каналів у даному випадку?

- a. Цинк-євгенолова паста
- b. Резорцин-формалінова паста
- c. Фосфат-цемент

## **d. Сілер із гутаперчевим штифтом**

- e. Кальційвмісна паста

4005. Пацієнт 23-х років скаржиться на незначне оголення коренів зубів і кровоточивість ясен під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: мають місце відкладення над- і під'ясенного зубного каменя. Ясна гіперемовані, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

## **a. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг**

- b. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- c. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
- d. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
- e. Пародонтоз II ступеня

4006. У дитини 5-ти років на апроксимальній поверхні 54 зуба каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Відмічається неприємний запах з рота. Поверхнєве зондування каріозної порожнини безболісне, глибоке - болісне. Перкусія безболісна. При опитуванні з'ясовано, що від гарячого виникає біль. Оберіть раціональний лікарський засіб для антисептичної обробки кореневих каналів:

- a. Розчин фурациліну
- b. Розчин етонію

## **c. Гіпохлорит натрію**

- d. Спирт
- e. Розчин формаліну

4007. Хворому 38-ми років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу. На етапі виготовлення передбачається створення вогнетривкої моделі. Яку масу можна застосувати для

дублювання?

- a. Ортокор
- b. Дентафоль
- c. Стомапласт
- d. Гелін**
- e. Стомальгін

4008. Під час перевірки конструкції паяного мостоподібного протеза з опорою на 35 і 38 зуби виявлено: пори в місцях пайки проміжної частини і опорних коронок, жувальні горбки різко виражені, передчасний контакт із зубами-антагоністами, проміжна частина щільно прилягає до слизової оболонки альвеолярного відростка. Як ліквідувати виявлені недоліки?

- a. Переробити мостоподібний протез**
- b. Зішліфувати зуби-антагоністи
- c. Провести корекцію жувальної поверхні і відшліфувати місця спайки
- d. Провести корекцію проміжної частини
- e. Провести корекцію жувальної поверхні, збільшити висоту проміжної частини до 2 мм

4009. Хлопчик 7-ми років скаржиться на підвищення температури тіла до 38°C, головний біль, біль у горлі. Об'єктивно: на злегка гіперемованій слизовій оболонці м'якого піднебіння, передніх піднебінних дужках, на мигдаликах - ерозії. Підщелепні лімфатичні вузли незначно збільшені, безболісні. Який збудник даного захворювання?

- a. Вірус простого герпеса
- b. Паличка Лефлера
- c. Вірус Коксакі**
- d. Паличка Борде-Жангу
- e. Вірус Епштейна-Барра

4010. Під час видалення 47 трапився перелом дистального кореня зуба на рівні  $\frac{1}{2}$  його довжини. Який інструмент треба обрати для вилучення залишку кореня?

- a. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які збігаються
- b. Правий кутовий елеватор
- c. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які не збігаються
- d. Прямий елеватор
- e. Лівий кутовий елеватор**

4011. Хворому 80-ми років здійснюється припасування індивідуальної ложки на верхню щелепу. Об'єктивно: альвеолярний відросток різко рівномірно атрофований, горби верхньої щелепи не збереглися, торус слабо виражений. Щічні тяжі та вуздечка верхньої губи прикріплюються майже на рівні верхівки альвеолярного відростка, піднебінний скат пологий. Що слід зробити з індивідуальною ложкою для створення міцного замикаючого клапана?

- a. Перекрити індивідуальною ложкою тяжі і вуздечку
- b. Подовжити межі по лінії "А"**
- c. Подовжити межі у фронтальній ділянці
- d. Подовжити зовнішні межі
- e. Подовжити межі у ділянці верхньощелепних горбів

4012. До ортодонта звернулися батьки з дитиною 12-ти років зі скаргами на неправильне розташування зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: обличчя вузьке, видовжене; прикус зміни зубів - тимчасові другі моляри. 13 та 23 розташовані поза зубною дугою - зміщені у губний бік та вище оклюзійної площини; проміжок між 12 та 14 - 2,5 мм, а між 22 та 24 - 1,5 мм; 33 та 43 повернуті



навколо осі на 45°. Оберіть найбільш раціональний метод лікування:

- a. Видалення тимчасових молярів та розширення зубних дуг
- b. Видалення премолярів та переміщення іклів**
- c. Компактостеотомія та розширення зубних дуг
- d. Розширення зубних дуг та масаж у ділянці верхівок іклів
- e. -

4013. Хірург-стоматолог, закінчивши амбулаторний прийом, приступив до заповнення стоматологічної документації. Назвіть форму щоденної звітності на дитячому стоматологічному прийомі:

- a. Форма 9
- b. Форма 39**
- c. Форма 29
- d. Форма 49
- e. Форма 19

4014. У дитини 8-ми років визначається випуклий профіль, напруження під час змикання губ, сагітальна щілина 7 мм. Під час проведення проби Ешлера-Бітнера обличчя поліпшується. Для усунення аномалії був виготовлений регулятор Френкеля 1 типу. Який механізм дії цього апарату у даному випадку?

- a. Затримка росту верхньої щелепи у сагітальному напрямку
- b. Нормалізація положення верхніх фронтальних зубів за допомогою вестибулярної дуги
- c. Нормалізація тиску губ, щік, язика і положення нижньої щелепи**
- d. Розширення верхньої щелепи за допомогою гвинта
- e. Нормалізація положення і росту нижньої щелепи за допомогою міжщелепної тяги

4015. Пацієнт 47-ми років скаржиться на больові відчуття у бічній ділянці нижньої щелепи з язикового краю зліва, що виникають при рухах язика. Два дні тому пацієнту виготовлений частковий знімний протез на нижню щелепу з кламерною фіксацією на 47, 42, 33 зубах. На слизовій оболонці в ретроальвеолярній ділянці визначається локалізована ділянка гіперемії, яка відповідає краю протеза. Скорочення якого м'яза визначають межу протеза в цій ділянці?

- a. Підязиково-язиковий
- b. Підборідно-підязиковий
- c. Медіальний крилоподібний
- d. Щелепно-підязиковий**
- e. Жувальний

4016. У хворого 58-ми років діагностовано перелом нижньої щелепи з виникненням несправжнього суглоба. Об'єктивно: відсутні 38, 36, 32, 41, 43, 48. Збережені зуби інтактні, стійкі. Зміщення відламків нижньої щелепи не спостерігається. На рентгенограмі дефект кісткової тканини до 2 см. Яка конструкція протезу показана в даній ситуації?

- a. Протез з шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням
- b. Протез з кульково-амортизаційним кламером за Курляндським
- c. Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом**
- d. Протез з шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням
- e. Протез з шарніром за Гавриловим

4017. Хвора 26 років звернулась з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 16 зуба зруйнована на  $\frac{1}{3}$ . Планується відновлення її анатомічної форми металевою вкладкою. Який етап формування порожнини для вкладки повинен бути першим?

**а. Розширення порожнини та некротомія**

- b. Формування дна порожнини
- c. Формування додаткових порожнин
- d. Формування фальцу
- e. Формування стінок порожнини

4018. Дівчина 15-ти років звернулася до хірурга-стоматолога зі скаргами на помірну припухлість привушно-жувальної ділянки зліва. При пальпації ліва привушна слинна залоза горбиста, щільна, безболісна. З її протоки виділяється дещо мутна слина. Устя протоки розширене, слизова оболонка навколо нього ціанотична, пастозна, з відбитками зубів. Яка хвороба має місце у дівчини?

**а. Хронічний паренхіматозний сіалoadеніт**

- b. Кіста
- c. Хронічний інтерстиційний сіалoadеніт
- d. Слинокамяна хвороба
- e. Змішана пухлина

4019. Жінка 43-х років скаржиться на рухомість нижніх фронтальних зубів. Об'єктивно: відсутні 48, 47, 46, 45, 44, 34, 35, 36, 37, 38. Зуби 43, 42, 41, 31, 32, 33 мають рухомість II ступеня, слизова оболонка навколо них набрякла, з ціанотичним відтінком. Яка шинуюча конструкція оптимальна для даної хвороби?

- a. Бюгельний протез з багатоланковим кламером та кігтеподібними відростками
- b. Частковий знімний протез з вестибулярною дугою
- c. Бюгельний протез з антискидачами

**d. Композитна шина, армована скловолокном**

- e. Ковпачкова шина-протез у фронтальному відділі

4020. У хворого 30-ти років на 7-й день після операції на черевній порожнині виникли біль і припухлість в ділянці лівої привушної слинної залози. Об'єктивно: температура тіла 39°C, обмеження відкривання рота, сухість у роті; при масажі залози з'являється гнійний ексудат з її протоки. Яке захворювання можна діагностувати у даного хворого?

- a. Флегмона субжувального простору
- b. Гострий епідемічний паротит
- c. Паренхіматозний паротит
- d. Флегмона привушно-жувальної ділянки

**e. Гострий неепідемічний паротит**

4021. У хлопчика 6-ти років виявлено збільшені лімфовузли у обох підщелепних та шийних ділянках. Об'єктивно: 75, 84, 85 зруйновані, є прояви кандидозного хейліту. Зі слів матері, в останні 2-3 місяці хлопчик швидко втомлюється, пітніє при найменшому фізичному зусиллі, скаржиться на слабкість, покинув заняття у спортивній секції. Визначте план дообстеження дитини:

- a. Біохімічний аналіз крові, консультація ендокринолога
- b. МРТ, консультація імунолога
- c. Пункційна біопсія, консультація онколога
- d. Рентгенографія легенів, консультація пульмонолога

**e. Розгорнутий аналіз крові, консультація гематолога**

4022. Чоловік 38-ми років скаржиться на наявність каріозної порожнини. Раніше у зубі виникав самочинний ниючий біль. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 37 - глибока каріозна порожнина, виповнена розмякшеним пігментованим дентином. Перкусія безболісна. Після видалення розпаду з каріозної порожнини і дії холодної води виникає біль, що триває близько

хвилини. На Ro-грамі: у ділянці верхівок коренів 37 визначається деформація періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Хронічний фіброзний пульпіт**
- c. Загострення хронічного пульпіту
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний фіброзний періодонтит

4023. Жінка 32-х років скаржиться на біль у роті, підвищення температури тіла до 38,5°C, нездужання. Подібний стан виникає періодично впродовж кількох років після застуди. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірками, на гіперемованій слизовій оболонці губ і щік - ерозії, покриті фібринозними плівками. Гіперсалівація. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Герпетичний дерматит Дюрінга
- b. Синдром Стівенса-Джонсона
- c. Вульгарна пухирчатка
- d. Багатоформна ексудативна еритема**
- e. Рецидивний герпес

4024. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла, слабкість, біль під час прийому їжі та ковтання. При огляді слизової оболонки порожнини рота, на тлі еритеми, визначаються численні петехії. Зів гіперемований. Регіонарні лімфовузли збільшені, рухливі, безболісні. У крові: лейкоцитоз, моноцитоз, атипові мононуклеари, ШЗЕ- 30 мм/год. Що з нижче перерахованого є провідним у розвитку захворювання?

- a. Алергічна реакція уповільненого типу
- b. Вірусна інфекція**
- c. Бактеріальна інфекція
- d. Алергічна реакція негайного типу
- e. Аутоімунні порушення

4025. Хворий звернувся до хірурга-стоматолога для видалення коренів 36. Зуб зруйнований давно. Об'єктивно: коронка зруйнована на  $\frac{2}{3}$ , перкусія безболісна, слизова оболонка у ділянці 36 без видимих патологічних змін. На Ro-грамі альвеолярного відростка біля верхівки медіального кореня ділянка просвітлення з чіткими контурами, округлої форми. Який діагноз можна припустити?

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит**
- c. Хронічний фіброзний періодонтит
- d. Гострий гнійний періодонтит
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

4026. Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржиться на біль у передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного пошкодження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 відсутня на  $\frac{1}{2}$ , пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болісна і кровить під час зондування. Перкусія 21 різко болісна. Оберіть оптимальний метод лікування 21:

- a. Вітальна екстирпація
- b. Біологічний метод
- c. Девітальна екстирпація
- d. Вітальна ампутація**
- e. Девітальна ампутація

4027. Хвора 70-ти років скаржиться на рухомість 21 зуба. Зуб раніше не лікувався. Об'єктивно: 21

має рухомість II ступеня, корінь оголений на  $\frac{1}{2}$ . Який інструмент необхідно використати для видалення зуба?

- a. Клювоподібні щипці
- b. S-подібні щипці
- c. Прямий елеватор
- d. Штикоподібні щипці

**e. Прямі щипці**

4028. Хлопчик 6-ти років 1 добу тому вдарився лобом. Через кілька годин після травми з'явилася пухлина у правій надбрівній ділянці. Об'єктивно: значний набряк тканин лоба, який розповсюджується на повіки правого ока, шкіра над пухлиною ціанотична, консистенція пухлини м'яка, наявний симптом флюктуації. Загальний стан хлопчика не порушений. Встановіть попередній діагноз:

- a. Посттравматичний набряк тканин правої надбрівної ділянки
- b. Запальний інфільтрат тканин правої надбрівної ділянки

**c. Гематома правої надбрівної ділянки**

- d. Перелом лобної кістки
- e. Нагноєна гематома правої надбрівної ділянки

4029. Хворому 46-ти років після обстеження встановлено діагноз: хронічний конкрементозний пульпіт 27. На Ro-грамі: конкремент знаходиться в коронковій частині порожнини зуба, займає близько  $\frac{1}{4}$  її об'єму. Виберіть адекватний метод лікування:

**a. Вітальна екстирпація**

- b. Біологічний метод
- c. Девітальна екстирпація
- d. Девітальна ампутація
- e. Вітальна ампутація

4030. Дитина 14-ти років скаржиться на кровоточивість і біль під час їжі у нижньому правому кутньому зубі. Об'єктивно: на медіальній контактній і жувальній поверхнях 46 зуба виявлена велика каріозна порожнина, заповнена тканиною червоного кольору. При її поверхневому зондуванні визначається болючість і помірна кровоточивість. Більш глибоке зондування спричиняє різкий біль. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:

- a. Хронічний гангренозний пульпіт
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Хронічний папіліт

**d. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**

- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

4031. Хвора 38-ми років скаржиться на збільшення та відчуття напруження нижньої губи та повік після прийому аспірину з приводу головного болю. Набряк зникає через деякий час після прийому антигістамінних препаратів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Трофедема Мейжа
- b. Синдром Мелькерсона-Розенталя
- c. Бешихове запалення губ
- d. Лімфадематозний макрохейліт

**e. Набряк Квінке**

4032. Хвора 75-ти років надійшла до стоматологічного відділення з діагнозом: перелом нижньої щелепи справа в ділянці кута із зміщенням. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок

посттравматичного набряку, під час пальпації відмічається рухомість уламків в ділянці перелому, біль. В анамнезі - епілепсія від народження. Який метод лікування?

- a. Імобілізація шинами Тігерштедта
- b. Шина Порта
- c. Імобілізація шиною Ванкевича
- d. Остеосинтез**
- e. Імобілізація шинами Васильєва

4033. Хворий 28-ми років надійшов до щелепно-лицевого стаціонару з діагнозом: карбункул обличчя. Об'єктивно: стан хворого вкрай важкий, набряк і ціаноз обличчя, слизової оболонки губ, кон'юнктиви очей. Температура тіла 40°C. Маячіння, галюцинації. На верхній губі розташований карбункул, м'які тканини навколо нього набряклі. Очні щілини закриті за рахунок набряку повік. Яке ускладнення карбункулу найбільш імовірне?

- a. Тромбоз кавернозного синуса**
- b. Сепсис
- c. Менінгіт
- d. Флегмона орбіти
- e. Абсцес мозку

4034. Хворий 65-ти років скаржиться на відлам трьох фронтальних фарфорових штучних зубів у знімному протезі, виготовленому 2 місяці тому. За рахунок яких пристосувань фарфорові зуби з'єднуються з пластмасовим базисом протеза?

- a. За рахунок фізико-хімічного з'єднання
- b. За допомогою замкового кріплення
- c. За допомогою клямпонів**
- d. За допомогою діаторичних порожнин
- e. За допомогою клею

4035. Пацієнтка звернулася до клініки з приводу видалення 37 зуба по ортопедичним показанням. Яка анестезія має застосовуватися при видаленні зуба?

- a. Ментальна та щічна
- b. Торусальна**
- c. Інфраорбітальна та щічна
- d. Туберальна та щічна
- e. Мандибулярна

4036. Хворий 72-х років звернувся із скаргами на печіння, болісність у ділянках кутів рота. Об'єктивно: в складках кутів рота - ерозії, вкриті білим нальотом, що легко знімається, слизова оболонка кутів рота мацерована, має перламутрове забарвлення. Визначається патологічна стиранисть зубів зі зниженням висоти прикусу. Який попередній діагноз?

- a. Атопічний хейліт
- b. Сифілітична заїда
- c. Хронічна рецидивуюча тріщина губа
- d. Стрептококова заїда
- e. Кандидозна заїда**

4037. У хворої 60-ти років на етапі перевірки конструкції повних знімних протезів і постановки зубів на воскових базисах була виявлена щілина між зубами у фронтальній ділянці і горбковий контакт у бічній. Яка помилка була допущена?

- a. Замість центральної оклюзії визначена передня**

- b. Розчавлення валиків при визначенні центральної оклюзії
- c. Неправильно загіпсовані моделі в оклюдатор
- d. Замість центральної оклюзії визначена бічна
- e. Замість центральної оклюзії визначена задня

4038. Пацієнт 50-ти років скаржиться на відлам передніх зубів у результаті травми. Об'єктивно: коронкові частини 12, 21 зубів відламані на 3/4, рентгенологічно канали 11, 21 пломбовані добре, інші зуби інтактні. Які дії лікаря?

- a. Виготовити литі металеві кукуси зі штифтами і відновні металокерамічні коронки**
- b. Виготовити зубо-ясенну пластмасову шину
- c. Видалити 11, 21 і виготовити частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу
- d. Виготовити відновні металеві штамповані коронки на 11, 21
- e. Видалити 11, 21 і виготовити мостоподібний протез з фіксацією на 12 та 22

4039. Група спеціалістів проводить епідеміологічне обстеження певних вікових груп по вивченню поширеності ознак ураження пародонта і потреб у лікуванні. За допомогою якого індексу вивчаються ці показники?

- a. OHJ-S (Гріна-Вермільона)
- b. PJ (Рассела)
- c. CPITN (BOO3)**
- d. PMA (Парма)
- e. PDJ (Рамфєрда)

4040. Хвора 37-ми років скаржиться на кровоточивість ясен, біль, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 37,6°C. Об'єктивно: ясна яскраво гіперемовані, набряклі, легко кровоточать, пародонтальні кишені глибиною до 3 мм із серозно-гнійним ексудатом. На ортопантограмі - дифузний остеопороз альвеолярних відростків, резорбція міжзубних перегородок до 1/3 їхньої висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит I ст., загострення**
- b. Генералізований пародонтит II ст., загострення
- c. Генералізований пародонтит I ст., хронічний перебіг
- d. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- e. Генералізований пародонтит II ст., хронічний перебіг

4041. Батьки 12-річної дитини скаржаться на наявність білих плям на передніх зубах верхньої щелепи, які з'явилися півроку тому. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 виявлені крейдоподібні плями. Емаль над ними втратила блиск, при зондуванні - піддатлива, шорстка. В анамнезі - короткочасний біль від хімічних подразників. Який попередній діагноз?

- a. Системна гіоплазія емалі
- b. Хронічний початковий карієс
- c. Флюороз зубів
- d. Гострий початковий карієс**
- e. Гострий поверхневий карієс

4042. Постраждалий 27-ми років доставлений до відділення щелепно-лицевої хірургії з діагнозом: різана рана правої щоки. Травма побутова, нанесена під час бійки. У постраждалого крайній термін проведення ранньої ПХО рани без попередньої інєкції антибіотиків складає не більше:

- a. 24 годин**
- b. 72 годин

- c. 1 години
- d. 48 годин
- e. 12 годин

4043. У дитини 6,5 років визначається щілина величиною 2,5-3 мм між передніми зубами від ікла до ікла. Співвідношення перших постійних молярів - I клас за Енглем. Визначте ступінь тяжкості деформації прикусу:

- a. III
- b. II
- c. V
- d. I
- e. IV

4044. Поранено солдата 20-ти років. Об'єктивно: повністю відсутні підборіддя і нижня щелепа до 34 і 45 зубів. 45, 46, 47, 48, 34, 35, 36, 37 зуби стійкі. На якому етапі медичної евакуації пораненому буде надана спеціалізована медична допомога?

- a. ОмедБ
- b. МПП
- c. ОМО
- d. СВПХШ
- e. МПБ

4045. Чоловік 43-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразнень, свербіж у яснах. Об'єктивно: корені зубів оголені до  $\frac{1}{3}$  довжини, ясна щільні, блідо-рожевого кольору. Незначна кількість зубних відкладень. У ділянці 15, 14, 24, 25, 44, 34 клиноподібні дефекти у межах дентину. Зондування оголених шийок зубів та клиноподібних дефектів болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтоз
- b. Рецесія ясен
- c. Атрофічний гінгівіт
- d. Локалізований пародонтит
- e. Генералізований пародонтит

4046. Чоловік 35-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з приводу видалення 26 зуба. При проведенні туберальної анестезії з'явилося швидке наростання набряку тканин і обмеження відкривання рота. Чим зумовлений такий стан?

- a. Збільшена чутливість хворого до анестетика

b. Травма судин

- c. Травма м'язів під час проведення анестезії
- d. Анафілактичний шок
- e. Травма нервових стовбурів

4047. Хвора 42-х років звернулась до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: зубна формула 18 . . . . 13 12 11 & 21 22 23 . . . . 28/ 48 47 46 45 44 43 42 41 & 31 32 33 34 35 36 37. Прикус глибокий, клінічні коронки низькі, екватор не виражений. Хвора страждає на епілептиформні напади. Який вид протезування показаний даній хворій?

- a. Частковий знімний пластинчастий протез з опорно-утримуючими кламерами
- b. Бюгельний протез
- c. Частковий знімний пластинчастий протез з металевим базисом
- d. Мостоподібні протези



е. Частковий знімний пластинчастий пластмасовий протез з утримуючими кламерами

4048. Чоловік 34-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий нападоподібний самочинний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється від холодних подразників, іррадіює у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 37, до лікаря не звертався. 3 дні тому знову виник біль. Об'єктивно: у 37 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування розкритої точки різко болісне. На рентгенограмі 37 у ділянці верхівок коренів визначається розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Гострий гнійний пульпіт
- б. Гострий дифузний пульпіт
- с. Хронічний фіброзний періодонтит, що загострився
- д. Хронічний пульпіт, що загострився**
- е. Хронічний гранулематозний періодонтит, що загострився

4049. Пацієнт 37-ми років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування у зв'язку із втратою центрального різця на верхній щелепі внаслідок травми. Раніше не протезувався. В анамнезі: бронхіальна астма. Які заходи профілактики бронхоспазму є першочерговими?

- а. Обробити зуби ремінералізуючим розчином
- б. Провести препарування після знеболення
- с. Провести алерготести на чутливість до пластмас і металів**
- д. Застосувати седативні засоби
- е. Виготовити тимчасову конструкцію

4050. Хворий 28-ми років після падіння звернувся до клініки щелепно-лицевої хірургії зі скаргами на обмеження відкривання рота, відчуття оніміння шкіри у підочній ділянці зліва, верхньої губи, крила носа, біль у лівій виличній ділянці, що посилюється при спробі відкрити рот. Пальпаторно визначається симптом "сходінки". Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Перелом виличної дуги зліва
- б. Перелом верхньої щелепи за середнім типом
- с. Перелом виличної кістки без зміщення
- д. Перелом верхньої щелепи за верхнім типом
- е. Перелом виличної кістки зі зміщенням**

4051. Чоловік 32-х років скаржиться на постійні рухи нижньої щелепи, які імітують жування, виникають під час нервового збудження. Крім того спостерігається нічне скреготіння зубами. Об'єктивно: зуби в бічних ділянках стерті, горби відсутні. Який метод лікування найбільш доцільний?

- а. Вирівнювання зубних рядів (вибіркове пришліфовування)
- б. Медикаментозне і апаратне лікування з направленням до хірурга-стоматолога
- с. Використання роз'єднуючих кап на ніч, міогімнастика, самомасаж**
- д. Протезування зустрічними відновлюючими коронками
- е. Консультація хірурга-стоматолога

4052. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на періодичний біль у фронтальному відділі верхньої щелепи. З анамнезу: 12 зуб раніше лікований з приводу пульпіту. Об'єктивно: коронка 12 відновлена за допомогою пломби. На Ro-грамі верхньої щелепи виявляється осередок деструкції кісткової тканини біля верхівки кореня 12 діаметром до 1 см. Кореневий канал 12 запломбований до верхівки. Встановлено діагноз: кістогранульома 12 зуба. Оберіть оптимальний метод лікування:

- а. Розтин по перехідній складці
- б. Видалення 12
- с. Резекція верхівки кореня 12**

- d. Реплантація 12
- e. Консервативне лікування

4053. Хворий 31-го року звернувся до поліклініки зі скаргами на періодичний біль у ділянці 48 зуба впродовж 4-х років. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли справа збільшені, безболісні. Слизова оболонка в ділянці 48, який частково прорізався, гіперемована. Під час зондування підясенної кишені 48 витікає крапля гною з кровю. Який додатковий метод дослідження найбільш інформативний при даній патології?

- a. Електроодонтометрія
- b. Контрастна рентгенографія
- c. Аналіз крові
- d. Рентгенографія**
- e. Аналіз крові та сечі

4054. Хвора 45-ти років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: дефект зубного ряду III клас I підклас за Кенеді, відсутні 46, 45, 44, 34, 35, 36. Прикус фіксований. Коронки 47, 43, 33, 37 високі з добре вираженою анатомічною формою, інтактні. Хворій виготовляється бюгельний протез. Яка система фіксації бюгельного протезу найбільш доречна в даному випадку?

- a. Балочна система Румпеля**
- b. Атачмени
- c. Телескопічна система
- d. Кламер Роуча
- e. Безперервний кламер

4055. Хворому 32-х років виготовляють металокерамічні коронки на 12, 11, 21, 22 зуби. Застосовується інфільтраційна анестезія анестетиком Ultracain DS. Що входить до його складу?

- a. 4% артикаїн з адреналіном**
- b. 4% артикаїн без вазоконстриктора
- c. 3% мепівакаїн без вазоконстриктора
- d. 2% мопівакаїн з адреналіном
- e. 2% артикаїн з епінефіраном

4056. Під час профогляду порожнини рота у чоловіка 55-ти років була виявлена ділянка помутніння епітелію слизової оболонки лівої щоки з чіткими контурами, що не здимається над рівнем прилеглих тканин і не знімається під час пошкрябування. Коронки 34, 35, 36 зубів сильно зруйновані, мають гострі краї. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Червоний плескатий лишай
- b. Лейкоплакія**
- c. М'яка лейкоплакія
- d. Червоний вівчак
- e. Кандидоз

4057. Дитина 14-ти років скаржиться на косметичний дефект у ділянці передніх зубів. Об'єктивно: емаль 11, 12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 у ділянці ріжучого краю витончена, паралельно ріжучому краю визначається борозенчасте заглиблення емалі шириною 1,5 мм, що оперізує зуби. Горби 16, 26, 36, 46 недорозвинені, конічної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Системна гіоплазія**
- b. Недосконалий амелогенез
- c. Недосконалий дентиногенез
- d. Місцева гіоплазія

е. Дисплазія Стентона-Капдепона

4058. Хвора 40-ка років скаржиться на ляскіт в ділянці проекції СНЩС справа, який виникає в кінцевій фазі відкривання рота. Суглобові звуки з'явилися після протезування. Відкривання рота вільне, за прямою траєкторією, амплітуда відкривання 5 см. Який діагноз найбільш імовірний?

а. Передній вивих суглобового диска

**б. Підвивих нижньої щелепи**

с. Задній вивих суглобового диска

д. Перфорація меніска

е. Вивих нижньої щелепи

4059. Лікар стоматолог-ортопед на щоденному прийомі під час огляду і проведення ортопедичних маніпуляцій користується стоматологічним дзеркалом. Яким чином проводять стерилізацію стоматологічних дзеркал?

а. У 6% розчині перекису водню щоденного приготування, 6 годин

б. У 0,01% розчині хлораміну 10 хвилин

с. У 0,5% розчині сульфохлоретила 20 хвилин

**д. У потрібному розчині 30 хвилин**

е. У сухожаровій шафі при температурі 180°C, 10 хвилин

4060. У дівчинки 13-ти років кровоточивість ясен і рухливість передніх зубів протягом останнього місяця. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці нижніх різців і іклів набрякла, гіперемована, кровить під час дотику. Рухливість цих зубів I ступеня, пародонтальні кишені - 3 мм. На ортопантограмі - збукт кісткової тканини міжальвеолярних перегородок на  $\frac{1}{3}$  їх висоти. Визначається скупченість фронтальних зубів нижньої щелепи. ГІ - 4,2. Консультація якого спеціаліста необхідна у першу чергу?

**а. Ортодонт**

б. Ендокринолог

с. Невропатолог

д. Гематолог

е. Гастроентеролог

4061. Чоловік 32-х років скаржиться на сухість, печіння спинки язика впродовж тижня. Печіння посилюється під час прийому подразнюючої їжі. Напередодні переніс пневмонію, отримувач антибіотики. Об'єктивно: шкірні покриви і слизова порожнини рота бліді. На фоні гіперемованої і набряклої слизової язика у складках на спинці визначається крихкуватий сіро-білий наліт, десквамація бічних поверхонь язика. Слина густа, тягнеться нитками за шпателем. Оберіть найбільш ефективний комплекс препаратів для місцевої терапії:

а. Декамін + гідрокортизонова мазь

б. Фурацилін + метиленовий синій

с. Фурацилін + солкосерил

**д. Метиленовий синій + пімафуцин**

е. Гідрокортизонова мазь + солкосерил

4062. Хвора 60-ти років скаржиться на біль у жувальних м'язах і скронево-нижньощелепному суглобі. Протези виготовлені місяць тому. Об'єктивно: конфігурація обличчя порушена, нижня третина обличчя подовжена, губи змикаються з напруженням, дикція порушена. При посмішці оголюється базис повного знімного протезу. Які помилки допущені на етапах виготовлення повних знімних протезів на верхню щелепу?

а. Неправильна постановка зубів на верхній щелепі

- b. Визначена задня оклюзія
- c. Занижена висота прикусу
- d. Завищена висота прикусу**
- e. Визначена передня оклюзія

4063. Хворому 35-ти років поставлено діагноз: хронічний середній карієс 36. Порожнина II класу за Блемом з ураженням жувальної поверхні. Який матеріал краще використати для пломбування?

- a. Композитний мікрогібридний матеріал світлової полімеризації**
- b. Силікофосфатний цемент
- c. Мікрофільований композит світлової полімеризації
- d. Склоіономірний цемент
- e. Текучий композит світлової полімеризації

4064. Хворий 18-ти років звернувся в ортопедичне відділення з приводу великої діастеми. Об'єктивно: корпусне латеральне зміщення центральних різців внаслідок відсутності 12, 22. Що краще використати для зближення центральних різців?

- a. Апарат Калвеліса
- b. Проста нитяна лігатура
- c. Апарат Коркгауза**
- d. Апарат Василенка
- e. Апарат Бегга

4065. Хворий 27-ми років направлений ортопедом-стоматологом для ендодонтичного лікування 45 зуба. Об'єктивно: коронка 45 зруйнована, на бічній поверхні язика й на слизовій оболонці щоки, у ділянці безпосереднього контакту з 45, спостерігаються бляшки мацерованого епітелію сіруватого кольору, які дещо підвищуються над поверхнею слизової оболонки. Язичок та піднебінні дужки застійно-червоного кольору, а на твердому піднебінні виявляються папули, оточені червоним обідком і вкриті сіруватим епітелієм. Підщелепні, шийні, надключичні, підключичні лімфовузли збільшені, безболісні. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- b. Вторинний сифіліс**
- c. Червоний плескатий лишай
- d. М'яка лейкоплакія
- e. Червоний вівчак, стадія утворення бляшок

4066. У хворого 35-ти років під час рентгенологічного дослідження альвеолярного відростка верхньої щелепи виявлений перелом кореня 11 зуба у ділянці верхівки. Зуб раніше лікований, канал запломбований. В анамнезі травма зуба. Який метод лікування показаний в даному випадку?

- a. Покриття зуба коронкою
- b. Видалення зуба
- c. -
- d. Реплантація зуба
- e. Резекція верхівки кореня зуба**

4067. Під час диспансерного огляду студента 20-ти років виявлені хронічний кандидоз слизової оболонки рота, генералізована лімфоаденопатія. З анамнезу: впродовж року хворів звичайним герпесом. Температура тіла часто підвищується до 37,4-37,5°C, маса тіла за останній місяць знизилась на 8 кг. Про яке захворювання може свідчити даний симптомокомплекс?

- a. Інфекційний мононуклеоз
- b. Гострий лейкоз

- c. Хронічний лейкоз
- d. Лімфогранулематоз

**e. Синдром набутого імунodefіциту**

4068. Батьки дитини 6-ти років звернулися зі скаргами на біль у дитини у піднижньощелепній ділянці зліва, підвищення температури до 37,5оС. Об'єктивно: обличчя асиметричне з причини інфільтрату піднижньощелепної ділянки зліва. Інфільтрат м'яко-еластичної консистенції, рухливий, розміром 2х2,5 см, пальпація трохи болісна, шкіра не змінена. Зуби інтактні. Зів гіперемований. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий серозний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт**

- b. Аденофлегмона піднижньощелепної ділянки
- c. Гострий серозний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- d. Гострий гнійний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- e. Гострий гнійний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт

4069. Хворий 58-ми років звернувся з приводу протезування. Об'єктивно: присутній 22 зуб, стійкий, інтактний. Альвеолярний гребінь атрофований, піднебіння пласке. Планується виготовлення знімного протезу. Яка тактика лікаря по відношенню до 22 зуба?

- a. Депульпувати
- b. Виготовити куксову коронку
- c. Залишити

**d. Виготовити телескопічну коронку**

e. Видалити

4070. Хворий 53-х років скаржиться на відсутність зубів на нижній щелепі. З анамнезу: мікростомія. Об'єктивно: 31, 32, 35, 36, 37, 38, 41, 42, 45, 46, 47, 48 відсутні. Решта зубів стійкі, нерухомі. Яку конструкцію протеза необхідно виготовити хворому?

- a. Бюгельний протез
- b. Частковий знімний пластинковий протез
- c. Мостоподібний протез з опорою на 43, 33 і знімний протез

**d. Розбірний частковий знімний пластинковий протез**

e. Шина-протез

4071. Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації. Показане видалення 16 зуба. З анамнезу: зуб раніше не лікований, зруйнувався впродовж 4-х років. Об'єктивно: коронка 16 зруйнована більш, ніж на  $\frac{2}{3}$ , слизова оболонка без патологічних змін. Який інструмент необхідний для видалення цього зуба?

**a. Багнетоподібні щипці кореневі**

- b. Прямий елеватор
- c. S-подібні (праві) щипці
- d. S-подібні щипці, що сходяться
- e. Багнетоподібні щипці коронкові

4072. Хвора 32-х років скаржиться на біль і припухлість у ділянці нижньої щелепи і щоки зліва. Хворіє впродовж двох днів. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Температура тіла 37,5оС. Набряк м'яких тканин щічної ділянки зліва. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені з обох боків, болісні під час пальпації. Коронка 37 частково зруйнована, зуб нерухомий, перкусія слабо болісна. Перехідна складка у ділянці 37 набрякла, гіперемована, згладжена, пальпація різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 37**

- b. Хронічний продуктивний періостит нижньої щелепи від 37
- c. Абсцес щелепно-язикового жолобка зліва
- d. Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 37
- e. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 37**

4073. Пацієнтові 20-ти років необхідно провести аплікаційну анестезію на верхній щелепі у фронтальній ділянці перед проведенням провідникової анестезії. Розчин лідокаїну якої концентрації необхідно використати для здійснення аплікаційної анестезії?

- a. 0,5%
- b. 3%
- c. 15%
- d. 2%
- e. 10%**

4074. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодинокі плями світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісні. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

- a. Місцева гіоплазія емалі
- b. Хронічний початковий карієс**
- c. Флюороз
- d. Хронічний поверхневий карієс
- e. Гострий початковий карієс

4075. Під час видалення 26 зуба у пацієнта 34-х років з'явилися шум у вухах, блідість шкірних покривів, слабкість. Діагностовано запаморочення. Яка тактика найбільш доцільна під час надання невідкладної допомоги?

- a. Ввести внутрішньом'язово 50% анальгін
- b. Ввести внутрішньовенно 0,1% адреналін
- c. Ввести внутрішньовенно преднізолон
- d. Надати хворому положення Тренделенбурга**
- e. Ввести підшкірно кордіамін

4076. Піднімаючись з крісла після прийому у стоматолога, пацієнт 60-ти років поскаржився на за грудний біль з іррадіацією у ліву руку, нудоту, слабкість. Об'єктивно: блідий, обличчя вкрите краплями поту. АТ - 90/60 мм рт.ст., пульс аритмічний, слабкого наповнення, 100/хв. Тони серця глухі, дихання везикулярне. Який попередній діагноз?

- a. Тромбоз легеневої артерії
- b. Стенокардія
- c. Гіпертонічний криз
- d. Інфаркт міокарда
- e. Напад ішемічної хвороби**

4077. Жінка 29-ти років скаржиться на гострий нападopodobний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, які посилюються від холодного, іррадіюють у вуха та скроню. Рік тому сильно болів 27, до лікаря не зверталась. Три дні тому знову виник біль. Об'єктивно: в 27 глибока каріозна порожнина, що з'єднується з порожниною зуба. Зондування відкритої ділянки різко болюче. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного пульпіту**
- b. Загострення хронічного періодонтиту

- c. Гострий серозний періодонтит
- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Гострий обмежений пульпіт

4078. У дитини 9-ти років під час проведення профілактичного огляду лікарем-ортодонтом був встановлений діагноз: звуження верхнього зубного ряду. Для лікування даної патології необхідно застосувати апарат, що діє механічно. Який діючий елемент доцільно застосувати в апараті при корекції даної патології?

a. Пелоти і щічні щити

**b. Гвинт або пружина**

c. Похила площина

d. Оклюзійні накладки

e. Гвинт і накусочна площадка

4079. Хвора 27-ми років скаржиться на кровоточивість, болючість і припухлість ясен, рухомість зубів, неприємний запах з порожнини рота, загальну слабкість. Об'єктивно: збільшені і болісні підщелепні лімфовузли; ясна гіперемовані із синюшним відтінком, набряклі і кровоточать під час зондування; пародонтальні кишені глибиною 5-8 мм із серозно-гнійним ексудатом. Спостерігаються масивні зубні відкладення, рецесія ясен і зміна положення зубів. На Ro-грамі: дифузний остеопороз і нерівномірна, переважно вертикального типу, резорбція міжальвеолярних перегородок до  $\frac{2}{3}$  довжини коренів. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Загострення генералізованого пародонтиту III ступеня**

b. Загострення генералізованого пародонтиту II ступеня

c. Хронічний генералізований пародонтит III ступеня

d. Еозинофільна гранульома

e. Пародонтоз III ступеня

4080. У хворого 43-х років після видалення 26 зуба виникло сполучення ротової порожнини із верхньощелепною пазухою. Рентгенологічно змін у верхньощелепових пазухах не виявлено. Якою буде тактика хірурга-стоматолога з метою профілактики виникнення гаймориту?

a. Промивання пазухи розчином антибіотика

**b. Пластичне закриття сполучення**

c. Заповнення комірки кров'яним згустком

d. Тампонада комірки йодоформною турундою

e. Заповнення комірки гемостатичною губкою

4081. У хлопчика 12-ти років скарги на сильний біль від холодного в 11 зубі. Добу тому під час падіння відбувся відлам коронки 11. Під час огляду: в 11 зубі косий перелом коронки з розкриттям порожнини зуба, зондування різко болісне, порівняльна перкусія болісна, визначається незначна рухливість зуба. Який метод лікування слід використати?

a. Вітальна ампутація

b. Девітальна екстирпація

c. Біологічний метод

**d. Вітальна екстирпація**

e. Девітальна ампутація

4082. До ортодонта звернувся юнак 17-ти років із скаргами на неправильне розташування ікла на верхній щелепі. Об'єктивно: прикус постійних зубів; співвідношення перших постійних молярів за Енглею I клас, 13 розташований вестибулярно вище оклюзійної лінії; проміжок між 14 та 12 - 6,5 мм. Який період ортодонтичного лікування дозволить скоротити застосування ультрафонофорезу із



лідазою?

a. -

**b. Активний період**

c. Ретенційний період

d. Пасивний період

e. Підготовчий період

4083. Підліток 14-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: слизова ясен гіперемована, пастозна, відзначається кровоточивість. Проба Шилера-Писарева позитивна. Індекс РМА - 70%. ГІ - 3,0. На Ro-грамі фронтальної ділянки змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний пародонтит

**b. Хронічний катаральний гінгівіт**

c. Гострий катаральний гінгівіт

d. Загострення хронічного пародонтиту

e. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

4084. При рентгенологічному дослідженні 46 зуба у дитини 7-ми років виявлено наступне: стінки кореня розташовані паралельно, товщина їх поступово зменшується, закінчуючись вістрями. Кореневий канал вужчий у ділянці, що прилягає до порожнини зуба, і ширший біля верхівкового отвору, який формується. Періодонтальна щілина має однакову товщину по всій довжині кореня. Біля верхівки кореня вона зливається із зоною росту. Визначте стадію формування кореня:

a. Стадія сформованого кореня і періодонту

b. Стадія незавершеного росту кореня

**c. Стадія несформованої верхівки кореня**

d. Стадія незакритої верхівки кореня

e. Стадія несформованого періодонту

4085. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 4-х років із ротовим диханням. У анамнезі аденономія. Об'єктивно: прикус тимчасових зубів; верхні різці перекривають нижні на  $\frac{1}{3}$ ; дистальні поверхні других тимчасових молярів розташовані у одній вертикальній площині. Застосування якого профілактичного апарату найбільш доцільне для усунення шкідливої звички ротового дихання?

a. Пластинка з петлями Рудольфа

b. Регулятор функцій Френкеля

c. Активатор Андресена-Гойпля

d. Вестибуло-оральна пластинка Крауса

**e. Стандартна вестибулярна пластинка Шонхера**

4086. Хвора 45-ти років скаржиться на пухлиноподібне слабкоболісне новоутворення в правій привушній ділянці, яке виникло 2 місяці тому без видимої причини. Відзначає слабкість, деколи підвищення температури до 37,2°C-37,6°C. Півмісяця тому проведена протизапальна терапія, яка не дала позитивних результатів. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок незначної припухлості в правій привушній ділянці. Пальпаторно визначається округле новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, слабкоболісне, не спаяне зі шкірою. Із стенової протоки виділяється прозора слина в невеликій кількості. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Сіалопатія Шегрена

b. Епідемічний паротит

c. Гострий інфекційний паротит

**d. Псевдопаротит Герценберга**

е. Атерома привушної ділянки

4087. Хворий 47-ми років скаржиться на постійний біль у 27, що підсилюється при накушуванні. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, обличчя симетричне, рот відкривається вільно, слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 27 набрякла, гіперемована. В 27 глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Перкусія 27 різко болісна. Який попередній діагноз?

**a. Загострення хронічного періодонтиту 27**

б. Хронічний одонтогенний гайморит зліва

с. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи у ділянці 27

d. Гострий гнійний періодонтит 27

е. Гострий загальний гнійний пульпіт 27

4088. Жінка 25-ти років надійшла до відділення щелепно-лицевої хірургії через 2 години після дорожньо-транспортної пригоди. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, на обличчі краплі поту. Дихання переривчасте, утруднене. Рс- 120/хв, ниткоподібний, АТ- 70/60 мм рт.ст. На обличчі у ділянці щоки зліва - рана, що проникає до порожнини рота. Під час транспортування жінка знаходилася в положенні на спині з закинutoю головою. Який тип асфіксії розвивається у даної хворої?

a. Обтураційна

б. Дислокаційна

с. Клапанна

**d. Аспіраційна**

е. Стенотична

4089. У хворого 59-ти років двосторонній перелом нижньої щелепи в ділянці 44, 34 зубів, решта жувальних зубів відсутня, беззубі фрагменти не зміщені, але рухомі. Який ортопедичний апарат доцільно застосувати для іммобілізації відламків?

a. Апарат Рудько

б. Апарат Збаржа

с. Апарат Петросова

d. Шина Лімберга

**е. Шина Ванкевич з пелотами**

4090. Лікар-стоматолог для безболісного проведення закритого юретажу замість аплікації 10% розчину лідокаїну помилково використав 10% розчин азотнокислого срібла. Ясна відразу стали білого кольору, набрякли, болючі. Який з перерахованих засобів повинен використати лікар для надання невідкладної допомоги?

a. 0,1% розчин нашатирного спирту

б. 2% розчин лимонної кислоти

**с. 3% розчин йодиду калію**

d. 50% етиловий спирт

е. 0,5% розчин оцтової кислоти

4091. Чоловіку 36-ти років виготовляється повна металева штампована коронка на 37 зуб. Хворий з'явився на клінічний етап "припасування коронки". Під час припасування виявилось, що коронка нещільно охоплює шийку зуба. Як усунути цей недолік?

**a. Отримати відбиток, перештампувати коронку**

б. Провести відпал коронки

с. Крампонними щипцями підігнути краї коронки

- d. Гачкоподібними щипцями підігнути краї коронки
- e. Перештампувати коронку на тому ж місці

4092. Стоматологом діагностовано травматичний відкритий ангулярний перелом нижньої щелепи із зміщенням відламків. Який із перерахованих засобів необхідно застосувати для транспортної іммобілізації фрагментів?

- a. Шина-праща Ентіна**
- b. Шини Тігерштедта
- c. Шини Гунінга-Порта
- d. Шини Вебера
- e. Стандартні шини Васильєва

4093. Лікар-стоматолог проводить лікування 26 зуба з приводу гострого глибокого карієсу у пацієнта 22-х років. У якості лікувальної прокладки обраний кальційсаліцилатний цемент "Life", у якості постійного пломбувального матеріалу світлотверднучий конденсуємий композит "Solitaire-2". Чим необхідно покрити лікувальну прокладку у даному випадку?

- a. Цинк-евгенольний цемент
- b. Фосфатний цемент
- c. Склоіономірний цемент**
- d. Ізолюючий лак
- e. Адгезивна система композиту

4094. Хвора 45-ти років звернулася з метою протезування. Працює диктором на телебаченні. Об'єктивно: зубний ряд нижньої щелепи безперервний, на верхній щелепі кінцевий та включений дефекти в бічних ділянках. Зуби, що залишилися 18, 17, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24 стійкі. Які фіксуючі елементи бюгельного протезу слід застосувати з косметичною метою?

- a. Дентоальвеолярні кламери
- b. Кламери Джексона і Боніхарта
- c. Кламери системи Нея
- d. Телескопічні коронки
- e. Атачмени і балкову систему**

4095. Хворий 37-ми років скаржиться на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, рухомість зубів, утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: ясна синюшно-червоного кольору, пародонтальні кишені 6 мм з серозним вмістом, рухомість зубів II ст., на зубах помірне відкладення над- і під'ясенного зубного каменя, гігієнічний індекс - 3 бали, травматична оклюзія визначається по всій протяжності зубних дуг. Який попередній діагноз?

- a. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг**
- b. Гіпертрофічний гінгівіт
- c. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг
- d. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
- e. Гістіоцитоз-Х

4096. Пацієнт 53-х років звернувся до стоматолога з метою ортопедичного лікування 27 зуба. При підготовці до місцевої анестезії хворому стало погано (загальна слабкість, блідість, посилене потовиділення), знепритомнів. Який діагноз можна поставити пацієнтові?

- a. Анафілактичний шок
- b. Непритомність**
- c. Травматичний шок
- d. Кардіогенний шок

4097. У дівчинки 10-ти років скарги на естетичний недолік. З анамнезу: смоктала великий палець правої руки до 7 років. Об'єктивно: висота нижньої третини обличчя дещо зменшена. Щілина по сагіталі між верхніми і нижніми різцями - 9 мм, 2 клас за Енглем. Під час проведення проби Ешлера-Бітнера обличчя дівчинки спочатку дещо поліпшується, потім знову погіршується. Яка клінічна форма аномалії прикусу найбільш імовірна?

- a. Нижня ретрогнатія
- b. Верхня прогнатія з компресією у бічних ділянках
- c. Верхня макрогнатія
- d. Верхня макрогнатія і нижня мікрогнатія**
- e. Нижня мікрогнатія

4098. Хвора 50-ти років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 14, 15, 16, 17, 24, 25, 26, 27 зуби. Стан опорних зубів задовільний. Який тип кріплення забезпечить найкращі умови для стабілізації знімного протеза?

- a. Трансверзальне
- b. Лінійне
- c. Сагітальне
- d. Площинне**
- e. Точкове

4099. Хворий 55-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність у ділянці червоної облямівки нижньої губи пухлиноподібного утворення округлої форми діаметром близько 1 см. Об'єктивно: пухлиноподібне утворення виступає над оточуючою червоною облямівкою на 5 мм, щільнуватої консистенції, сірувато-червоного кольору, на поверхні утворення наявні тонкі лусочки, які знімаються з утрудненням. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Боуена
- b. Еритроплазія Кейра
- c. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи**
- d. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті
- e. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки

4100. Хворий 25-ти років отримав травму обличчя. Об'єктивно: значний набряк м'яких тканин лівої половини обличчя, крововилив в склеру лівого ока, крепітація в ділянці кісток носа. Пальпаторно: рухомість верхньої щелепи, при її перкусії - тимпаніт. На Ro-грамі: відмічається лінія зламу через нижній край орбіти з обох боків по вилично-криловому шву, який проходить за горб верхньої щелепи. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом лівої суглобової кістки
- b. Перелом верхньої щелепи за Le Fort I
- c. Перелом верхньої щелепи за Le Fort III
- d. Перелом кісток носа
- e. Перелом верхньої щелепи за Le Fort II**

4101. Хворий 48-ми років звернувся зі скаргами на біль у ділянці 32, 38 зубів, який виник через 3 місяці після фіксації на них мостоподібного протеза. Об'єктивно: ясна навкруг опорних зубів гіперемовані, набряклі, визначається їх рухомість у вестибуло-оральному напрямку. Чим обумовлене дане ускладнення?

- a. Неправильна підготовка опорних зубів
- b. Вживання твердої їжі

с. Промивна форма проміжної частини протеза

д. Контакт протеза із зубами-антагоністами

**е. Функціональне перевантаження пародонту опорних зубів**

4102. Хворий 30-ти років скаржиться на наявність безболісного пухлиноподібного утворення у ділянці альвеолярного відростка нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: у ділянці альвеолярного відростка з вестибулярного боку на рівні 34 і 35 визначається пухлиноподібне утворення 1х1,5 см, блідо-рожевого кольору, на широкій основі, не кровить. Коронки 34, 35 - інтактні, зуби нерухомі. На Ро-грамі альвеолярного відростка зміни у структурі кістки не визначаються. Який діагноз можна припустити?

а. Гігантоклітинний епулід

**б. Фіброзний епулід**

с. Гіпертрофічний гінгівіт

д. Папілома слизової оболонки

е. Плеоморфна аденома

4103. У пацієнта 40-ка років після двостороннього перелому верхньої щелепи і неправильного зрощення відламків утворився відкритий прикус. Висота прикусу утримується тільки молярами. Між рештою зубів має місце щілина близько 1-1,5 мм. Зубні ряди безперервні. Який з методів лікування найдоцільніше застосувати у даній ситуації?

**а. Зішліфувати моляри, покрити коронками**

б. Ортодонтичне лікування

с. Протезування комбінованими коронками

д. Кривава репозиція

е. Апаратурно-хірургічний метод

4104. Дівчина 16-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект передніх зубів - наявність темних плям та дефектів твердих тканин. Плями були помічені при прорізуванні, дефекти з'явилися згодом. Було встановлено діагноз: ерозивна форма флюорозу 16, 11, 12, 22, 26, 31, 32, 36, 41, 42, 46. Виберіть метод лікування:

а. Диспансерне спостереження

б. Ремінералізуюче лікування

**с. Реставраційне лікування**

д. Хірургічне лікування

е. Протезування

4105. У пацієнтки 32-х років під час зняття відбитку з верхньої щелепи шматочок відбиткового матеріалу потрапив у дихальні шляхи, виникла загроза асфіксії. Що необхідно зробити перш за все при наданні невідкладної допомоги?

а. Проведення закритого масажу серця

б. Проведення трахеотомії

**с. Різде поштовхоподібне стиснення нижніх відділів грудної клітки**

д. Видалення шматочку гіпсу з дихальних шляхів

е. Проведення штучної вентиляції легень

4106. Хворий, що страждає на гемофілію, звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на зруйнування зуба на нижній щелепі справа. Об'єктивно: коронка 46 зуба зруйнована повністю нижче рівня ясни. Перкусія слабо болісна. Хворому планується видалення 46 зуба. У даного хворого видалення зуба необхідно провести в:

а. Стоматологічній поліклініці з наступним призначенням препаратів, що активують гемостаз

- b. Стоматологічній поліклініці
- c. Щелепно-лицевому відділенні
- d. Щелепно-лицевому відділенні після консультації гематолога
- e. Гематологічному відділенні**

4107. Хворий 23-х років скаржиться на кровоточивість ясен, швидку стомлюваність, нездужання. Симптоми з'явилися нещодавно. Об'єктивно: шкіра та слизова оболонка порожнини рота бліді. Ясна при доторкуванні кровоточать. На слизовій щік, губ та піднебінні петехії. Яке лабораторне дослідження необхідно першочергово провести для визначення діагнозу?

- a. Аналіз крові на цукор
- b. Імунограма
- c. Визначення вітаміну С у крові
- d. Загальний аналіз крові**
- e. Визначення часу кровотечі

4108. Хвора 25-ти років скаржиться на кровотечу з ясен, збільшення їх в об'ємі. Об'єктивно: розростання ясеневих сосочків на  $\frac{1}{3}$  висоти коронок зубів у фронтальному відділі нижньої щелепи. Пародонтальні кишені відсутні. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Катаральний гінгівіт
- b. Гіпертрофічний гінгівіт**
- c. Епулід
- d. Локалізований пародонтит
- e. Виразковий гінгівіт

4109. Хворому 29-ти років виготовляється металічна вкладка на 26 зуб прямим методом. Об'єктивно: на 26 порожнина І класу за Блекум. ЕОД - 6 мкА. Під час огляду вкладки виявлений дефект відливки у ділянці кута зовнішньої поверхні. Які подальші дії лікаря?

- a. Фіксація вкладки на пластмасу
- b. Фіксація вкладки і відновлення дефекту композитом
- c. Фіксація вкладки і відновлення дефекту амальгамою
- d. Фіксація вкладки на цемент
- e. Виготовити нову вкладку**

4110. Пацієнту 63-х років планується виготовлення дугового протезу на верхню щелепу. Об'єктивно: 18, 17, 16, 15, 25, 26, 27 відсутні, блювотний рефлекс не виражений, торус середньої величини. На якій відстані від сліпих піднебінних ямок слід розташувати дугу, щоб запобігти можливих незручностей при користуванні протезом?

- a. 23-25 мм
- b. 10-12 мм**
- c. 16-22 мм
- d. 2-3 мм
- e. 4-8 мм

4111. Хворий 38-ми років скаржиться на гострий нападоподібний біль зліва в ділянках верхньої щелепи, ока, скроні. Біль тривалий (2-3 години), підсилюється вночі. Об'єктивно: в 26 зубі глибока каріозна порожнина, зондування дна болісне, реакція на температурні подразники - тривалий біль, реакція на перкусію - незначний біль. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
- c. Гострий дифузний пульпіт**

- d. Гострий обмежений пульпіт
- e. Загострення хронічного пульпіту

4112. Дівчинка 10-ти років скаржиться на незначний біль у зубі на нижній щелепі під час прийому холодної їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором, в межах плащового дентину. Зондування чутливе по емалево-дентинній межі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Хронічний середній карієс
- c. Гострий середній карієс**
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Поверхневий карієс

4113. У хворого 45-ти років при огляді порожнини рота на слизовій оболонці щічних ділянок справа та зліва визначаються плями білуватого кольору по лінії змикання зубів, які не підвищуються над прилеглими запаленими набряклими тканинами. Поверхневі шари утворень не знімаються при зішкрябуванні. Пацієнт палить впродовж 20-ти років в середньому по три пачки цигарок на день. Яке захворювання слизової оболонки щічних ділянок має місце у хворого?

- a. Ерозивна лейкоплакія
- b. Плоска лейкоплакія**
- c. Червоний плескатий лишай
- d. Пухирчатка
- e. Лейкоплакія Тапейнера (курців)

4114. До стоматолога звернувся хворий 30-ти років зі скаргами на припухлість в ділянці верхньої губи. Об'єктивно: визначається асиметрія обличчя за рахунок набряку верхньої губи, носо-губна складка згладжена. У ротовій порожнині на вестибулярній поверхні верхньої щелепи перехідна складка на рівні 11, 21, 22 згладжена, гіперемована, під час пальпації відчувається біль та флюктуація. Діагностовано гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 21. Оберіть тактику лікування:

- a. Видалення 21, періостеотомія
- b. Збереження 21, протизапальна терапія
- c. Видалення 12, 21, 22 зубів, періостеотомія, протизапальна терапія
- d. Видалення 21, періостеотомія, протизапальна терапія
- e. Збереження 21, періостеотомія, протизапальна терапія**

4115. Хворий 50-ти років потребує шинування передніх зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: 33, 32, 31, 41, 42, 43 зуби мають рухомість I-II ступеня, депульповані. Яку з названих шин краще застосувати?

- a. Курляндського
- b. Ельбрехта
- c. Марєя
- d. Мамлока**
- e. Ван-Тіля

4116. Дитина 11-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини у лівому верхньому кутньому зубі, яка з'явилась півроку тому. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 26 зуба - каріозна порожнина, розташована у межах плащового дентину. Дно і стінки каріозної порожнини щільні, пігментовані, під час зондування - безболісні. Реакція на термічні подразники відсутня. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:



- a. Гострий глибокий карієс
- b. Хронічний середній карієс**
- c. Хронічний періодонтит
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Гострий середній карієс

4117. У хворого 65-ти років при обстеженні верхньої щелепи за Шредером: верхньощелепні горби атрофовані, альвеолярні відростки покриті атрофічною, тонкою блідою слизовою оболонкою. Який функціональний відбиток слід отримати у даного хворого?

- a. Компресійний
- b. Дозований
- c. Диференційований
- d. Декомпресійний**
- e. З довільним тиском

4118. Дитина народилась з наскрізним незрощенням коміркового відростка, твердого та м'якого піднебіння. Оптимальним способом годування такої дитини до хірургічного лікування буде годування за допомогою:

- a. Обтуратора**
- b. Звичайної соски
- c. Ложечки
- d. Зонда
- e. -

4119. До клініки ортопедичної стоматології звернувся хворий 43-х років з метою протезування. В анамнезі: цукровий діабет протягом 15-ти років. Перед прийомом лікаря дуже хвилювався. Раптово стан хворого погіршився, виникла слабкість у кінцівках. Хворий покритися холодним липким потом, втратив свідомість. Який невідкладний стан виник у хворого?

- a. Гіперглікемічна кома
- b. Зомління
- c. Гіпоглікемічна кома**
- d. Інфаркт міокарда
- e. Анафілактичний шок

4120. Хвора 18-ти років скаржиться на розростання ясен, кровотечу і біль під час вживання їжі. Об'єктивно: набряк ясен, гіперемія; розростання досягає  $\frac{1}{3}$  довжини коронки зуба. Під час пальпації посилення кровотечі та біль. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма
- b. Гострий катаральний гінгівіт
- c. Генералізований пародонтит початкового ступеня, загострений перебіг
- d. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма**
- e. Хронічний катаральний гінгівіт

4121. Хвора 38-ми років звернулася до лікарні зі скаргами на наявність рани у ділянці лівої щоки. Травму отримала 16-18 годин тому, не непритомніла. Об'єктивно: у ділянці щоки з лівого боку визначається порушення цілісності шкіри, підшкірно-жирової клітковини та м'яза довжиною близько 3 см. Кровотеча з рани. Яка ПХО рани буде проведена хворій?

- a. Відстрочена ПХО рани
- b. Рання ПХО рани**
- c. -

- d. ПХО з пластикою
- e. Вторинна хірургічна обробка рани

4122. Хвора 35-ти років звернулася до стоматолога з приводу новоутворення в ділянці 11, 12 зубів, яке безболісне, росте повільно. Під час обстеження: пухлина сплюсненої форми, прилягає до зубів, має ніжку, забарвлення блідо-рожеве, розмір до 1,5 см, поверхня гладенька, консистенція щільна. Діагноз: епулід у ділянці 11, 12 зубів. Для якої форми епуліда характерна вказана картина?

- a. Гігантоклітинний
- b. Фіброзний**
- c. Епулід вагітних
- d. -
- e. Ангіоматозний

4123. На консультацію до дитини 3-х днів до відділення патології новонароджених викликаний щелепно-лицевий хірург. Об'єктивно: двобічне недорозвинення виличних кісток і очниць, антимонголоїдний розріз очних щілин, незарощення нижніх повік, недорозвинення нижньої щелепи (пташине обличчя), деформації вушних раковин з наявністю преаурикулярної нориці з правого боку. Яке спадкове захворювання в даної дитини?

- a. Окуло-аурикуло-вертебральна дисплазія
- b. Око-зубо-пальцевий синдром
- c. Окуло-церебро-ренальний синдром
- d. Окуло-мандибуло-фаціальний синдром
- e. Нижньощелепно-лицевий дизостоз**

4124. Чоловік 45-ти років скаржиться на виливання рідини через ніс, неможливість вишморкатися, надуті щоки. Об'єктивно: у бічному відділі верхньої щелепи на рівні видаленого 26 перфораційний дефект альвеолярного відростка розміром 1x1,5 см. При видиханні повітря через ніс при зажатих ніздрях виділення пухирців в ділянці перфорації. Яку конструкцію протеза слід запропонувати хворому?

- a. Звичайний частковий знімний протез
- b. Бюгельний протез з обтуруючою частиною
- c. Малий сідлоподібний протез з кламерною фіксацією**
- d. Звичайний мостоподібний протез
- e. Захисна піднебінна пластинка

4125. Жінка 55-ти років скаржиться на виразки на слизовій порожнини рота, біль під час приймання їжі та розмові. Захворювання почалось раптово більше місяця тому. Об'єктивно: на незмінній слизовій оболонці ясен, м'якого піднебіння та піднебінних дужок великі ерозії яскраво-червоного кольору. Неущаджена слизова легко відшаровується при незначному терті з утворенням ерозій, невеликих кровотеч. Яка діагностична ознака є провідною в диференційній діагностиці захворювання?

- a. Клітини Тцанка в мазках-відбитках**
- b. Наявність макрофагів у мазках-відбитках
- c. Наявність сітки Уікхема
- d. Наявність пухирів в порожнині рота
- e. Позитивний симптом Нікольського

4126. У хворого 57-ми років відсутні 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38. Планується виготовлення бюгельного протезу. 48 зуб має нахил в язиковий бік та вперед. З язикового боку 48 зуба межова лінія має діагональну форму, з щічного - проходить низько на рівні ясеневого краю. Який тип кламера

системи Нея слід застосувати?

- a. Кламер II типу
- b. Кламер I-II типу
- c. Кламер IV типу (позаду зворотної дії)
- d. Кламер V типу**
- e. Кламер I типу

4127. У чоловіка 63-х років скарги на біль під час прийому їжі, обмеження рухомості язика, наявність виразки в задньому відділі дна порожнини рота зліва, втрату ваги. Об'єктивно: хворий користується частковим знімним протезом на нижню щелепу. В ділянці лівого щелепно-язикового жолоба відмічається виразка у вигляді щілини до 1,6 см по довжині з вивернутими краями, вкрита сіро-жовтим нальотом, інтимно спаяна з інфільтратом, що виявляється при бімануальній пальпації. В лівій піднижньощелепній і верхньо-боковій ділянках шиї пальпуються декілька збільшених малорухомих лімфовузлів. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Третинний сифіліс (гумозна виразка)
- b. Туберкульозна виразка дна порожнини рота
- c. Рак слизової оболонки дна порожнини рота**
- d. Актиномікоз дна порожнини рота
- e. Декубітальна виразка дна порожнини рота

4128. Хворий 48-ми років, вчитель, звернувся зі скаргами на значну рухомість 42, 41, 31, 32. Об'єктивно: шийки 42, 41, 31, 32 оголені на  $\frac{2}{3}$ , патологічна рухомість III ступеня. Показано видалення 42, 41, 31, 32. Який вид протеза доцільно використати для проведення безпосереднього протезування?

- a. Частковий знімний пластинковий**
- b. Адгезивний
- c. Металокерамічний мостоподібний
- d. Штамповано-паяний мостоподібний
- e. Бюгельний

4129. Хлопчик 12-ти років скаржиться на біль та припухлість в привушно-жувальній ділянці зліва, підвищення температури тіла до 37,5°C. Хворіє близько 5-ти діб. Об'єктивно: в привушно-жувальній ділянці з лівого боку пальпаторно виявляється щільне болісне утворення розміром 3,5x5 см, малорухоме. Колір шкіри не змінений. З устя протоки слинної залози зліва виділяється прозорий секрет. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Несправжній паротит Герценберга**
- b. Епідемічний паротит
- c. Абсцес щоки
- d. Змішана пухлина привушної залози
- e. Загострення хронічного паренхіматозного паротиту

4130. Хворий 20-ти років скаржиться на відчуття свербіжу в яснах, кровоточивість ясен під час чищення зубів та прийомі їжі, незвичний вигляд ясен. Дані явища спостерігає протягом останніх 1,5 років. З анамнезу життя відомо, що пацієнт 2 роки приймає протисудомні препарати на основі дифеніламіну. При об'єктивному обстеженні виявлено що ясна гіперемовані, набряклі. У фронтальній ділянці вкривають вестибулярну поверхню зубів на  $\frac{1}{2}$  їх висоти. По вільному краю ясен спостерігається розростання грануляційної тканини, ясна при зондуванні кровоточать. Рентгенологічних змін не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний виразковий гінгівіт
- b. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт**

- c. Локалізований пародонтит
- d. Генералізований пародонтит
- e. Хронічний катаральний гінгівіт

4131. Пацієнт скаржиться на біль в 51, що посилюється при накушуванні. Із анамнезу: хворий лікувався з приводу пульпіту 51, було накладено девіталізуючу пасту, на повторний прийом не з'явився. Об'єктивно: каріозна порожнина 51 закрита повязкою із дентину. Реакція на перкусію болісна. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 51 гіперемована, набрякла, болюча під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Гострий інфекційний періодонтит
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий мишяковистий періодонтит**
- e. Пульпіт, ускладнений фокальним періодонтитом

4132. У хлопчика віком 1 місяць у медіального краю нижньої повіки з правого боку рана з гнійним виділенням. Захворів раптово, температура тіла до 40°C. Загальний стан важкий. На другий день захворювання з'явився інфільтрат у внутрішнього краю очниці і щоки з правого боку. Шкіра над ним гіперемована, флюктуація не визначається. Очна щілина звужена. З правого носового ходу виділяється гній. На вестибулярній поверхні альвеолярного відростка і на піднебінні праворуч має місце інфільтрат. Слизова оболонка по перехідній складці над ним гіперемована, визначається флюктуація. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий дакриїцистит
- b. Гострий гематогенний остеомієліт**
- c. Флегмона очниці з правого боку
- d. Гострий правобічний гайморит
- e. Гострий серозний періостит

4133. Жінка 40-ка років скаржиться на незначну болючість ясен, підвищену чутливість зубів до температурних подразників. Об'єктивно: ясна бліді та щільні, в ділянці фронтальних нижніх зубів спостерігається ретракція з оголенням їх шийок. На рентгенограмі спостерігається рівномірне зниження висоти міжзубних перетинок до  $\frac{1}{3}$  довжини коренів. Якому захворюванню відповідають ці дані?

- a. Папіліт
- b. Локалізований пародонтит
- c. Генералізований пародонтит
- d. Пародонтоз**
- e. Гінгівіт

4134. Хвора 46-ти років скаржиться на утруднене відкривання рота, підвищення температури тіла, набряк тканин довкола обох скронево-нижньощелепних суглобів (СНЩС). З анамнезу встановлено: 2-3 місяці тому протягом декількох днів був нетривалий, неінтенсивний, двобічний біль у привушно-жувальних ділянках, обмеження відкривання рота, відчуття напруження та дискомфорту в ділянках лівого і правого СНЩС. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Фіброзний анкілоз
- b. Артроз
- c. Деформуючий артроз
- d. Ревматичний артрит**
- e. Інфекційний артрит

4135. Хворій 48-ми років, на підставі клініко-рентгенологічного дослідження, показано видалення 26 зуба з приводу хронічного гранулематозного періодонтиту в стадії загострення. Вкажіть, під якою провідниковою анестезією, буде проводитись дана операція:

- a. Торусальна
- b. Інфраорбітальна та різцева
- c. Туберальна і палатинальна**
- d. Інфраорбітальна та палатинальна
- e. Плексуальна

4136. Хворий 43-х років скаржиться на рухомість та значне оголення шийок зубів нижньої щелепи в фронтальній ділянці. Об'єктивно: ясна в ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 бліді з ціанотичним відтінком, без кровотечі. Зуби 42, 41, 31, 32 мають рухомість I-II ступеня. Скупченість 42, 41, 31, 32. Відзначається оголення шийок 42, 41, 31, 32 - на  $\frac{1}{2}$ , а 43, 33 - на  $\frac{1}{4}$  довжини кореня. Яку ортопедичну конструкцію доцільно застосувати в даному випадку?

- a. Напівкільцева шина
- b. Балкова шина за Курляндським
- c. Напівкоронкова шина
- d. Суцільнолита знімна капа**
- e. Ковпачкова шина

4137. Чоловік 43-х років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 37 зуба зруйнована на  $\frac{2}{3}$ , щічна і язикова стінки тонкі. На оклюзіограмі щільний контакт з антагоністами. На яку товщину необхідно зішліфувати жувальну поверхню даного зуба при препаруванні під металеву штамповану коронку?

- a. 0,5-0,6 мм
- b. 0,1-0,2 мм
- c. 0,28-0,3 мм**
- d. 0,6-0,7 мм
- e. 0,7-0,8 мм

4138. Чоловік 51-го року, лектор, звернувся до ортопедичного відділення зі скаргами на біль та рухомість фронтальних зубів нижньої щелепи. Шийки 42, 41, 31, 32 зубів оголені, рухомість III ступеня з глибокими патологічними кишнями. В який термін доцільно зафіксувати зубні протези в хворого після видалення зубів?

- a. В день видалення зубів**
- b. 2-3 місяці
- c. 4-6 місяців
- d. 5-6 днів
- e. 16-30 днів

4139. Хворий 47-ми років скаржиться на постійний біль у 27 зубі, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: обличчя симетричне, шкірні покриви звичайного кольору, рот відкривається у повному обсязі, слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 27 зуба набрякла, гіперемована. У 27 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Перкусія 27 зуба різко болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий загальний гнійний пульпіт 27
- b. Хронічний одонтогенний гайморит зліва
- c. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 27
- d. Загострення хронічного періодонтиту 27**
- e. Хронічний періодонтит 27

4140. Хворій 23-х років проводилось лікування пульпіту 16 зуба. При ендодонтичному втручанні виявився непрохідний дистальний щічний канал. Які засоби можна застосувати для хімічного розширення кореневого каналу?

- a. 30% розчин нітрату срібла
- b. 10-20% розчини натрієвих солей ЕДТА**
- c. Резорцин-формалінова рідина
- d. Ефірні олії
- e. Медикаменти з антибактеріальною та протизапальною дією

4141. Хворий 20-ти років скаржиться на пухлиноподібне утворення на боковій поверхні шиї з правого боку. Пухлину виявив рік тому. Об'єктивно: на боковій поверхні шиї праворуч пухлина напівовальної форми з чіткими межами, 3х2 см. Пухлина зі шкірою не спаяна, безболісна, щільно-еластичної консистенції, рухлива у вертикальному та горизонтальному напрямках. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Під час пункції пухлини отримана світло-жовта рідина, що складається зі злушеного епітелію, кристалів холестерину, лімфоцитів, еритроцитів. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Дермоїдна кіста шиї
- b. Серединна кіста шиї
- c. Бокова кіста шиї**
- d. Хемодектома шиї
- e. Хронічний лімфаденіт шиї

4142. Хворий 19-ти років звернувся до травмпункту зі скаргами на асиметрію обличчя, парестезію верхньої губи з правого боку, кровотечу з носа. Об'єктивно: виражена асиметрія обличчя за рахунок набряку та гематоми правої нижньої повіки та підочної ділянки. Відкривання рота декілька обмежене, прикус не порушений. Пальпаторно визначається симптом сходинки в ділянці правого вилично-верхньощелепного шва, деформація в ділянці зовнішнього краю правої орбіти та вилично-альвеолярного гребеня, газова крепітація в правій підочній ділянці; перкуторно - симптом "горіха, що тріснув". Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II
- b. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній)
- c. Перелом правої виличної кістки**
- d. Перелом кісток носа
- e. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній)

4143. Хворому 50-ти років для заміщення дефекту нижнього зубного ряду планується виготовлення мостоподібного протеза з опорою на імпланти. На рентгенограмі: висота масиву кісткової тканини від проекції нижньощелепного каналу до верхівки альвеолярного гребеня дорівнює 2 см. Який вид імплантату найбільш показаний?

- a. Ендодонто-ендоосальний
- b. Конусоподібний
- c. Гвинтовий**
- d. Підокісний
- e. Листоподібний

4144. На травматологічний пункт щелепно-лицевого відділення звернулася дитина зі скаргами на зміну положення 21 зуба з його нахилом в бік піднебіння. Напередодні дитину вдарили в обличчя. Встановіть діагноз:

- a. Забиття 21 зуба
- b. Неповний вивих 21 зуба**

- с. Повний вивих 21 зуба
- d. Перелом коронкової частини 21 зуба
- e. Відлам коронкової частини 21 зуба

4145. Хворий 38-ми років, водій, скаржиться на гострий біль у роті, горлі, що утруднює приймання їжі, нездужання, підвищення температури до 38,6°C, що виникли після переохолодження. Хворіє протягом доби, ввечері має заступити на зміну. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів та слизова оболонка зіву гіперемовані, набряклі; некроз ясенного краю та збільшення мигдаликів. Бактеріоскопія: фузоспірілярний симбіоз. У крові: ер.- 4,51012/л; лейкоц.- 7,2109/л; ШЗЕ- 18 мм/год. Яка подальша тактика лікаря-стоматолога?

- a. Призначити лікування та дозволити вийти на зміну
- b. Направити на консультацію до лікаря-інфекціоніста
- с. Направити на консультацію до ЛОР-спеціаліста
- d. Направити на госпіталізацію до щелепно-лицьового стаціонару
- e. Призначити лікування та видати лікарняний лист**

4146. Чоловік 20-ти років отримав удар у ділянку підборіддя. Не непритомнів. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Набряк і гематома в ділянці нижньої щелепи з обох боків. Щелепа під час пальпації різко болісна. Відкривання рота обмежене. Розрив слизової оболонки порожнини рота в ділянці 44, 43 та 34, 35 зубів. Прикус порушений. Який тип асфіксії може розвинути в цього хворого?

- a. Дислокаційна**
- b. Обтураційна
- с. Стенотична
- d. Аспіраційна
- e. Клапанна

4147. У пацієнта 24-х років відламалася штучна коронка 22 зуба, який 8 років тому був депульпованим і коронкова частина повністю зруйнована. Який мікропротез необхідно виготовити для відновлення коронкової частини 22 зуба?

- a. Пломба
- b. Вкладка
- с. Накладка
- d. Штампована коронка
- e. Куксово-коренева вкладка**

4148. В стоматологічному кабінеті після робочої зміни на стерильному столику залишились невикористані стоматологічні інструменти. Які заходи необхідно провести для забезпечення стерильності цього стоматологічного інструментарію?

- a. Дезинфекція, передстерилізаційне очищення, стерилізація
- b. Тільки дезинфекція
- с. Передстерилізаційне очищення, стерилізація
- d. Стерилізація без попередньої обробки**
- e. Дезинфекція, стерилізація

4149. Лікар-ортодонт надає стоматологічну допомогу хворому, який інфікований вірусом СНІД. Під час препарування зубів хворому випадково сепараційним диском пошкодив собі ділянку шкіри одного з пальців. Як треба діяти лікарю в цьому випадку?

- a. Провести діатермокоагуляцію
- b. Накласти джгут на плече



с. Витиснути кров, змастити міцним розчином  $\text{KMnO}_4$

d. Витиснути кров, змастити 70% розчином спирту

е. Змастити 5% розчином йоду

4150. Хворий 42-х років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації порожнини рота. Після проведення анестезії хворий відзначив нудоту, що з'явилася раптово, різку слабкість, відчуття стиснення за грудниною, біль у серці, виникло блювання. Хворий знепритомнів, з'явилися судоми. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним липким потом, зіниці на світло не реагують. Пульс ниткоподібний, артеріальний тиск не визначається. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Анафілактичний шок

b. Зомління

с. Епілептичний напад

d. Травматичний шок

е. Колапс

4151. Чоловік 62-х років скаржиться на наявність безболісного утворення на язиці, яке з'явилося декілька місяців тому. Об'єктивно: велика кількість каріозних і повністю зруйнованих зубів, на бічній поверхні язика - безболісне утворення, розміром 10x5 мм, білуватого кольору, з нерівною поверхнею у вигляді бородавок. Гістологічно: потовщення рогового шару епітелію з переміжним типом зроговіння. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гіперкератотична форма червоного плескатої лишая

b. Кератоакантома

с. Верукозна форма лейкоплакії

d. Гіперпластична форма кандидозу

е. Бородавчастий передрак

4152. Дитина 2-х років на прийомі у стоматолога з приводу висипань і болісності при прийомі їжі, які з'явилися вчора. Об'єктивно: температура тіла  $37,5^{\circ}\text{C}$ , шкірні покриви чисті, підщелепні лімфовузли болісні. У порожнині рота на слизовій оболонці губ і язичі ерозії округлої форми, діаметром 1-3 мм, болісні, вкриті білуватим нальотом. Ясна на верхній і нижній щелепах гіперемовані, набряклі, кровоточать при дотику. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Синдром Стивенса-Джонсона

b. Гострий герпетичний стоматит

с. Багатоформна ексудативна еритема

d. Рецидивний афтозний стоматит

е. Рецидивний герпетичний стоматит

4153. На прийомі у стоматолога в пацієнта 62-х років раптово виникли задишка і сухий кашель, відчуття задухи, що наростає. Стан прогресивно погіршується; число дихальних рухів досягло 30/хв, посилюється акроціаноз, з'явилося клекочуче дихання, з порожнини рота виділяється велика кількість пінистого харкотиння, психомоторне збудження. Артеріальна гіпертензія. Який патологічний стан розвинувся в хворого?

a. Анафілактичний шок

b. Набряк легень

с. Епілептичний напад

d. Спонтанний пневмоторакс

е. Напад бронхіальної астми

4154. Дитині 5-ти років встановлено діагноз: вроджене повне незарощення твердого та м'якого піднебіння. Який вид знеболювання показаний при проведенні ураностафілопластики?

- a. Ендотрахеальний наркоз через трахеостому
- b. Оротрахеальний наркоз
- c. Масковий наркоз
- d. Внутрішньовенний наркоз
- e. Назотрахеальний наркоз**

4155. Хворий 20-ти років, без постійного місця проживання та роботи, скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C протягом 10-ти днів, біль при прийомі їжі та ковтанні, носові кровотечі. Об'єктивно: на губах герпетична висипка, на слизовій оболонці порожнини рота ерозії неправильної форми, вкриті фібринозним нальотом; пливчасті нальоти на мигдаликах. Печінка збільшена та ущільнена. У крові: ер.- 4,51012/л, Hb- 120 г/л, ШЗЕ- 25 мм/год, лейкоц.- 10109/л, е.- 0; п.- 2; с.- 31; л.- 41; м.- 10; атипові мононуклеари - 14%, плазматичні клітини - 2. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий лейкоз
- b. СНІД
- c. Інфекційний мононуклеоз**
- d. Гострий герпетичний стоматит
- e. Дифтерія ротоглотки

4156. До клініки звернулася дитина 7-ми років з метою санації порожнини рота. Народилася і проживала у місцевості, де вміст фтору у воді становить 2,5 мг/л. При огляді на вестибулярних поверхнях 11, 21, 31, 41 і на горбах 16, 26, 36, 46 виявлені симетрично розташовані темні плями. З анамнезу з'ясовано, що зуби прорізалися ураженими. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Недосконалий одонтогенез
- b. Місцева гіоплазія емалі
- c. Недосконалий амелогенез
- d. Флюороз зубів**
- e. Системна гіоплазія емалі

4157. Хворий 47-ми років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на відсутність зуба в фронтальній ділянці верхньої щелепи, косметичний дефект. Об'єктивно: прикус прямий, відсутній 11. З анамнезу: інфаркт міокарда 3 місяці тому. Яку конструкцію протеза необхідно застосувати на даний момент?

- a. Мостоподібний протез з опорою на 21
- b. Бюгельний протез
- c. Імплантат
- d. Частковий знімний пластинковий протез**
- e. Мостоподібний протез з опорою на 21 та 12

4158. У бійця, пораненого уламком снаряду, діагностовано вогнепальний перелом нижньої щелепи із дефектом кістки в ділянці підборіддя більше 3 см. Який метод фіксації фрагментів нижньої щелепи показаний у цьому випадку?

- a. Назубні шини Тігерштедта
- b. Міжщелепне лігатурне зв'язування за Айві
- c. Апаратний остеосинтез (Рудько, Бернадський)**
- d. Шина Гунінга-Порта
- e. Прямий остеосинтез

4159. Практично здорова дитина 9-ти років скаржиться на перелом коронкової частини і біль у правому верхньому передньому зубі. Об'єктивно: коронкова частина 11 зуба відсутня на 1/3, пульпа точково оголена, має червоний колір, різко болісна і кровоточива при зондуванні. Перкусія зуба

дещо болісна. З моменту травми пройшло декілька годин. Оберіть оптимальний метод лікування в даному випадку:

- a. Вітальна ампутація
- b. Девітальна екстирпація
- c. Девітальна ампутація
- d. Вітальна екстирпація

**e. Біологічний метод**

4160. Жінка 50-ти років скаржиться на наявність новоутворення на нижній губі з боку порожнини рота, яке з'явилося місяць тому назад, та збільшується в розмірах. Об'єктивно: в товщі нижньої губи утворення округлої форми, еластичне, безболісне. Слизова оболонка в кольорі не змінена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ліпома губи
- b. Ретенційна кіста нижньої губи**
- c. Фіброма губи
- d. Папілома губи
- e. Абсцес губи

4161. Хвора 36-ти років скаржиться на різкий біль, "клацання" в правому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС), печіння в ділянці правого зовнішнього слухового проходу. Рухи нижньої щелепи східцеподібні, з короточасними блокуючими моментами в суглобі та гострим болем. Об'єктивно: обличчя симетричне. Прикус ортогнатичний, при внутрішньоротовій пальпації латеральних крилоподібних м'язів відчувається біль з правого боку. На томограмах контури кісткових структур суглобових поверхонь рівні, гладенькі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Анкілоз СНЩС
- b. Гострий посттравматичний артрит СНЩС
- c. Ревматичний артрит СНЩС
- d. Дисфункція СНЩС**
- e. Деформуючий артроз СНЩС

4162. Хворий 29-ти років скаржиться на відлам коронки 26 зуба. Об'єктивно: індекс руйнування зуба (ІРОПЗ) становить 0,9, тканини кореня тверді, за даними рентгенографії канал запломбовано до верхівки, хронічних запальних процесів періодонту не виявлено. Яка із перелічених конструкцій доцільніша для протезування 26 зуба?

- a. Штифтовий зуб з вкладкою
- b. Штифтовий зуб з кільцем
- c. Спрощений штифтовий зуб
- d. Штифтовий зуб із захисною пластинкою
- e. Штифтова кукова вкладка і коронка**

4163. Хвора звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на неможливість закрити рот, утруднену мову. Об'єктивно: порожнина рота напіввідкрита, з неї тече слина, центральна лінія зміщена в правий бік. Перед козелком вуха - западина, а під виличною дугою - випячування за рахунок голівки нижньої щелепи в підскроневу ямку. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Однобічний задній вивих нижньої щелепи з лівого боку
- b. Однобічний задній вивих нижньої щелепи з правого боку
- c. Однобічний передній вивих нижньої щелепи з правого боку
- d. Однобічний передній вивих нижньої щелепи з лівого боку**
- e. Двобічний передній вивих

4164. Хвора 45-ти років звернулася для санації порожнини рота. В анамнезі: легка форма діабету. Об'єктивно: на фоні незміненої слизової оболонки щік симетрично, переважно в ретромолярній ділянці, виявляються білуваті папули, що ледь здіймаються над рівнем слизової оболонки і утворюють мереживний малюнок. На верхній щелепі два паяні мостоподібні протези, в 47 - пломба із амальгамами; на 46 - коронка із сталі. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Лейкоплакія

**б. Червоний плескатий лишай**

с. Червоний вівчак

д. Хронічний атрофічний кандидоз

е. Вторинний сифіліс

4165. У хлопчика 5-ти років підвищення температури тіла до 39,2°C, біль у горлі, головний біль, нудота. Об'єктивно: слизова оболонка м'якого піднебіння та піднебінних дужок яскраво гіперемована, чітко відмежована від оточуючих тканин. Язик сухий, набряклий, його бічні поверхні вільні від нальоту, червоного кольору, грибоподібні сосочки помітно збільшені у розмірах. Шкіра обличчя, окрім блілого носогубного трикутника, гіперемована, вкрита дрібною плямистою висипкою. Підщелепні лімфатичні вузли болісні під час пальпації. Визначте збудника даного захворювання:

а. Вірус Коксакі

б. Паличка Леффлера

с. Вірус герпесу

д. Паличка Борде-Жанду

**е. Гемолітичний стрептокок**

4166. Хворий 42-х років скаржиться на біль у підщелепній ділянці та під язиком, який посилюється під час приймання їжі, підвищення температури тіла до 37,6°C. Хворіє два місяці. Об'єктивно: по ходу правого підязикового валика інфільтрація, гіперемія, набряк м'яких тканин, різкий біль під час пальпації. З протоки правої піднижньощелепної слинної залози виділяється каламутна слина з домішками гною. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Аденофлегмона підщелепної ділянки

б. Гострий гнійний лімфаденіт підщелепної ділянки

**с. Загострення слинокамяної хвороби**

д. Ретенційна кіста підязикової слинної залози

е. Абсцес щелепно-язикового жолобка

4167. Пацієнт 16-ти років скаржиться на косметичний дефект у ділянці верхніх фронтальних зубів у вигляді білих плям, які виявлені давно і з часом не змінюються. Об'єктивно: білі плями на вестибулярних поверхнях 11, 12, 21, 22 у ріжучого краю та на вестибулярних поверхнях 16, 26, 36, 46 ближче до жувальної поверхні. Під час зондування поверхня плям гладенька, безболісна; реакція на холодний подразник безболісна. Плями не забарвлюються 2% розчином метиленового синього. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Гострий початковий карієс

б. Флюороз, плямиста форма

**с. Системна гіоплазія емалі**

д. Ерозія твердих тканин зубів

е. Місцева гіоплазія емалі

4168. Хвора 25-ти років звернулася до клініки з метою санації порожнини рота. Під час препарування 45 зуба з приводу хронічного середнього карієсу хвора зблідла, на лобі виступив холодний липкий піт, з'явилася нудота, шум у вухах. Хвора знепритомніла. Об'єктивно: Рс- 50/хв., АТ- 80/60 мм рт.ст., дихання поверхневе, зіниці звужені. Діагностуйте даний стан:

**a. Зомління**

- b. Анафілактичний шок
- c. Колапс
- d. набряк Квінке
- e. Стенокардія

4169. Пацієнту виготовляються металокерамічні коронки на 11, 12 зуби. Перед препаруванням було проведено провідникову анестезію. Через кілька хвилин хворий відчув неспокій, шум у вухах, біль у черевній порожнині, запаморочення. Дихання прискорене, пульс частий, АТ- 60/40 мм рт.ст. Яку допомогу необхідно надати хворому в першу чергу?

a. Промедол, супрастин

**b. Ввести в/в 0,5 мл 0,1% р-ну адреналіну, преднізолон**

- c. Піднести до носа ватку, змочену нашатирним спиртом
- d. Надати хворому горизонтальне положення
- e. Ввести еуфілін

4170. У дитини 8-ми років у 75 на дистально-апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна, від холодної води - повільно минаючий біль. Зуб зруйнований кілька місяців тому, не лікувався. Який метод лікування доцільний у даному випадку?

**a. Девітальна ампутація**

- b. Біологічний метод
- c. Вітальна ампутація
- d. Девітальна екстирпація
- e. Вітальна екстирпація

4171. У дитини 7-ми років при зовнішньому огляді виявлено: потовщення перенісся, напіввідкритий рот, сухі губи. Кути рота лущаться. З анамнезу: дитина спить з відкритим ротом. У порожнині рота змін не виявлено. До якої диспансерної групи слід віднести цю дитину?

- a. Четверта
- b. Перша
- c. -

**d. Друга**

e. Третя

4172. Пацієнту показано видалення медіального різця правої верхньої щелепи з приводу хронічного періодонтиту. Які види анестезії слід застосувати при видаленні цього зуба?

- a. Плексуальна та різцева
- b. Термінальна та різцева

**c. Підочна та різцева**

- d. Підочна та піднебінна
- e. Підочна, піднебінна та різцева

4173. На прийом до лікаря-ортодонта звернулася 14-ти річна пацієнтка. Об'єктивно: на щелепі на місці другого різця прорізалася ікла, а на місці ікла - другий різець. Така патологія виявлена і у батька пацієнтки. Встановіть діагноз:

- a. Мезіальне положення
- b. Піднебінне положення бічного різця

**c. Транспозиція бічного різця і ікла**

d. Супероклюзія різця і інфраоклюзія ікла

е. Дистальне положення бічного різця

4174. Чоловік 25-ти років скаржиться на біль у ділянці 38, болісне ковтання, утруднене відкривання рота. Який метод знеболення оптимальний під час оперативного втручання при перикоронариті?

а. Стовбурова анестезія

**б. Провідникова анестезія за Берше-Дубовим**

с. Аплікаційна анестезія

д. Загальне знеболення

е. Інфільтраційна анестезія

4175. Хворий 20-ти років отримав травму в ділянці верхньої щелепи. Звернувся до стоматолога зі скаргами на рухливість передніх верхніх зубів, біль під час накушування та змикання зубів. Об'єктивно: 11, 21 рухливі II-III ступеня. Коронки зубів інтактні, але розташовані орально. Повне змикання зубів неможливе через розташування зубів поза дугою. На рентгенограмі відзначається розширення періодонтальної щілини у 11 до 0,5-2 мм. Корені не ушкоджені. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Травматичний періодонтит 11, 21

б. Перелом альвеолярного відростка у ділянці 11, 21

**с. Травматичний неповний вивих 11, 21**

д. Травматична екстракція 11, 21

е. Травматичний повний вивих 11, 21

4176. Хвора 58-ми років скаржиться на клацання в скронево-нижньощелепному суглобі при прийомі їжі. Періодично, при більш широкому розкриванні рота, нижня щелепа займає таке положення, при якому закривання рота неможливе. Шляхом натиснення пальцями на вінцеві відростки нижньої щелепи остання легко стає на місце. Який діагноз можна припустити?

а. Гострий вивих нижньої щелепи

б. Передній вивих

с. Задній вивих

**д. Звичний вивих нижньої щелепи**

е. Підвивих нижньої щелепи

4177. У дівчинки 11-ти років - адентія, відсутній 35 зуб, що підтверджується рентгенологічно. Між 34 і 33 та 34 і 36 зубами - трими, а сам 34 зуб відносно свого язиково-щічного напрямку розвернутий на 300. Визначте, яке аномалійне положення займає 34 зуб?

а. Мезіальне

б. Оральне

с. Дистальне

**д. Тортооклюзія і дистальне**

е. Вестибулярне

4178. Лікар-стоматолог проводить пломбування каріозної порожнини II класу за Блеком у 36 зубі методом сендвіч-техніки в одне відвідування у чоловіка 35-ти років. Який з склоіономерних цементів слід обрати в даному випадку в якості базової прокладки?

а. Класичний

б. Конденсувальний

**с. Гібридний**

д. Водозатверджувальний

е. Зміцнений

4179. У дитини 8-ми років каріозна порожнина на жувальній поверхні 16 зуба в межах біляпульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини болісне, дентин розмякшений, слабо пігментований. Від холодового подразника виникає біль, що швидко минає. Оберіть лікувальну пасту в даному випадку:

- a. Гідроксикальцій-вмісна
- b. Мишяковиста
- c. Параформальдегідна
- d. Резорцин-формалінова
- e. Тимолова

4180. Пацієнт 57-ми років скаржиться на рухливість металокерамічного мостовидного протезу з опорою на 33, 37. Користується протезом 9 місяців. Об'єктивно: на рентгенограмі відмічається атрофія альвеолярного паростка в ділянці 33 на  $\frac{2}{3}$  і 37 на  $\frac{1}{2}$  довжини кореня, патологічні кишені, гінгівіт. Яка причина патологічної рухомості опорних зубів?

- a. Масивне зішліфування твердих тканин
- b. Депульпування опорних зубів
- c. Функціональне перевантаження опорних зубів
- d. Травмування кругової зв'язки краями коронок
- e. Моделювання гірлянди в пришийковій ділянці

4181. Молодий чоловік 23-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів, рясне утворення зубного нальоту, незважаючи на ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота. Об'єктивно: ясеневі сосочки помірно набряклі, застійно гіперемовані, кровоточать під час дотику. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 3,5. Яку пасту Ви запропонуєте цьому хворому для чищення зубів, проводячи комплексну терапію захворювання?

- a. Гелева зубна паста, що містить мікроелементи
- b. Паста, що містить сольові добавки
- c. Паста, що містить мінералізуючі компоненти
- d. Паста, що містить протигрибкові препарати
- e. Фторвмісна паста

4182. Хворий 67-ми років скаржиться на наявність у ділянці червоної облямівки нижньої губи часто рецидивуючої ерозії. Ерозія овальної форми, розміром 0,8x1,3 см, вкрита тонкими кірками, при знятті яких на фоні блискучої поверхні визначаються точкові крововиливи. Відзначаються ділянки атрофії червоної облямівки. Елементів інфільтрації немає. Піднижньощелепні лімфовузли не збільшені. Який діагноз можна припустити?

- a. Хвороба Боуена
- b. Кератоакантоз
- c. Ерозивно-виразкова форма лейкоплакії
- d. Гландулярний хейліт
- e. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті

4183. Чоловік 31-го року скаржиться на сухість, печіння спинки язика, що виникли близько тижня тому та посилюються під час прийому подразнюючої їжі. Напередодні переніс пневмонію. Два тижні тому знаходився у стаціонарі, приймав антибіотики. Зараз ліків не приймає. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, суха, лискуча. На спинці язика і піднебінні сіро-білі плівки, що легко знімаються. Слина тягнеться нитками за шпателем. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий псевдомембранозний кандидоз
- b. Гострий атрофічний кандидоз
- c. Хронічний атрофічний кандидоз



- d. Медикаментозний стоматит
- e. Хронічний гіперпластичний кандидоз

4184. Чоловік 25-ти років скаржиться на свербіж та почервоніння шкіри у щічній ділянці, загальну слабкість, кволість. Початок захворювання пов'язує з травмування шкіри під час гоління. Об'єктивно: температура 39,0°C. У щічній області ділянка шкіри гіперемована, межі чіткі. На гіперемованій поверхні наявні пухирі із серозною рідиною. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Бешихове запалення обличчя
- b. Сибірка
- c. Флегмона щічної ділянки
- d. Фурункул
- e. Стрептодермія

4185. Молода жінка звернулася до лікаря зі скаргами на виникнення в порожнині рота пухирів, болісних виразок, особливо під час розмови та їжі, біль в м'язах, суглобах, підвищення температури, нездужання, слабкість. Захворіла раптово 2 доби тому. Об'єктивно:  $t^{\circ}$  - 38,4°C, червона облямівка губ вкрита кров'янистими кірками, що злипаються та утруднюють відкривання рота. В порожнині рота, на фоні гіперемованої та набряклої слизової губ, щік, дна, язика та м'якого піднебіння, визначаються окремі пухирі та великі болісні ерозії, що вкриті фібринозним нальотом. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні. Гіперсалівація. Симптом Нікольського негативний. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Неакантолітична пухирчатка
- c. Гострий герпетичний стоматит
- d. Акантолітична пухирчатка
- e. Вторинний сифіліс

4186. Хворий 40-ка років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 22. Об'єктивно: на медіальній поверхні 22 глибока каріозна порожнина, при зондуванні незначний біль. Який оптимальний матеріал для пломбування 22?

- a. Силіко-фосфатний цемент
- b. Склоіономерний цемент хімічного затвердіння
- c. Алюмо-силікатний цемент
- d. Композиційний матеріал світлового затвердіння
- e. Склоіономерний цемент світлового затвердіння

4187. До обласної санепідемстанції звернувся лікар-стоматолог за дозволом на відкриття приватного стоматологічного кабінету на дві стоматологічні універсальні установки. Площа приміщення, де стоматолог планує вести прийом пацієнтів, складає 26м<sup>2</sup>. Яку площу повинно мати приміщення за існуючим положенням для двох універсальних стоматологічних установок?

- a. 10м<sup>2</sup> на 1 установку та 10м<sup>2</sup> додатково
- b. 14м<sup>2</sup> на 1 установку та 10м<sup>2</sup> додатково
- c. 7м<sup>2</sup> на 1 установку та 7м<sup>2</sup> додатково
- d. 20м<sup>2</sup> на 1 установку та 12м<sup>2</sup> додатково
- e. 10м<sup>2</sup> на 1 установку та 7м<sup>2</sup> додатково

4188. Під час бокових рухів нижньої щелепи фронтальні зуби зміщуються вбік. Переміщення різцевої точки із центрального положення вбік вимірюється величиною кута в 100-1100. Що характеризує така величина зміщення різцевої точки?

- a. Кут Бенета

- b. Боковий суглобовий шлях
- c. Боковий різцевий шлях**
- d. Сагітальний різцевий шлях
- e. Сагітальний суглобовий шлях

4189. У хворого під час обстеження виявлено новоутворення округлої форми у підпідборідній ділянці. Шкіра над новоутворенням у кольорі не змінена, збирається у складку. В пунктаті - рідина солом'яно-жовтого кольору з домішкою холестерину. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Природжена серединна кіста**
- b. Лімфаденіт
- c. Ліпома
- d. Ретенційна кіста підязикової слинної залози
- e. Дермоїдна кіста

4190. Хвора 56-ти років під час видалення зуба відзначила появу ниючого болю за грудниною, відчуття стиснення у грудях. Хірург-стоматолог, що проводив видалення, діагностував напад стенокардії. Що необхідно застосувати для купірування даного стану?

- a. Баралгін
- b. Анальгін
- c. Димедрол
- d. Нітрогліцерин, валідол**
- e. Кетанов

4191. Чоловік 43-х років звернувся до лікаря зі скаргами на болісне ковтання, обмежене відкривання рота. 3 дні тому почав боліти зруйнований 37 зуб, наступного дня з'явився біль при ковтанні, ще через день почалося обмеження відкривання рота. Об'єктивно: невелика м'яка припухлість в лівій підщелепній ділянці. Пальпується збільшений лімфатичний вузол. Рот відкривається на 1,5 см. Спостерігається набряк лівої піднебінної дужки та бокової стінки глотки. 37 зуб зруйнований, слизова оболонка навколо зуба набрякла, перкусія слабо болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Одонтогенна навкологлоткова флегмона**
- b. Одонтогенна підщелепна флегмона
- c. Перитонзиллярний абсцес
- d. Гострий підщелепний лімфаденіт
- e. Одонтогенна крило-щелепна флегмона

4192. Дитина 8-ми років скаржиться на постійний ниючий біль у 46 зубі, що посилюється при накушуванні, який з'явився вчора. Раніше був біль від холодного. Об'єктивно: у 46 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, порожнина зуба закрита, зондування і реакція на температурні подразники безболісні. Перкусія болісна, відзначається незначна рухливість. Ясна в ділянці 46 гіперемована, набрякла, пальпація її болісна. На Ro-грамі біля верхівки несформованих коренів змін немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Гострий загальний серозний пульпіт
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий гнійний періодонтит
- e. Гострий серозний періодонтит**

4193. Хворому 70-ти років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. Постановка штучних зубів проводиться за методом Васильєва. Які зуби у верхньому протезі не

повинні торкатися скла?

- a. Центральні різці та перші моляри
- b. Перші та другі премоляри
- c. Другі премоляри та перші моляри
- d. Ікла та перші моляри
- e. Латеральні різці та другі моляри**

4194. Чоловік 34-х років скаржиться на сильний головний біль, підвищення температури тіла до 39,1°C, нездужання. Об'єктивно: незначна асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин лівої підочної ділянки. Коронка 26 частково зруйнована. Перкусія - різко болюча. Слизова оболонка з вестибулярного боку в ділянці 25, 26 набрякла, гіперемована. Дихання через ліву половину носа затруднене, виділяється гній. На рентгенограмі: ліва половина верхньощелепової пазухи гомогенно затемнена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Нагноєння кістки верхньої щелепи
- b. Гострий періостит верхньої щелепи
- c. Гострий гнійний одонтогенний гайморит**
- d. Загострення хронічного Pt 26
- e. Гострий одонтогенний остеомієліт

4195. Пацієнт 23-х років звернувся зі скаргами на неприємні відчуття в ділянці 12 зуба. На рентгенограмі в ділянці верхівки кореня 12 зуба визначається розрідження з чіткими краями, діаметром до 8-10 мм. Який метод хірургічного лікування є найбільш доцільним?

- a. Цистотомія
- b. Ампутація кореня
- c. Гемісекція
- d. Видалення зуба
- e. Резекція верхівки кореня**

4196. Хворий 18-ти років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38,6°C, загальну слабкість, відсутність апетиту. Об'єктивно: слизова порожнини рота гіперемована, суха, язик вкритий білим нашаруванням, ясеневі сосочки набряклі, верхівки їх з ділянками некротичного нашарування, що легко знімається і залишає кровоточиву поверхню. Підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Визначте збудника захворювання:

- a. Стрепто-стафілококи
- b. Фузоспірілярний симбіоз**
- c. Гриби роду Candida
- d. Вірус простого герпеса
- e. Бліда трепонема

4197. До клініки ортопедичної стоматології звернувся хворий 57-ми років зі скаргами на тупий біль у ділянці правого скронево-нижньощелепного суглоба, що посилюється під час їжі. Захворювання почалося поступово зі скутості рухів нижньої щелепою зранку, мало хвилеподібний перебіг. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкривається на 3 см. При відкриванні рота суглобовий шум та клацання (сходинокоподібне зміщення нижньої щелепи). Шкіра над суглобом не змінена. Пальпаторно тонус м'язів не змінений. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Нейромускулярний синдром
- b. Гострий артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
- c. Артроз правого скронево-нижньощелепного суглоба**
- d. Оклюзійно-артікуляційний синдром

е. Підвивих нижньої щелепи

4198. Одним із методів визначення центральної оклюзії є побудова площини, що при наявності достатньої кількості зубів проходить через ріжучі краї центральних різців нижньої щелепи та дистально-щічні горбики останніх молярів. Яка площина будується?

- a. Вертикальна
- b. Трансверзальна
- c. Протетична**
- d. Франкфуртська
- e. Сагітальна

4199. Пацієнт 32-х років внаслідок спортивної травми втратив 41 та 31 зуби. Реплантація неможлива, тому що вказані зуби мають тріщини й сколи як на поверхні коронок, так і на поверхні коренів. Після клінічного та рентгенологічного обстеження визначена можливість безпосередньої імплантації. Які імплантати за матеріалом мають перевагу?

- a. Вуглецеві
- b. Порцелянові
- c. Титанові**
- d. Сапфірові
- e. Платинові

4200. У хворого 50-ти років скарги на утруднене жування їжі, рухомість зубів, неприємний запах з рота, кровоточивість ясен. Об'єктивно: ясна гіперемовані з ціанотичним відтінком, наявність зубного каменю. Пародонтальні кишені в межах молярів верхньої щелепи 8 мм, у решти зубів - 6 мм. На рентгенограмі - резорбція кісткової тканини на  $\frac{2}{3}$ - $\frac{1}{2}$  довжини кореня. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг
- b. Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг**
- c. Генералізований пародонтит II ст, загострений перебіг
- d. Генералізований пародонтит I ст, хронічний перебіг
- e. Генералізований пародонтит III ст, загострений перебіг

4201. Дитина 9-ти років скаржиться на припухлість м'яких тканин і біль під щелепою з правого боку. Об'єктивно: загальний стан задовільний, асиметрія обличчя за рахунок запального інфільтрату і колатерального набряку тканин у правій підщелепній ділянці. Коронка 85 зруйнована, слизова оболонка ясен у ділянці 84, 85, 46 зубів гіперемована, набрякла, перехідна складка згладжена. Яке лікування необхідно провести?

- a. Ендодонтичне лікування 85 зуба
- b. Провести періостотомію
- c. Видалити 85 зуб**
- d. Видалити 85 зуб і зробити розтин по перехідній складці
- e. Ендодонтичне лікування 85 зуба і періостотомія

4202. Хворий 36-ти років звернувся до лікаря-стоматолога через 1,5 місяця після травми нижньої щелепи зі скаргами на утруднене пережовування їжі, естетичний дефект обличчя. Об'єктивно: обличчя пропорційне, асиметричне за рахунок орального зміщення бокового фрагмента нижньої щелепи зліва. При змиканні щелеп 34, 35, 36, 37 знаходяться поза контактом з антагоністами. Від хірургічного втручання категорично відмовляється. Яке ортопедичне лікування доцільно призначити?

- a. Коронки з оклюзійними накладками

b. Механотерапія

**c. Протез із подвійним зубним рядом**

d. Вирівнювання оклюзійної поверхні

e. Міжщелепна тяга

4203. Хворий 45-ти років у результаті ДТП отримав травму верхньої щелепи. Об'єктивно: подовжене і сплюснене обличчя, рясна носова кровотеча, лікворея з носа і вух. Для якого перелому верхньої щелепи характерні зазначені клінічні ознаки?

a. Субназальний (Ле Фор I)

**b. Суббазальний (Ле Фор III)**

c. Двобічний перелом виличних кісток

d. Суборбітальний (Ле Фор II)

e. -

4204. Дитина 8-ми років скаржиться на біль, що посилюється при накушуванні у 21 зубі. Місяць тому відбувся відлам частини коронки зуба у результаті падіння. До лікаря не звертався. Об'єктивно: у 21 зубі в ділянці медіального кута має місце дефект коронки на  $\frac{1}{3}$  її висоти. Порожнина зуба відкрита, зондування і реакція на термічний подразник безболісні. Перкусія різко болісна. Ясна в ділянці 21 набрякла, гіперемована. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гострий гнійний періодонтит

b. Пульпіт, ускладнений періодонтитом

**c. Загострення хронічного періодонтиту**

d. Гострий серозний періодонтит

e. Загострення хронічного пульпіту

4205. Хворий скаржиться на самовільний біль впродовж 2-х днів в ділянці 15 зуба. Біль посилюється від дії термічних подразників і триває до 30 хвилин. Об'єктивно: в 15 зубі глибока каріозна порожнина, виповнена світлим розмякшеним дентином, зондування дна болюче в одній точці, реакція на термічні подразники позитивна, перкусія безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Загострення хронічного пульпіту

b. Гострий глибокий карієс

c. Гіперемія пульпи

**d. Гострий обмежений пульпіт**

e. Гострий дифузний пульпіт

4206. Після перенесеного матір'ю гострого гнійного маститу у дитини 2-х місяців з'явився набряк лівих підочної та виличної ділянок, гіперемія шкіри лівої половини обличчя, висока температура до 39-40°C, гноєтеча з носа. Який діагноз можна передбачити?

a. Флегмона підочної ділянки

b. Гострий одонтогенний остеомієліт

c. Гострий гайморит

**d. Гострий гематогенний остеомієліт**

e. Гострий гнійний періостит

4207. Хворий 49-ти років скаржиться на біль у порожнині рота, ускладнений прийом їжі. Страждає на ІХС. При об'єктивному обстеженні задишка, набряк кінцівок. Порожнина рота не санована. На слизовій оболонці щоки з правого боку виразка з нерівними краями, вкрита сірувато-білим некротичним нальотом, з маловиразною запальною реакцією навколо. Неприємний запах з рота. Який найбільш вірогідний діагноз?

**а. Трофічна виразка**

- b. Травматична виразка
- c. Ракова виразка
- d. Виразково-некротичний стоматит
- e. Туберкульозна виразка

4208. Жінка 54-х років скаржиться на стирання 35, 36 зубів, біль від термічних і хімічних подразників. Об'єктивно: коронки 35, 36 зубів стерті на  $\frac{1}{2}$  висоти за горизонтальним типом, 24, 25, 26 зуби вкриті суцільнолитими коронками. Які коронки доцільно виготовити на 35 і 36 зуби?

- a. Металокерамічні
- b. Металічні штамповані
- c. Пластмасові
- d. Комбіновані за Белкіним

**е. Суцільнолиті**

4209. Дитина 13-ти років скаржиться на біль від холодного у нижньому лівому кутньому зубі протягом декількох місяців. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 зуба виявлена каріозна порожнина з навислими краями емалі, розташована в межах навколопульпарного дентину, заповнена світлим розмякшеним дентином. Зондування дна дещо болісне. Від холодного виникає короткочасний біль. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий середній карієс
- b. Хронічний глибокий карієс

**с. Гострий глибокий карієс**

- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

4210. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено матові крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 11 та 21 зубів, які локалізовані у пришийковій ділянці. Суб'єктивні скарги у дитини відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий поверхневий карієс
- b. Плямиста форма флюорозу
- c. Хронічний початковий карієс

**d. Гострий початковий карієс**

- e. Місцева гіоплазія емалі

4211. Хвора 48-ми років звернулася зі скаргами на біль протягом року в 45 при накушуванні. Раніше 45 був лікований. Об'єктивно: слизова оболонка в ділянці даного зуба гіперемована, з ціанотичним відтінком. 45 рожевого кольору, пломба випала. Який метод обстеження необхідний для визначення лікувальної тактики?

- a. Зондування
- b. ЕОД
- c. Термометрія

**d. Рентгенографія**

- e. Пальпація ясен

4212. Хворий після отримання травми скаржиться на обмежене відкривання рота, кровотечу з носа, оніміння шкіри підочної ділянки і нижньої повіки. Об'єктивно: спостерігається деформація обличчя за рахунок западіння м'яких тканин виличної ділянки зліва, наявність симптому "сходінки" у середній частині лівого нижнього краю очниці та в ділянці вилично-альвеолярного гребеня. Який метод дослідження найбільш доцільний для діагностики захворювання?

- a. Рентгенографія лицьового черепа в боковій проекції
- b. Рентгенографія лицьового черепа в прямій проекції
- c. Рентгенографія лицьового черепа та придаткових пазух носа
- d. Ортопантомограма
- e. Рентгенографія лицьового черепа в аксіальній проекції**

4213. До кардіологічного відділення лікарні запросили стоматолога до хворого після інфаркту міокарда. Було встановлено діагноз - хронічний фіброзний пульпіт 36 зуба в стадії загострення. Який метод лікування пульпіту треба застосувати лікарю, враховуючи важкий загальний стан пацієнта?

- a. Вітальна екстирпація
- b. Девітальна ампутація**
- c. Девітальна екстирпація
- d. Вітальна ампутація
- e. Консервативний метод

4214. Хвора звернулася зі скаргами на біль під час ковтання, утруднене відкривання рота. Декілька днів тому був видалений 47 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту. Однак стан продовжував погіршуватися, температура тіла 37,9°C. Об'єктивно: обличчя симетричне, деяка блідість шкіри. Збільшені праві піднижньощелепні лімфовузли, болісні під час пальпації. Огляд порожнини рота неможливий через виражену контрактуру нижньої щелепи (рот відкриває до 0,5 см між центральними різцями). Яку анестезію необхідно провести для забезпечення відкривання рота?

- a. Мандибулярна анестезія
- b. Блокада верхнього шийного сплетення
- c. Плексуальна анестезія
- d. Торусальна анестезія
- e. Анестезія за Берше-Дубовим**

4215. Дівчинка 12-ти років скаржиться на печіння і болючість язика, особливо при вживанні гострої їжі. Об'єктивно: на кінчику та спинці язика спостерігаються овальні червоні плями. У ділянках ураження відсутні ниткоподібні сосочки. Дівчинка відзначає, що плями періодично збільшуються і мають мігруючий характер. Вкажіть імовірний діагноз:

- a. Складчастий язик
- b. Волохатий язик
- c. Десквамативний глосит**
- d. Малиновий язик
- e. Ромбоподібний глосит

4216. Жінка 28-ми років скаржиться на гострий біль у ділянці верхньої щелепи зліва під час прийому їжі. 6 днів тому був видалений 28, після чого і з'явився біль. Хвора вважає, що під час видалення 28 був "порушений" сусідній зуб. Об'єктивно: комірка 28 у стадії загоєння. На дистальній поверхні 27 - каріозна порожнина у пришийковій ділянці, що не сполучається з порожниною зуба. Від холодного подразника - швидкоминаючий біль. Дентин дна і стінок світлий, розмякшений. Зондування болісне по всьому дну. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Гострий глибокий карієс**
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Гострий обмежений пульпіт
- e. Хронічний глибокий карієс



4217. Хворому планується виготовлення металокерамічної коронки з опорою на куксову вкладку 23 зуба. Об'єктивно: коронка 23 зуба зруйнована до ясеневого краю. Кореневий канал запломбований до верхівки. Лікар виготовив воскову композицію кукси з штифтом, відлив з металу, припасував в зубі, зафіксував вісфат-цементом, отримав робочий відбиток гіпсом. На якому етапі допущена помилка?

- a. Припасовка кукси
- b. Виготовлення литва
- c. Отримання відбитку**
- d. Виготовлення воскової конструкції
- e. Фіксація кукси

4218. Чоловік 28-ми років звернувся до хірурга-стоматолога для видалення 38 зуба. Які щипці треба обрати для цієї операції?

- a. Ключоподібні щипці зігнуті по площині**
- b. Ключоподібні щипці з шипами
- c. Байонети кореневі
- d. Ключоподібні щипці з щічками, що сходяться
- e. Ключоподібні щипці з щічками, що не сходяться

4219. Жінка 51-го року звернулася зі скаргами на застрягання їжі у зубі на нижній щелепі з правого боку. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 45 визначається глибока каріозна порожнина, виповнена щільним пігментованим дентином; не сполучається з порожниною зуба. Було встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс. На підставі якого дослідження лікарем було виключено хронічний періодонтит?

- a. Зондування
- b. Перкусія
- c. Пальпація проекції верхівки кореня
- d. Електроодонтометрія**
- e. Холодова проба

4220. До ортодонта звернувся підліток зі скаргами на неправильне розташування зубів. Об'єктивно: обличчя без особливостей. Прикус постійних зубів. Порушень співвідношення щелеп у трьох площинах не визначається. 23 розташований вище оклюзійної площини, вестибулярно; місця в зубній дузі менше ніж на  $\frac{1}{3}$  величини коронки. Визначте, як можна створити місце для аномально розташованого 23?

- a. Збільшення трансверзальних розмірів щелепи
- b. Збільшення вертикальних розмірів
- c. Збільшення сагітальних розмірів щелепи
- d. Видалення 23
- e. Видалення 24**

4221. Пацієнту виготовляються часткові знімні пластинкові протези. З обох щелеп знято анатомічні відбитки еластичним альгінатним матеріалом "Іпін", які передані для знезараження. Вкажіть засіб для дезінфекції даних відбитків:

- a. Глутаровий альдегід 2,5% рН 7,0-8,7**
- b. Розчин перекису водню 6%
- c. Розчин спирту 70%
- d. Дезоксон 0,1%
- e. Гіпохлорид натрію 0,5%

4222. Хворий 52-х років скаржиться на значне стирання зубів на верхній та нижній щелепах. Об'єктивно: стирання зубів у бічних ділянках нижньої щелепи на рівні ясен і на  $\frac{1}{3}$  у фронтальних ділянках. Лікування проводиться в два етапи. Яку конструкцію протезів для роз'єднання прикусу і перебудови м'язових рефлексів слід застосувати у даному випадку?

- a. Коронкова шина у бічних ділянках
- b. Капа з еластичної пластмаси
- c. Пластмасова капа на весь зубний ряд
- d. Пластмасова капа у фронтальній ділянці

e. Зубо-ясенева шина у бічних ділянках

4223. Військовослужбовець 23-х років потребує ортопедичного лікування в спеціалізованому шпиталі. Діагностовано несправжній суглоб нижньої щелепи в фронтальному відділі. Зуби інтактні, стійкі, по 3 з кожного боку. Ортопедичне лікування за допомогою мостоподібного протеза в даного пацієнта можна виконати, якщо дефект щелепи не більше:

- a. 3,5 см
- b. 4 см
- c. 3 см
- d. 2 см

e. 1 см

4224. Дитині 2,5 роки. Скарги батьків на смоктання великого пальця під час сну. Визначте тактику лікаря:

- a. Рекомендувати ліктьову лангету
- b. Бесіда з дитиною про шкідливість смоктання пальця
- c. Знімний апарат для усунення шкідливої звички
- d. Втручання не потрібні
- e. Незнімний апарат для усунення шкідливої звички

4225. Під час препарування зуба у пацієнта стався епілептичний припадок. Визначте тактику лікаря в даній ситуації?

- a. Посадити у крісло у вертикальному положенні
- b. Покласти пацієнта на живіт, зафіксувати руки, голова вниз
- c. Не приймати ніяких заходів
- d. Посадити пацієнта, голову наперед, фіксувати потилицю

e. Покласти пацієнта, голову набік, язик фіксувати

4226. Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на збільшення в розмірах "родинної плями", її лущення, свербіж. Зі слів хворого, змінена у кольорі і розмірах ділянка шкіри з'явилася рік тому, після травми її під час гоління. Об'єктивно: у підочній ділянці зліва визначається інтенсивно пігментована пляма коричневого кольору, розміром до 2 см, з дрібними вузликами на поверхні, овальної форми, виступає над шкірою, з ознаками лущення, безболісна під час пальпації. Регіонарні лімфовузли збільшені, спаяні із шкірою, безболісні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Невус бородавчастий
- b. Плоскоклітинний рак
- c. Папіломатоз
- d. Невус пігментований

e. Меланома

4227. Пацієнтка з'явилася з метою протезування. Об'єктивно: нижня третина обличчя зменшена, носо-губні складки поглиблені, фронтальна група зубів верхньої та нижньої щелеп відсутня,

коронки 17, 15, 26, 27, 36, 37, 45, 47 зубів стерті на  $\frac{2}{3}$  висоти, жувальні поверхні цих зубів гладенькі, пігментовані, альвеолярний відросток не гіпертрофований, міжальвеолярна висота знижена.

Визначте форму патологічного стирання у даної пацієнтки:

- a. Горизонтальна, компенсована, II ступеня важкості
- b. Горизонтальна, некомпенсована, III ступеня важкості**
- c. Вертикальна, компенсована, III ступеня важкості
- d. Змішана, некомпенсована, III ступеня важкості
- e. Вертикальна, некомпенсована, III ступеня важкості

4228. При об'єктивному обстеженні хворого визначається дефект твердих тканин 24 зуба. ІРОПЗ - 0,8. Дефект частково відновлений пломбою, яка не відповідає вимогам. Зуб має рожеве забарвлення. На рентгенограмі не виявляється патологічних процесів. Яка конструкція показана в даному випадку?

- a. Штучна коронка
- b. Вкладка
- c. Напівкоронка
- d. Екваторна коронка
- e. Штифтова конструкція**

4229. Хворий був госпіталізований до щелепно-лицевого відділення з діагнозом одонтогенна флегмона дна порожнини рота. Об'єктивно: загальний стан хворого важкий, положення в ліжку вимушене - сидючи з нахилою допереду головою. Скаржиться на біль за грудниною, що посилюється при спробі нахилу голови дозад, кашель, задишка. Яке ускладнення розвинулось у даного пацієнта?

- a. Медіастеніт**
- b. Флегмона заглоткового простору
- c. Флегмона шиї
- d. Флегмона кореня язика
- e. Флегмона навкологлоткового простору

4230. У дівчинки 2-х років температура тіла 38,5°C, припухлість під щелепою з правого боку. Хворіє 5 днів, коли з'явилися нежить, кашель, невелика рухлива кулька під нижньою щелепою праворуч. Об'єктивно: загальний стан дитини середньої важкості. Обличчя асиметричне за рахунок припухлості у правій підщелепній ділянці. Шкіра гіперемована, лискуча, розлитий інфільтрат у правій підщелепній ділянці, що поширюється на верхні відділи шиї з правого боку, болісний, щільний; шкіра у складку не береться. Зуби здорові. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи з правого боку
- b. Гострий неодонтогенний піднижньощелепний правобічний лімфаденіт
- c. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи праворуч
- d. Аденофлегмона правої підщелепної ділянки**
- e. Гострий сіалоаденіт правобічної піднижньощелепної слинної залози

4231. У хворого 9-ти років біля ріжучого краю на вестибулярній поверхні 11 виявлена пляма молочного кольору, безболісна при зондуванні та дії температурних подразників. Встановлено діагноз: місцева гіпоплазія емалі 11. Яке лікування даного захворювання?

- a. Косметичне пломбування
- b. Профілактична гігієна порожнини рота
- c. Зішліфовування плями
- d. Курс ремінералізуючої терапії**
- e. Герметизація ураженої ділянки

4232. У хворого 38-ми років в наслідок удару виник перелом верхньої щелепи. Об'єктивно: сплюснення та вдавлення обличчя, рухомість і звисання відламаної щелепи з хрящовою частиною носа і очних яблук, носова кровотеча, набряк тканин, симптом "окулярів". Пальпаторно: крепітація, підшкірна емфізема, лікворея, втрата чутливості в ділянці половини верхньої щелепи, крила носа і передніх зубів. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Рак верхньої щелепи з правого боку
- b. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III**
- c. Одонтома верхньої щелепи
- d. Остеїя верхньої щелепи
- e. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I

4233. Хворий 64-х років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: в ділянці відсутнього 15 зуба гострий кістковий виступ. Планується виготовлення часткового знімного протезу з двошаровим базисом. Яку пластмасу доцільно використовувати для еластичної підкладки?

- a. Бакріл
- b. Протакріл
- c. Фторакс
- d. Акріл
- e. ПМ-01**

4234. Пацієнт звернувся до стоматолога зі скаргами на часті кровотечі зі слизової оболонки порожнини рота та носа, вказує що такі ж проблеми були у батька. Об'єктивно: наявні множинні телеангіектазії та ангіоматозні утворення на шкірі обличчя та слизової оболонки носа, щік, губ. Аналіз крові в межах норми. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хвороба Верльгофа
- b. Хвороба Рендю-Ослера**
- c. Хвороба Вакеза
- d. Хвороба Аддісона-Бірмера
- e. Хвороба Іценка-Кушинга

4235. До лікаря звернувся хворий із скаргами на періодично виникаючий біль на верхній щелепі. Із анамнезу: 12 зуб раніше лікований з приводу пульпіту. Об'єктивно: коронка 12 зуба відновлена постійним пломбувальним матеріалом. На рентгенограмі верхньої щелепи виявляється вогнище деструкції кісткової тканини біля верхівки кореня 12 зуба діаметром до 15 мм. Кореневий канал запломбований до верхівки. Який оптимальний метод лікування цього хворого?

- a. Консервативне лікування
- b. Реплантація 12 зуба
- c. Резекція верхівки кореня 12 зуба**
- d. Видалення 12 зуба
- e. Розтин по перехідній складці

4236. Хворий 53-х років планується резекція лівої половини нижньої щелепи з її гілкою. Показане виготовлення щелепного безпосереднього протезу за Оксманом. Який елемент протезу служить для утримання фрагменту нижньої щелепи, що залишився, від зміщення у бік дефекту?

- a. Багатокламерна система
- b. Резекційна частина
- c. Фіксуюча частина в цілому
- d. Штучні зуби
- e. Знімна або незнімна похила площина**

4237. У хворого 37-ми років діагностовано артроз скронево-нижньощелепного суглобу (СНЩС). При аускультатії лікар почув патологічний шум в ділянці суглобу, а саме "клацання", що виникає при навантаженні. Який механізм виникнення даного патологічного шуму?

- a. Тертя кісткових поверхонь в суглобі
- b. Запалення хрящової тканини диску
- c. Асинхронний рух диска та суглобової головки**
- d. Ослаблення зв'язок СНЩС
- e. Кальцифікація диску СНЩС

4238. Дівчинці 13,5 років. Скаржиться на біль та кровоточивість ясен під час чищення зубів та вживання їжі, неприємний запах з рота. Протягом останнього тижня хворіла на ангіну. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці передніх зубів верхньої та нижньої щелеп набрякла, гіперемована. Верхівки ясенних сосочків некротизовані, легко кровоточать при дотику. Відзначаються значні нашарування м'якого зубного нальоту. Визначте збудника захворювання:

- a. Дріжджеподібні гриби
- b. Анаеробна мікрофлора**
- c. Вірус герпеса
- d. Стафілококи
- e. Стрептококи

4239. До хірурга-стоматолога звернувся хворий 58-ми років зі скаргами на наявність болісної виразки на боковій поверхні язика. Об'єктивно: на бічній поверхні язика зліва визначається виразка округлої форми з підритими м'якими краями, що нависають, болісна під час пальпації, дно виразки незначно кровоточить, вкрите жовтуватими вузликами. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Трофічна виразка
- b. Травматична виразка
- c. Актиномікоз
- d. Сифіліс
- e. Туберкульоз**

4240. Хворий скаржиться на тривалі больові напади в зубах нижньої щелепи зліва протягом доби. Біль іррадіює у вухо і потилицю, а також посилюється при вживанні холодної та гарячої їжі. Об'єктивно: в 36 на апроксимально-медіальній поверхні глибока каріозна порожнина. Зондування болісне по всьому дну і викликає напад болю. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Хронічний конкрементозний пульпіт
- c. Гострий обмежений пульпіт
- d. Гострий дифузний пульпіт**
- e. Гострий глибокий карієс

4241. Чоловік 56-ти років скаржиться на біль у лівій навколоушно-жувальній ділянці, прогресуючу асиметрію обличчя, яку помітив місяць тому. Об'єктивно: парез мимічних м'язів зліва. Допереду від мочки вуха є інфільтрат без чітких меж, шкіра над ним синюшна, натягнута; збільшені шийні лімфовузли зліва. Відкривання рота обмежене до 2,5 см. З протоку лівої навколоушної залози слина не виділяється. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Туберкульоз залози
- b. Аденокарцинома**
- c. Кіста залози
- d. Змішана пухлина
- e. Хронічний лімфаденіт

4242. Хворий 40-ка років скаржиться на утруднене пережовування внаслідок зміщення нижньої щелепи. В анамнезі ментальний перелом 2 місяці тому. Об'єктивно: відсутність 35, 36, 38 ... 45, 46. Решта зубів інтактні. 43, 44, 47, 48 поза контактом з антагоністами з оральним відхиленням 1 см. Від хірургічного втручання відмовляється. Вкажіть оптимальний вид конструкції протезу нижньої щелепи:

- a. Адгезивний протез
- b. Знімний пластинковий протез
- c. Паяна шина на кільцях
- d. Протез з подвійним зубним рядом**
- e. Металокерамічний мостоподібний протез

4243. Хлопчику 1,8 років. Перебував на лікуванні в інфекційному відділенні, отримувач ампіцилін. На 6-й день лікування у дитини, під час огляду, в порожнині рота були виявлені білі нальоти у вигляді сирнистих плівок на гіперемованій слизовій оболонці в ділянці ясеневих валиків, щік і на язичці. Плівки знімаються, оголюючи гіперемовану поверхню. Загальний стан задовільний, температура тіла 36,7°C. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. М'яка форма лейкоплакії
- b. Медикаментозний стоматит
- c. Хронічний кандидозний стоматит
- d. Гострий кандидозний стоматит**
- e. Гострий герпетичний стоматит

4244. 7-ми місячна дівчинка направлена на консультацію до стоматолога у зв'язку з наявністю виразки порожнини рота. Народилася передчасно. Вигодовування - сумішами з пляшечки з гумовою соскою. Об'єктивно: на межі твердого і м'якого піднебіння виявлена виразка розмірами 0,8x1,0 см, овальної форми, вкрита жовто-сірим нальотом, оточена валикоподібним інфільтратом. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Туберкульозна виразка
- b. Гострий герпетичний стоматит
- c. Афта Беднара**
- d. Гострий кандидозний стоматит
- e. Афта Сеттона

4245. У пораненого травматичний перелом нижньої щелепи в ділянці відсутніх 34, 35 зубів з незначним зміщенням та дефектом альвеолярної частини в ділянці 34, 35. Інші зуби на нижній та верхній щелепах інтактні. Яка з шин в даному випадку оптимальна?

- a. Шина Порта
- b. Стрічкова шина Васильєва
- c. Гладка шина-скоба
- d. Шина Ванкевич
- e. Шина Тигерштедта з розпірковим вигином**

4246. Хворий 65-ти років скаржиться на біль у ділянці слизової оболонки твердого піднебіння з лівого боку, який посилюється при користуванні повним знімним протезом під час вживання їжі. Вважає себе хворим 1,5 місяця. Об'єктивно: гіперемія та набряк слизової оболонки твердого піднебіння ліворуч; на межі дистального краю протеза знаходиться виразка, краї та дно її щільні, оточуючі тканини інфільтровані. Дно виразки горбисте, вкрите фібринозним нальотом; пальпація виразки болісна. Який з методів обстеження найдоцільніше застосувати в першу чергу?

- a. Цитологія
- b. Серологічні реакції

с. Алергологічна контактна проба на пластмасу

d. Бактеріоскопія

**е. Біопсія**

4247. Хворий 42-х років скаржиться на рухомість зубів, зміну їх положення, неприємний присмак у роті, біль під час пережовування їжі. Об'єктивно: зуби верхньої та нижньої щелепи 2-3 ст. рухомості, наявні діастеми і тріси. Корені зубів оголені на  $\frac{1}{2}$ . 3 пародонтальних кишень - серозно-гнійні виділення. На ортопантомограмі - деструкція кісткової тканини до  $\frac{2}{3}$  довжини кореня. Наявні кісткові кишень. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

b. Атрофічний гінгівіт

**с. Генералізований пародонтит III ступеню, хронічний перебіг**

d. Хронічний катаральний гінгівіт

е. Синдром Папійона-Лефевра

4248. Після застосування методики тотального протравлювання та просушування твердих тканин у процесі реставрації каріозної порожнини II класу за Блекум 25, лікар помітив, що поверхня емалі набула крейдоподібного вигляду, а дентин став повністю сухим. Як слід обробити поверхню емалі та дентину для подальшого проведення реставрації за технікою "wet-Bonding" (вологого бондінгу)?

a. Емаль і дентин спиртом

b. Емаль і дентин перексидом водню

с. Емаль і дентин адгезивною системою

d. Емаль і дентин протравлюючим гелем знову

**е. Дентинзволожуючим агентом**

4249. У дівчинки 11-ти років скарги на кровоточивість у зубі на нижній щелепі під час прийому їжі і чищення зубів. Раніше зуб болів, до лікаря не зверталася. Об'єктивно: у 46 зубі глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба, яка заповнена розростаннями червоного кольору. Під час зондування визначається легка кровоточивість і болісність, перкусія болісна, від холодного виникає незначний біль. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**

b. Хронічний папіліт

с. Хронічний гранулюючий періодонтит

d. Хронічний простий пульпіт

е. Ясеневий поліп

4250. Батьки хлопчика 8-ми років скаржаться на косметичний недолік у дитини, неможливість відкушування їжі. Дитина часто хворіє на ГРВІ. Об'єктивно: скошеність підборіддя, підборідна складка виражена. Нижня губа вивернена, на ній лежить верхній центральний різець, носогубна складка згладжена. У порожнині рота: період прикусу - ранній змінний. Верхня щелепа звужена, готичне піднебіння. Фронтальні зуби розташовані віялоподібно. Сагітальна щілина 6 мм. У бокових ділянках контакт однойменних зубів. Яка найбільш вірогідна причина зубощелепної деформації?

**a. Патологія верхніх дихальних шляхів**

b. Токсикоз вагітності

с. Несвоєчасна санація ротової порожнини

d. Ендокринні захворювання

е. Відсутність уступу Цилінського

4251. Хвора 43-х років звернулася зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: зубний ряд інтактний. Рухомість зубів I-II ступеня. Планується іммобілізація зубів єдиною для



всього зубного ряду знімною шиною. Яку стабілізацію зубів дозволить провести дана шина?

- a. Сагітальна
- b. Передня
- c. Передньобочкова
- d. Поперечна
- e. Кругова**

4252. Жінка 35-ти років скаржиться на періодичне виникнення виразок у ротовій порожнині. Хворіє протягом 5-ти років, рецидиви повторюються 4-5 разів на рік. Виразки гояться протягом 10-ти днів. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи елемент ураження округлої форми, розміром 0,5 см, вкритий білим нальотом, оточений вінцем гіперемії, різко болючий під час дотику. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний рецидивний афтозний стоматит**
- b. Хронічний рецидивний герпес
- c. Травматична ерозія
- d. Герпетичний дерматит Дюрінга
- e. Вторинний сифіліс

4253. Під час виконання місцевої анестезії (2 мл 10% лідокаїну) дівчинка 9-ти років зойкнула, знепритомніла, почалися генералізовані судоми. Об'єктивно: шкіра блідо-синюшна. Пульс намацати неможливо через судоми. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Бронхіальна обструкція
- b. Анафілактичний шок
- c. Інтоксикація лідокаїном**
- d. набряк Квінке
- e. Фебрильні судоми

4254. Хворий 48-ми років звернувся зі скаргами на післятравматичний біль в ділянці підборіддя. При обстеженні визначено: серединний перелом нижньої щелепи за наявності дефекту зубного ряду I класу за Кенеді. Хворому показано виготовлення шини Ванкевич у модифікації Степанова. Чим буде визначатися висота спрямовуючих площин даної шини?

- a. Висота центрального співвідношення щелеп
- b. Ступінь відкривання рота**
- c. Форма беззубих альвеолярних гребенів на нижню щелепу
- d. Довільно
- e. Висота молярів на верхню щелепу

4255. Дитина 3-х років скаржиться на наявність порожнини в 84 зубі. Об'єктивно: в зубі на жувальній поверхні каріозна порожнина в межах плащового дентину. Дентин розмякшений, зондування стінок порожнини болісне, перкусія безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Гострий середній карієс**
- c. Гострий поверхневий карієс
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний поверхневий карієс

4256. Хлопчик 8-ми років направлений до хірургічного кабінету для видалення 64 зуба через загострення хронічного періодонтиту. Коронка зуба збережена. Яким інструментом необхідно скористатися?

- a. Дзьобоподібні щипці з щічками, які не сходяться

**b. S-подібні щипці без шипів на щічках**

- c. Дзьобоподібні щипці з щічками, які сходяться
- d. Прямі щипці
- e. S-подібні щипці з шипами на щічках

4257. У період проведення бойових дій військ розпорядженням начальника ВМУ фронту розгорнутий стоматологічний загін у районі ГБФ, до якого надійшов хворий з осколковим пораненням обличчя. Який вид допомоги може бути наданий у стоматологічному загоні?

- a. Кваліфікована допомога
- b. Спеціалізована допомога**
- c. Зубопротезна допомога
- d. Стоматологічна допомога
- e. Консультативна допомога

4258. Хворий 35-ти років звернувся для видалення 14 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту після безуспішного терапевтичного лікування. Який Ваш вибір інструментарію для видалення?

- a. Прямі щипці
- b. Штикоподібні коронкові щипці
- c. S-подібні щипці**
- d. Штикоподібні кореневі щипці
- e. S-подібні протаві щипці

4259. На профілактичному огляді у стоматолога дівчинка 11-ти років. Об'єктивно: інтенсивність карієсу КРВз=3, ГІ за Гріном-Вермілліоном - 1,6, РМА=20%. З анамнезу: 1-2 рази за рік хворіє на простудні захворювання. Скільки разів на рік дівчинка повинна відвідувати стоматолога, якщо середній показник інтенсивності карієсу в регіоні в даній віковій групі складає 4?

- a. 1**
- b. 1-2
- c. 2
- d. 2-3
- e. 3-4

4260. Хвора 22-х років звернулася до клініки зі скаргами на зміну кольору коронки 11. Рік тому зуб був лікований з приводу хронічного глибокого карієсу. Одразу після лікування непокоїли незначні больові відчуття. До лікаря не зверталася. На рентгенограмі - розширення періодонтальної щілини у ділянці верхівки кореня 11. Перкусія безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний гранулематозний періодонтит
- b. Хронічний глибокий карієс
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Хронічний фіброзний періодонтит**
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

4261. Хворий 42-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на появу на спинці язика білого сирнистого нальоту та відчуття печіння. З анамнезу відомо, що хворий лікувався в стаціонарі з приводу пневмонії. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Типова форма лейкоплакії
- b. Червоний плескатий лишай
- c. Гострий псевдомембранозний кандидоз**
- d. Скарлатина

е. Червоний вівчак

4262. У хлопчика 13-ти років скарги на біль від холодного у 46 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба глибока каріозна порожнина у межах світлого розмякшеного навколопульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини болісне по всій поверхні, реакція на холодний подразник різко болісна, швидко минає після припинення його дії. Оберіть оптимальну лікувальну пасту:

- a. Йодоформна
- b. Резорцин-формалінова
- c. Тимолова
- d. Гідроксикальцій-вмісна**
- e. Цинк-євгенолова

4263. Дитина 13-ти років скаржиться на виниклий вчора гострий самочинний короткотривалий біль нападоподібного характеру в ділянці 36, який посилюється під час прийому їжі. Об'єктивно: у 36 глибока каріозна порожнина на жувальній поверхні. Порожнина зуба закрита, зондування дна болісне в одній точці. Від холодного подразника виникає нетривалий біль. Визначте діагноз:

- a. Загострення хронічного пульпіту
- b. Гострий обмежений пульпіт**
- c. Гострий глибокий карієс
- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

4264. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на біль у зубі на верхній щелепі зліва, який виникає під час прийому їжі від дії термічних (особливо від холодної води), механічних та хімічних подразників і зникає відразу після їх усунення. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором в межах біляпульпарного дентину. Зондування болісне по дну каріозної порожнини. Термодіагностика різко болюча, зникає відразу після усунення подразника. ЕОД- 15 мкА. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс**
- b. Хронічний простий пульпіт
- c. Гострий частковий пульпіт
- d. Гіперемія пульпи зуба
- e. Гострий середній карієс

4265. Молодий чоловік 19-ти років звернувся зі скаргами на кровоточивість і болісність ясен. Об'єктивно: у фронтальній ділянці верхньої і нижньої щелеп визначається скупченість зубів, гіперемія, ціаноз і розростання ясеневих сосочків до  $\frac{1}{3}$  висоти коронок, рясне відкладення м'якого зубного нальоту. Яку з нижчеперерахованих процедур доцільно включити до плану лікування цього хворого?

- a. Мікрохвильова терапія
- b. Струми ДАрсонваля**
- c. Флюктуруючі струми
- d. УВЧ-терапія
- e. Діатермія

4266. Хворий 40-ка років, з переломом нижньої щелепи, звернувся до лікаря через 3 тижні після іммобілізації відламків у зв'язку з появою болю, підвищенням температури тіла. Об'єктивно: припухлість в ділянці підборіддя, слизова альвеолярного паростка в ділянці 21, 12 гіперемована, набрякла, болісна при пальпації. Назубна шина на 5, 4, 3, 2, 1, 1, 2, 3, 4, 5 в задовільному стані,

порушення прикусу не було. Виставлено діагноз: гострий гнійний періостит нижньої щелепи. Яка хірургічна маніпуляція показана?

- a. Спостереження за хворим
- b. Розкриття гнійника до кістки**
- c. Зняття і заміна назубної шини
- d. Внутрішньоротова новокаїнова блокада
- e. Трепанація 21 та 12 зубів

4267. Дівчинка 11-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживанні їжі, що турбує її протягом року. Об'єктивно: ясна на верхній і нижній щелепі набряклі, застійно гіперемовані. Гігієнічний стан порожнини рота незадовільний. Прикус ортогнатичний. При рентгенологічному дослідженні пародонту патологічних змін не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіпертрофічний гінгівіт
- b. Хронічний катаральний гінгівіт**
- c. Локалізований пародонтит
- d. Гострий катаральний гінгівіт
- e. Генералізований пародонтит

4268. Батьки дитини 1,5 років звернулися до клініки зі скаргами на збільшення язика, порушення прийому їжі. Страждає з народження. Об'єктивно: загальний стан без особливостей. Язик збільшений в розмірі (макроглосія). Слизова оболонка його має зернисті міхуроподібні вирости. Язик щільний, безболісний під час пальпації. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Кіста язика
- b. Гемангіома язика
- c. Фіброма язика
- d. Лімфангіома язика**
- e. Рак язика

4269. Пацієнт звернувся через місяць після цементування металокерамічної коронки на 23 зуб зі скаргами на її розцементування. При обстеженні кукса зуба достатньої висоти, стінки кукси конвергують до вертикальної осі зуба під кутом приблизно 30 градусів. Під яким кутом треба було створити конвергенцію стінок кукси зуба по відношенню до осі зуба?

- a. 10-12 градусів
- b. 12-15 градусів
- c. 22-25 градусів
- d. До 8 градусів**
- e. 15-18 градусів

4270. Хвора 24-х років звернулася для видалення кореня верхнього зуба мудрості. Під час проведення туберальної анестезії виникла післяінєкційна гематома. Що було пошкоджено під час проведення анестезії?

- a. Крилоподібне венозне сплетіння**
- b. Верхньощелепна артерія
- c. Піднебінна артерія
- d. Підочна артерія
- e. Вилична артерія

4271. Хворому 69-ти років було проведено операцію повного видалення нижньої щелепи. До операції знято відбитки з верхньої та нижньої щелеп і виготовлено замісний протез нижньої

щелепи. За допомогою чого забезпечується фіксація цього протезу в ротовій порожнині?

a. Атачмени

b. Магніти

c. Спіральні пружини Фошара

d. Кламери

e. Зачіпні петлі

4272. Хворий звернувся зі скаргами на біль, який виникає при дії холодного, кислого, солодкого в 45 зубі. Біль проходить після зняття подразника. Об'єктивно: каріозна порожнина на жувальній поверхні в межах плащового дентину, виповнена залишками їжі та розмякшеним дентином, нависаючі краї емалі крейдоподібні. Який діагноз поставив лікар?

a. Гострий поверхневий карієс

b. Гострий середній карієс

c. Хронічний глибокий карієс

d. Хронічний середній карієс

e. Гострий глибокий карієс

4273. Дитина 13-ти років звернулася зі скаргами на болісність нижньої губи, яка непокоїть протягом 2-х місяців. Об'єктивно: слизова оболонка нижньої губи гіперемована, вивідні протоки малих слинних залоз розширені, визначається симптом роси. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гландулярний хейліт

b. Мікробний хейліт

c. Контактно-алергічний хейліт

d. Метеорологічний хейліт

e. Ексфоліативний хейліт

4274. Хворий 55-ти років після проведення анестезії відзначив появу різкої слабкості, болю за грудниною, яка іррадіює в ліву руку і лопаткову ділянку, почашене серцебиття. Об'єктивно: притомний, млявий, лоб вкритий холодним потом, відзначається блідість шкірних покривів, АТ-90/60 мм рт.ст., тони серця глухі, пульс ниткоподібний, аритмічний. Який стан розвивається в хворого?

a. Кардіогенна форма анафілактичного шоку

b. Колапс

c. Напад стенокардії

d. Інфаркт міокарда

e. -

4275. При розтині флегмони дна порожнини рота виявлені некротичні маси в гнійних осередках брудно-сірого кольору, наявність в них пухирців газу та включень крапельок жиру, різкий неприємний запах ексудату. Тканини мають темно-буре забарвлення, м'язи - вигляд вареного мяса. Які медикаментозні засоби слід призначити першочергово з метою попередження подальшого поширення процесу?

a. Введення глюкокортикоїдних препаратів

b. Введення імуномодуляторів

c. Введення ударної дози антибіотиків широкого спектру дії

d. Введення гіпосенсибілізуючих препаратів

e. Введення полівалентної протигангренозної сироватки

4276. Хворий 43-х років скаржиться на новоутворення у правій підщелепній ділянці, яке виникло місяць тому після перенесеної ангіни. Температура тіла до 37,0-37,2°C. Хворому проводилася

протизапальна терапія, але новоутворення не зменшилось. Об'єктивно: у правій підщелепній ділянці під час пальпації виявляється слабкоболісне округле новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, не спаяне зі шкірою. З протоки підщелепної слинної залози виділяється прозора слина. Підязиковий валик незмінений. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Слинокамяна хвороба

**b. Хронічний лімфаденіт**

c. Аденома слинної залози

d. Хронічний сіалоаденіт

e. Атерома

4277. Хворому 35-ти років виготовляється металева вкладка на 37. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 каріозна порожнина. Яка особливість препарування?

a. Створення допоміжного уступу

**b. Створення фальца**

c. Створення допоміжної порожнини

d. Розширення дна порожнини

e. Створення плоского дна

4278. Хворий 43-х років звернувся зі скаргами на рухомість 24, 26, 27 зубів, виділення гною з лунки видаленого 25 зуба. Півтора місяця тому зроблено розтин по перехідній складці, видалено 25 зуб. Об'єктивно: в правій підочній ділянці невелика припухлість м'яких тканин, лімфовузли лівої підщелепної ділянки збільшені, слабко болісні, носове дихання вільне. Слизова оболонка альвеолярного паростка в ділянці 24, 26, 27 зубів набрякла, синюшного, кольору. По перехідній складці - нориця з вибухаючими грануляціями. З лунки видаленого 5 зуба - гнійні грануляції. Якому захворюванню найбільш вірогідно відповідає зазначена клінічна картина?

a. Загострення обмеженого пародонтиту

b. Гострий остеомієліт

c. Хронічний альвеоліт

d. Загострення хронічного гаймориту

**e. Хронічний обмежений остеомієліт**

4279. Хворий звернувся в стоматологічну клініку з метою протезування. Об'єктивно: повна відсутність зубів на нижній щелепі. Різка та рівномірна атрофія альвеолярної частини. Прикріплення вуздечок та розташування складок високе. Визначте тип атрофії беззубої нижньої щелепи за Келером:

**a. II тип**

b. IV тип

c. I тип

d. V тип

e. III тип

4280. В очікуванні своєї черги біля кабінету хірурга-стоматолога сиділа хвора 64-х років. Раптом вона впала, з'явилося хрипле дихання, судомні посмикування рук та ніг. Обличчя та шия стали ціанотичними, зіниці розширилися, реакція на світло відсутня, артеріальний тиск та пульс не визначаються, тони серця не прослуховуються, відзначено мимовільне сечовиділення. Для якого стану характерні наведені симптоми?

**a. Клінічна смерть**

b. Інфаркт міокарда

c. Втрата свідомості

d. Колапс

е. Інсульт

4281. У пацієнта 60-ти років після нескладного видалення 37 зуба спостерігається рясна коміркова кровотеча. З анамнезу встановлено, що хворий страждає на гіпертонічну хворобу протягом останніх 6-ти років. В даний час АТ- 180/110 мм рт.ст. Яку невідкладну допомогу має надати лікар?

- a. Провести тампонаду комірки гемостатичною губкою
- b. Ушити комірку видаленого зуба
- c. Ввести гемостатичні препарати
- d. Провести тугу тампонаду комірки йодоформним тампоном
- e. Ввести гіпотензивні препарати і провести тугу тампонаду комірки**

4282. Хвора 46-ти років скаржиться на біль і кровотечу із каріозної порожнини в 27 під час їжі. Раніше був самочинний біль. При огляді в 27 зубі на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, виповнена тканиною червоного кольору, при зондуванні біль і кровотеча. Який з перерахованих методів лікування доцільний?

- a. Біологічний метод
- b. Девітальна ампутація
- c. Вітальна екстирпація**
- d. Девітальна екстирпація
- e. Вітальна ампутація

4283. У хворого 68-ми років дефект нижньої третини носа в результаті видалення злоякісної пухлини. Об'єктивно: спинка носа до середньої третини і зовнішні обриси ніздрів збережені. Шкіра у основи носа витончена, ерозована. Від пластичної операції хворий категорично відмовився. Який спосіб фіксації ектопротезу прийнятний у даному випадку?

- a. Використання анатомічної ретенції
- b. Прозора липка стрічка
- c. На оправі окулярів**
- d. За допомогою тасьми
- e. Головна шапочка

4284. Хвора 45-ти років скаржиться на біль від температурних подразників, самочинний біль в 26 зубі. Тиждень тому зуб лікували з приводу пульпіту. Об'єктивно: 26 під пломбою, перкусія чутлива, реакція на температурний подразник - біль, який повільно підсилюється, тривалий. На рентгенограмі - піднебінний канал запломбовано на  $\frac{2}{3}$ , в щічних каналах матеріал не прослідковується. Що із перерахованого є вірогідною причиною даного ускладнення?

- a. Неповна екстирпація пульпи**
- b. Розвиток запалення в періодонті
- c. Розвиток інфекції
- d. Травма тканини періодонта
- e. Неадекватне пломбування каналів

4285. Хвора 32-х років звернулася до хірурга-стоматолога з метою санації порожнини рота перед протезуванням. Під час огляду порожнини рота лікар визначив: коронка 25 зуба зруйнована, корінь стійкий, перкусія його безболісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка не змінена. На рентгенограмі - незначне розширення періодонтальної щілини. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний періодонтит 25 зуба**
- b. Хронічний періодонтит 25 зуба
- c. Кістогранульома
- d. Хронічний гранулематозний періодонтит 25 зуба



е. Хронічний гранулюючий періодонтит 25 зуба

4286. Хвора 26-ти років скаржиться на відчуття важкості в зубі та біль від гарячого, неприємний запах з рота. Об'єктивно: коронки 46 сірого кольору, глибока каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба, поверхнєве зондування безболісне, глибоке - болісне, перкусія чутлива, слизова оболонка без патологічних змін. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Загострення хронічного періодонтиту

**б. Хронічний гангренозний пульпіт**

с. Хронічний конкрементозний пульпіт

д. Хронічний гранулюючий періодонтит

е. Хронічний фіброзний пульпіт

4287. При фарбуванні стін і підлоги стоматологічного кабінету використовували рекомендовані світлі відтінки. Яким має бути коефіцієнт відображення від стін, стелі і підлоги?

а. 35

**б. 60**

с. 30

д. 20

е. 25

4288. Хворий 11-ти років скаржиться на рухливість зубів, кровоточивість ясен. Хворіє з 3-х років. Об'єктивно: ясна в ділянці всіх зубів гіперемовані, набряклі, кровоточать при інструментальному обстеженні. Корені зубів оголені на  $\frac{1}{3}$ , вкриті білим нальотом. Рухливість зубів 2 ступеня. Зубо-ясеневі кишені глибиною 4-5 мм. При зовнішньому огляді спостерігається сухість і потовщення шкірних покривів у ділянці долонь, передньої третини передпліч, підошовних поверхонь; наявні тріщини. Який найбільш вірогідний діагноз?

**а. Синдром Папійона-Лефевра**

б. Хвороба Леттерера-Сиве

с. Хвороба Хенда-Шюллера-Крисчена

д. Хвороба Німана-Піка

е. Хвороба Гоше

4289. Хвора 13-ти років отримала травму в ділянці середньої зони обличчя. Звернулася зі скаргою на біль, припухлість м'яких тканин у ділянці верхньої щелепи, біль при закриванні рота. При обстеженні виявлена рухливість кісток носа, значна припухлість м'яких тканин лівої виличної ділянки, крововилив у склеру ока, симптом "сходінки" по нижньому краю обох очних западин вилично-щелепних швів, носова кровотеча, відкритий прикус, подовження середньої частини обличчя. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Перелом кісток носа

б. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II

**с. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III**

д. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I

е. Перелом основи черепа

4290. Патронажна медична сестра здійснила огляд новонародженої дитини. Об'єктивно: нижня частина обличчя коротша за середню, підборіддя скошене назад, зуби відсутні, нижня щелепа зміщена назад. Яку назву має таке розташування нижньої щелепи в новонародженої дитини?

а. Ортогнатичний прикус

б. Мезіальний прикус

**с. Фізіологічна малеча ретрогенія**

- d. Дистальний прикус
- e. Фізіологічний прикус

4291. Жінка 36-ти років скаржиться на сухість та лущення губи протягом місяця. Застосування індиферентних мазей неефективне. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи насичено-червоного кольору, помірно інфільтрована білувато-сірими лусочками, що щільно сидять, при намаганні видалення їх відзначається болісність та кровотеча. По периферії вогнища - помутніння епітелію у вигляді смужок білого кольору, а в центрі - ділянка западання. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ексфоліативний хейліт
- b. Червоний плескатий лишай
- c. Кандидозний хейліт
- d. Червоний вівчак**
- e. Лейкоплакія

4292. Дівчинці 1 рік та 2 місяці. На вестибулярній поверхні 52, 51, 61, 62 великі каріозні порожнини в межах емалі. Зондування трохи болісне, перкусія 52, 51, 61, 62 безболісна. Яка тактика лікування доцільна в даному випадку?

- a. Покриття фтор-лаком
- b. Імпрегнація сріблом**
- c. Пломбування фосфат-цементом
- d. Ремінералізуюча терапія
- e. Пломбування амальгамою

4293. При огляді хворого 23-х років виявлено хронічний кандидоз слизової оболонки порожнини рота, генералізована лімфаденопатія. В анамнезі: протягом року хворіє на герпес. Температура тіла постійно підвищується до 37,4-37,5°C, вага тіла за останній місяць зменшилася на 8 кг. Про яке захворювання може свідчити зазначений симптомокомплекс?

- a. Гострий лейкоз
- b. Хронічний лейкоз
- c. Кандидоз слизової оболонки порожнини рота
- d. Інфекційний мононуклеоз
- e. СНІД**

4294. Дитина 7-ми років скаржиться на самочинний біль у верхніх правих кутніх зубах. На медіальній контактній і жувальній поверхнях 55 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розмякшеним світлим дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину. Зондування дна різко болісне, перкусія зуба дещо болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка у проекції коренів 55 зуба не ушкоджена, рентгенологічних змін у цій ділянці не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Гострий дифузний пульпіт**
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Гострий глибокий карієс

4295. У дитини 3-х років, обпеченої окропом, на фоні гіперемії та набряку шкіри обличчя, виявляються різної величини пухирі, заповнені прозорою рідиною. Визначте ступінь опіку шкіри обличчя:

- a. IV

b. II

c. I

d. III-Б

e. III-А

4296. У чоловіка 60-ти років на шкірі підборіддя з'явилася пустула, яка швидко розвинулася до твердого, різко болісного інфільтрату розміром 3х3 см. Шкіра над ним синьо-червоного кольору. У епіцентрі - три зони некрозу навколо волосяних фолікулів. Лімфовузли підборіддя збільшені, болючі.  $t^{\circ}$  - 38,5°C. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Бешихове запалення підборіддя

b. Фурункул підборіддя

c. Атерома, яка нагноїлася

d. Карбункул підборіддя

e. Алергічний дерматит підборіддя

4297. На прийом до ортодонта направлена дівчинка 5-ти років з перехресним прикусом. Об'єктивно: між фронтальними зубами тріми, діастеми, горби іклів без ознак фізіологічного стирання. Центральна лінія між різцями не співпадає. Яка тактика лікаря?

a. Зішліфувати горби іклів, що не стерлися

b. Призначити масаж щелеп

c. Очікувати на саморегуляцію

d. Виготовити пластинку з гвинтом для верхньої щелепи

e. Роз'єднати прикус

4298. Дівчинка 12-ти років звернулася зі скаргами на дефект коронки зуба у фронтальній ділянці верхньої щелепи. В анамнезі: зуб неодноразово був пломбований, але пломби випадали. Об'єктивно: 12 запломбований. Дефект IV класу за Блекум. Девіталізація не проводилась, перкусія 12 безболісна. Яку ортопедичну конструкцію доцільно використати в даному випадку?

a. Металева коронка

b. Фарфорова коронка

c. Металокерамічна коронка

d. Напівкоронка

e. Вкладка на парапульпарних штифтах

4299. На етапі припасовки індивідуальної ложки проводяться проби Гербста. Які м'язи обумовлюють зміщення індивідуальної ложки при проведенні функціональної проби - поперемінний дотик кінчиком язика до правої або лівої щік?

a. Двочеревцеві, підборідно-підязикові

b. Підборідні та круговий м'яз рота

c. Мімічні м'язи

d. Жувальні м'язи

e. Щелепно-підязикові

4300. Жінка 23-х років звернулася для відновлення коронки 11 зуба. Об'єктивно: корінь 11 зуба на рівні ясенного краю, стінки достатньої товщини. Лікар виготовив і припасував кукову вкладку, на яку буде зроблена металопластмасова коронка. Яка з перерахованих пластмас буде використана для облицювання?

a. Акрилоксид

b. Норакрил

c. Синма-М

- d. Протакрил
- e. Карбодент

4301. Хвора 20-ти років скаржиться на біль та кровоточивість ясен протягом тижня. Біль посилюється під час вживання їжі, кровоточивість з'являється від механічних подразників. Об'єктивно: в ділянці нижніх фронтальних зубів виражена гіперемія, набряк ясен. Верхівки ясеневих сосочків куполоподібні, збільшені в розмірі. Ясна при пальпації болючі, легко кровоточать. Рентгенологічних змін альвеолярного паростка не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіпертрофічний гінгівіт
- b. Атрофічний гінгівіт
- c. Катаральний гінгівіт**
- d. Локалізований пародонтит
- e. Виразковий гінгівіт

4302. До приймального відділення доставлено хворого після ДТП. Під час огляду потерпілого у ділянці порожнини рота виявлена значних розмірів гематома з поширенням на ділянку шиї і значний набряк м'яких тканин дна порожнини рота та шиї. Мають місце ознаки асфіксії. Який вид невідкладної допомоги показаний даному хворому?

- a. Розтин і випорожнення гематоми
- b. Введення лобеліну
- c. Проведення трахеотомії**
- d. Проведення медикаментозного симптоматичного лікування
- e. Фіксація язика

4303. До клініки на консультацію звернулася дівчина 17-ти років зі скаргами на наявність дефектів твердих тканин на передніх і бічних зубах, які суб'єктивно її не турбують. Дефекти коронок існують вже давно. Народилася і проживає у місцевості з вмістом фтору в питній воді 1,2 мг/л. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях різців верхньої і нижньої щелеп у ділянці екватора визначаються дефекти твердих тканин у межах глибоких шарів емалі, розташовані паралельно ріжучому краю. Аналогічні дефекти виявлені у ділянці горбів перших молярів, дно і стінки дефектів гладенькі. Колір емалі на дні - світло-коричневий. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ерозія твердих тканин зуба
- b. Ендемічний флюороз
- c. Вогнищева одонтодисплазія
- d. Системна гіоплазія**
- e. Місцева гіоплазія

4304. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодинокі пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісна. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

- a. Гострий початковий карієс
- b. Флюороз
- c. Хронічний поверхневий карієс
- d. Хронічний початковий карієс**
- e. Місцева гіоплазія емалі

4305. Під час профілактичного огляду дитини 6-ти років визначено наступне: прикус тимчасових зубів. Верхня та нижня зубні дуги мають трапецієподібну форму. Верхні різці перекривають нижні більш ніж на  $\frac{2}{3}$ . Співвідношення іклів та других молярів однойменне. Відсутні проміжки між

фронтальними зубами. Верхня зубна дуга більша за нижню на величину щічного горбика. У яких площинах визначається деформація прикусу?

- a. Сагітальна та франкфуртська
- b. Сагітальна та вертикальна**
- c. Сагітальна та носова
- d. Сагітальна та оклюзійна
- e. Сагітальна та трансверзальна

4306. Чоловік 37-ми років звернувся зі скаргами на біль та припухлість, виникаючу під час їжі в лівій підщелепній ділянці. Об'єктивно: в лівій підщелепній ділянці пальпується трохи болюче еластичне ущільнення довгастої форми. Відкривання рота вільне. При бімануальній пальпації в ділянці щелепно-язикового жолоба відзначається щільне, рухоме затвердіння. Слизова оболонка не змінена. З протоки лівої підщелепної слинної залози слина не виділяється. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Плеоморфна аденома
- b. Слинокамяна хвороба**
- c. Ретенційна кіста
- d. Ліпома підщелепної ділянки
- e. Хронічний лімфаденіт

4307. У хворого 55-ти років у ділянці видаленого 46 виникло не болюче, горбисте, синюшного кольору новоутворення на ніжці розміром 2x1x1,5 см. Відкривання рота в повному обсязі. На внутрішньоротовій рентгенограмі альвеолярного відростка в ділянці видаленого 46 відмічається вогнище деструкції кісткової тканини. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіпертрофічний гінгівіт
- b. Тверда одонтома нижньої щелепи
- c. Гігантоклітинний епуліс**
- d. Амелобластома нижньої щелепи
- e. Папілома слизової оболонки в ділянці видаленого 46

4308. Хвора 16-ти років звернулася до лікаря із скаргами на відчуття оскоми в зубах на верхній щелепі протягом 2-х тижнів. При огляді в пришийковій ділянці 11 та 21 зубів визначаються білуваті плями з матовим відтінком і нечіткими контурами, що інтенсивно сприймають барвники. Яким має бути лікування 11 та 21 зубів?

- a. Зішліфовування плям
- b. Імпрегнація нітратом срібла
- c. Обробка антисептиками
- d. Препарування та пломбування
- e. Ремінералізуюча терапія**

4309. У бійця 24-х років, пораненого осколком снаряду, діагностований перелом нижньої щелепи з дефектом кістки в ділянці підборіддя більше 2 см. Який метод фіксації фрагментів нижньої щелепи показаний?

- a. Шина Гунінга-Порта
- b. Прямий остеосинтез
- c. Шини Тігерштедта
- d. Фіксація відламків апаратом Рудька**
- e. Міжщелепне лігатурне зв'язування за Айві

4310. Пацієнт 52-х років скаржиться на запалення ясен, рухливість зубів. Об'єктивно: зубні ряди

інтактні, усі зуби 1-2 ступеня рухливості. Який вид стабілізації зубів слід застосувати в даному випадку?

- a. Сагітальна
- b. Парасагітальна
- c. Стабілізація по дузі**
- d. Фронтосагітальна
- e. Фронтальна

4311. Хворий 38-ми років направлений до ортопедичного відділення після проведеного курсу терапевтичного лікування з приводу пародонтиту. В анамнезі часті рецидиви захворювання, при загостренні відмічаються пародонтальні абсцеси. Об'єктивно: 42, 41, 31, 32 рухливі I-II ст., 43 і 33 стійкі, шийки зубів оголені на 1/4, гіперестезія твердих тканин відсутня. Яку раціональну конструкцію постійної шини слід запропонувати хворому?

- a. Напівкоронкова шина
- b. Коронково-ковпачкова шина
- c. Балкова шина за Курляндським
- d. Шина Мамлока
- e. Суцільнолита колова знімна шина**

4312. У 6-ти річної дівчинки під час огляду виявлено глибоку каріозну порожнину в 85 зубі. Перкусія і зондування безболісні. Після видалення розмякшеного дентину виникло сполучення з порожниною зуба. Глибоке зондування безболісне. На рентгенограмі 85 зуба вогнище деструкції кісткової тканини в ділянці біфуркації, кортикальна пластинка 35 без патологічних змін. Для кореневої пломби в наведеній ситуації найбільш доцільно використати:

- a. Цинк-євгенолова паста**
- b. Резорцин-формалінова паста
- c. Кальцієвмісна паста
- d. Склоіономірний цемент
- e. Фосфат-цемент

4313. До щелепно-лицевого відділення доставлено хворого з однобічним вивихом правого скронево-нижньощелепного суглобу. Який вид місцевої анестезії показаний для релаксації жувальних м'язів при вправленні суглоба?

- a. За Берше-Дубовим, підвиличним шляхом**
- b. Торусальна анестезія
- c. Позаротова мандибулярна анестезія, піднижньощелепний шлях
- d. Позаротова мандибулярна анестезія, позадущелепний шлях
- e. Внутрішньоротова мандибулярна анестезія

4314. Хвора скаржиться на погіршення фіксації та часті поломки часткового пластинкового знімного протеза на нижню щелепу, яким користується 5 років. Об'єктивно: альвеолярна частина у беззубих ділянках значно атрофована, протез балансує. Яка найвірогідніша причина погіршення фіксації і частих поломок протеза?

- a. Неправильне зберігання протеза
- b. Вживання твердої їжі
- c. Користування протезом під час сну
- d. Стирання штучних зубів
- e. Атрофія альвеолярного відростка**

4315. У клініку до ортодонта звернулася мати з 3-х річною дитиною зі скаргами на повну відсутність

у дитини коронкової частини 51 та 61 зубів. Яка повинна бути тактика лікаря?

- a. Металокерамічна коронка
- b. Вкладка
- c. Куксовий зуб
- d. Видалення зубів

**e. Тонкостінний ковпачок**

4316. У хворого 42-х років протягом 10-ти років у передньому відділі піднебіння виникало новоутворення. Слизова оболонка над ним в кольорі не змінена. 13, 12, 11, 21, 22, 23 інтактні. На внутрішньоротовій рентгенограмі верхньої щелепи відмічається поодинокий осередок деструкції кісткової тканини з чіткими контурами розміром 2,5х1,5 см. Періодонтальна щілина в ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 визначається добре. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Кіста носопіднебінного каналу**

- b. Радикулярна кіста
- c. Глобуломаксилярна кіста
- d. Резидуальна кіста
- e. Фолікулярна кіста

4317. Хворого турбують гострий інтенсивний біль та припухлість в ділянці зруйнованого зуба на нижній щелепі праворуч, погіршення загального самопочуття, підвищення температури тіла до 38,3°C, погіршення апетиту та безсоння. Об'єктивно: колатеральний набряк м'яких тканин піднижньощелепної ділянки і нижнього відділу правої щоки. Регіональні лімфатичні вузли збільшені з правого боку, болючі під час пальпації. Коронка 46 зруйнована наполовину, 45, 46, 47 - рухомі, в ділянці цих зубів відзначається муфтоподібний інфільтрат. Симптом Венсана позитивний з правого боку. Який діагноз слід поставити?

a. Гострий гнійний періодонтит

**b. Гострий одонтогенний остеомієліт**

- c. Хронічний одонтогенний остеомієліт в стадії загострення
- d. Хронічний одонтогенний остеомієліт
- e. Гострий гнійний одонтогенний періостит

4318. У 12-річного хлопчика неправильне розташування ікла на верхній щелепі. І3 розташований вестибулярно, вище оклюзійної площини; проміжок між І4 та І2 - 6,5 мм. Оберіть раціональний метод лікування:

- a. Хірургічний та фізіотерапевтичний
- b. Апаратний та міогімнастика
- c. Хірургічний та міогімнастика
- d. Хірургічний та апаратний

**e. Апаратний**

4319. Підліток 16-ти років скаржиться на неприємний запах з рота, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 37,6°C. Симптоми з'явилися два дні тому, нещодавно перехворів на ангіну. Об'єктивно: стан гігієни порожнини рота незадовільний, зуби вкриті шаром м'якого зубного нальоту. Ясна гіперемовані, ясеневі сосочки вкриті брудно-сірим нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпертрофічний гінгівіт
- b. Десквамативний гінгівіт
- c. Хронічний катаральний гінгівіт
- d. Виразково-некротичний гінгівіт**
- e. Гострий катаральний гінгівіт



4320. Батьки 2-х річної дитини скаржаться на наявність нориць з гнійними виділеннями у ділянці передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкові частини 51, 52, 61 і 62 зубів значно зруйновані, зондування вустів кореневих каналів слабо болісне, супроводжується значною кровоточивістю. Перкусія зубів безболісна. На тлі пастозної ціанотичної слизової оболонки альвеолярного паростка у цій ділянці визначаються рубці та нориці. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- a. Хронічний гранулематозний періодонтит
- b. Хронічний гранулюючий періодонтит
- c. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту**
- d. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
- e. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту

4321. Під час бокових рухів нижньої щелепи фронтальні зуби зміщуються вбік. Переміщення різцевої точки із центрального положення в сторону вимірюється величиною кута в 100-110°. Що характеризує така величина зміщення різцевої точки?

- a. Сагітальний суглобовий шлях
- b. Сагітальний різцевий шлях
- c. Боковий різцевий шлях**
- d. Боковий суглобовий шлях
- e. Кут Бенета

4322. Під час видалення 47 трапився перелом дистального кореня зуба на рівні  $\frac{1}{2}$  його довжини. Який інструмент треба обрати для вилучення залишку кореня?

- a. Правий кутовий елеватор
- b. Лівий кутовий елеватор**
- c. Прямий елеватор
- d. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які збігаються
- e. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які не збігаються

4323. Хворий 65-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з приводу виготовлення ектопротезу орбіти, втраченої внаслідок травми. За допомогою чого здійснюється фіксація протезу орбіти?

- a. Окулярна оправа**
- b. Годинникова пружина
- c. Шарнірні пристрої
- d. Затискачі
- e. Магніти

4324. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено матові крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 11 та 21 зубів, які локалізовані у пришийковій ділянці. Суб'єктивні скарги у дитини відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Плямиста форма флюорозу
- b. Місцева гіоплазія емалі
- c. Гострий початковий карієс**
- d. Хронічний початковий карієс
- e. Гострий поверхневий карієс

4325. Батьки дитини 1,5 років звернулися до клініки зі скаргами на збільшення язика, порушення прийому їжі. Страждає з народження. Об'єктивно: загальний стан без особливостей. Язик збільшений в розмірі (макроглосія). Слизова оболонка його має зернисті міхуроподібні вирости.

Язик щільний, безболісний під час пальпації. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Рак язика
- b. Фіброма язика
- c. Кіста язика
- d. Лімфангіома язика**
- e. Гемангіома язика

4326. Пацієнт 16-ти років скаржиться на косметичний дефект у ділянці верхніх фронтальних зубів у вигляді білих плям, які виявлені давно і з часом не змінюються. Об'єктивно: білі плями на вестибулярних поверхнях 11, 12, 21, 22 у ріжучого краю та на вестибулярних поверхнях 16, 26, 36, 46 ближче до жувальної поверхні. Під час зондування поверхня плям гладенька, безболісна; реакція на холодний подразник безболісна. Плями не забарвлюються 2% розчином метиленового синього. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозія твердих тканин зубів
- b. Системна гіперплазія емалі**
- c. Флюороз, плямиста форма
- d. Місцева гіоплазія емалі
- e. Гострий початковий карієс

4327. Під час транспортування хворого 60-ти років лікар швидкої допомоги помітив погіршення його загального стану, відсутність пульсу, дихальних рухів грудної клітки, розширення зіниць. До приймального відділення 5 хвилин їзди. Що є першочерговою дією по відношенню до даного хворого?

- a. Якнайшвидше довести хворого до лікарні
- b. Внутрішньовенно ввести поліглюкін
- c. Налагодити інгаляцію кисню
- d. Розпочати серцево-легеневу реанімацію**
- e. Внутрішньосерцево ввести адреналін

4328. Пацієнту виготовляються часткові знімні пластинкові протези на верхню та нижню щелепи. З обох щелеп знято анатомічні відбитки еластичним альгінатним матеріалом. Визначте найдоцільніші дії лікаря:

- a. Зберігати відбитки 90 хвилин в мікротеновому пакеті
- b. негайно передати відбитки до лабораторії
- c. Запросити зубного техніка для сумісної оцінки відбитків
- d. Передати відбитки для знезараження**
- e. Підсушити відбитки на відкритому повітрі

4329. Хвора 32-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час вживання їжі та чищенні зубів. Із анамнезу з'ясовано, що хворій 2 тижні тому виготовлена металева штампована коронка. Об'єктивно: на 27 металева штампована коронка, що заходить під ясеневий край на 1-1,5 мм, при доторкуванні кровоточить. Перкусія трохи болісна. Яка тактика лікаря у даному випадку?

- a. Провести полоскання Ротоканом
- b. Дати можливість хворій звикнути до протезу
- c. Зняти коронку і виготовити нову**
- d. Зняти коронку і провести лікування крайового пародонту
- e. Розкрити коронку через жувальну поверхню

4330. Жінка 40-ка років хворіє на хронічний генералізований пародонтит. Об'єктивно: зубні ряди безперервні, 42, 41, 31, 32 мають рухомість 1 ступеню. Яка шина найбільш естетична для цієї групи

зубів?

a. Шинування на основі Glass Span та фотополімерів

b. Шина зі спаяних комбінованих коронок

c. Ковпачкова шина

d. Капова шина

e. Кільцева шина

4331. Хвора 23-х років скаржиться на наявність виразочки на червоній облямівці нижньої губи, яка не піддається самолікуванню впродовж двох тижнів. Об'єктивно: на незмінній червоній облямівці нижньої губи - виразка круглої форми діаметром 2 мм з піднятими, рівними краями, дно її - мясо-червоного кольору, щільне, лискуче, з "сальним нальотом"; під час пальпації язва безболісна, з хрящоподібним інфільтратом. Регіонарний лімфовузол збільшений, щільно-еластичної консистенції, безболісний, рухомий. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Туберкульозна виразка

b. Первинний сифіліс

c. Декубітальна виразка

d. Ракова виразка

e. Червоний вівчак

4332. Хворому під час протезування повними знімними протезами проводиться вивірлення оклюзійних співвідношень при різних рухах нижньою щелепою. Функція якого м'язу обумовлює трансверзальні рухи нижньої щелепи?

a. Жувальний м'яз

b. Двочеревцевий м'яз

c. Внутрішній (медіальний) крилоподібний м'яз

d. Скроневий м'яз

e. Зовнішній (латеральний) крилоподібний м'яз

4333. Хворий 69-ти років звернувся для видалення 12, 11. Діагностований пародонтит, генералізована форма; 12, 11 другого ступеня рухливості. Оберіть інструментарій для видалення:

a. S-подібні щипці

b. Прямі щипці

c. S-подібні праві щипці

d. Штикоподібні коронкові щипці

e. Штикоподібні кореневі щипці

4334. В очікуванні своєї черги біля кабінету стоматолога-ортопеда сиділа хвора 64-ти років. Раптово вона впала, з'явилось хрипле дихання, судомне посмикування рук та ніг, обличчя та шия набули ціанотичного відтінку, зіниці розширились, реакція на світло відсутня. Артеріальний тиск і пульс не визначаються. Тони серця не прослуховуються. Відзначено мимовільне сечовиділення. Який стан характеризується вказаними симптомами?

a. Колапс

b. Шок

c. Клінічна смерть

d. Епілепсія

e. Кома

4335. У хворого 76-ти років на шкірі у ділянці правої носогубної борозни визначається виразка круглої форми. Дно виразки щільне, нерівне, вкрите жовтувато-сірими кірками і має вигляд воронки. Краї виразки щільні, кратероподібні. Виразка росте як по периферії, так і вглиб. Який найбільш

імовірний діагноз?

**a. Базаліома**

- b. Сифілітична виразка
- c. Плоскоклітинний рак шкіри
- d. Туберкульозна виразка
- e. Актиномікотична виразка

4336. Хворий 53-х років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на рухливість зубів у бічних ділянках, часте випадіння пломб. Об'єктивно: усі моляри і премолляри на нижній щелепі мають рухливість I ступеня. На апроксимально-жувальних поверхнях пломби. Яку конструкцію шини доцільно застосувати у даному випадку?

- a. Інтрадентальна шина
- b. Шини з екваторних коронок
- c. Незнімна коронкова шина-протез
- d. Коронко-ковпачкова шина

**e. Вкладкова шина**

4337. При стоматологічному обстеженні дитини виявлено аномальну форму центральних різців: бочкоподібна форма, напівмісяцева виїмка по ріжучому краю. З анамнезу відомо, що під час вагітності мати дитини хворіла на сифіліс. Крім аномалії зубів у дитини мають місце глухота і паренхіматозний кератит. Як називається описана вище аномалія розвитку зубів?

- a. Ерозія твердих тканин
- b. Флюороз (деструктивна форма)

**c. Зуби Гетчінсона**

- d. Зуби Пфлюгера
- e. Клиноподібний дефект

4338. Хворий 52-х років звернувся зі скаргами на наявність виразки на нижній губі, що тривало не загоюється. Палить. До лікаря не звертався. У ділянці червоної облямівки нижньої губи зліва виразка округлої форми діаметром до 2 см. Краї виразки дещо припідняті у вигляді валика білуватого кольору, ущільнені. У лівій піднижньощелепній ділянці пальпуються збільшені безболісні щільні лімфовузли обмеженої рухливості. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Кератоакантома

**b. Рак нижньої губи**

- c. Лейкоплакія, верукозно-виразкова форма
- d. Сифілітична виразка
- e. Фіброма нижньої губи

4339. Хвора 79-ти років звернулася до лікаря з метою заміни протеза. В анамнезі - перенесений інсульт. Об'єктивно: різка нерівномірна атрофія альвеолярних відростків верхньої і нижньої щелеп, слизова оболонка порожнини рота суха, малорухома. Попередні протези не фіксуються. Яка конструкція протеза найбільш доцільна?

a. Протези на імплантатах

**b. Протези з еластичною підкладкою**

- c. Протези з вкороченими межами
- d. Протез із металевими базисами
- e. Протези з розширеними межами

4340. Хворий 30-ти років, звернувся до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект та незначну болючість 44 під час чищення зубів. Об'єктивно: виявлено каріозну порожнину V-го класу

за Блеком в межах плащового дентину. Зондування стінок порожнини викликає незначну болючість, термопроба - позитивна. Який пломбувальний матеріал доцільно обрати для реставрації даної порожнини?

- a. Компомер
- b. Кермет
- c. Композитний матеріал хімічного твердіння
- d. Амальгама
- e. Полікарбоксилатний цемент

4341. Під час профілактичного огляду дитини 4,5 років виявлено передчасну відсутність усіх верхніх молярів. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Визначте тактику лікаря:

- a. Спостерігати 1 раз в півроку до прорізування постійних зубів
- b. Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів
- c. Втручання лікаря не потрібні
- d. Виготовити знімний пластинковий протез
- e. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу

4342. Студент 18-ти років звернувся зі скаргами на шорсткість, сухість слизової оболонки порожнини рота. Постійно скушує, не контролюючи себе, слизову по лінії змикання зубів. Страждає на хронічний холецистит, палить. ГІ- 2,3. Об'єктивно: слизова по лінії змикання зубів пухка, набрякла, має білувате забарвлення. Що з нижче перерахованого є провідним у виникненні цього захворювання?

- a. Ксеростомія
- b. Незадовільна гігієна порожнини рота
- c. Паління
- d. Соматична патологія
- e. Звичне кусання слизової оболонки порожнини рота

4343. У пацієнта 60-ти років після нескладного видалення 37 зуба спостерігається рясна коміркова кровотеча. З анамнезу встановлено, що хворий страждає на гіпертонічну хворобу впродовж останніх 6-ти років. В даний час АТ- 180/110 мм рт.ст. Яку невідкладну допомогу має надати лікар?

- a. Провести тампонаду комірки гемостатичною губкою
- b. Ввести гемостатичні препарати
- c. Ввести гіпотензивні препарати і провести тугу тампонаду комірки
- d. Провести тугу тампонаду комірки йодоформним тампоном
- e. Ушити комірку видаленого зуба

4344. У дитини 3-х місяців вроджений дефект тканин у порожнині рота. Об'єктивно: губа ціла, у порожнині рота щілеподібний дефект м'якого піднебіння і середнього відділу твердого піднебіння. Встановлено діагноз: вроджене повне незрощення м'якого піднебіння, частково твердого. Визначте групу диспансеризації за Колесовим:

- a. Перша
- b. Третя
- c. Четверта
- d. Друга
- e. Пята

4345. Дитина 12-ти років скаржиться на кровоточивість із зуба під час прийому їжі та чищенні зубів. Зуб раніше болів. Об'єктивно: у 36 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба,

виповнена розростаннями червоного кольору. Під час зондування визначається болісність і легка кровоточивість, перкусія безболісна, незначний біль від температурних подразників. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ясеневий поліп
- b. Хронічний простий пульпіт
- c. Хронічний папіліт
- d. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

4346. Вагітна жінка 24-х років звернулася зі скаргами на появу за останній час декількох каріозних порожнин, випадіння раніше встановлених пломб. Під час об'єктивного обстеження встановлено: індекс КПУ=16, гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 3,3 бали. Оберіть оптимальний матеріал для пломбування каріозних порожнин у даному випадку:

- a. Силікофосфатний цемент
- b. Склоіономірний цемент**
- c. Композит світлового твердіння
- d. Срібна амальгама
- e. Композит хімічного твердіння

4347. Пацієнт скаржиться на косметичний дефект. При огляді виявлено відсутність 21 зуба, коронки 11 та 22 зубів інтактні, мають високу коронкову частину, відносно паралельні. Препарувати зуби, робити імплантацію та користуватись знімним протезом пацієнт відмовився. Яку ортопедичну конструкцію потрібно виготовити?

- a. Адгезивний протез**
- b. Бюгельний протез
- c. Пластинковий протез
- d. Імедіат-протез
- e. Протез із поліпропілену

4348. Батьки дитини 6-ти років звернулися до дитячого стоматолога з метою профілактичного обстеження дитини. Порожнина рота санована. Нещодавно, зі слів батьків, у дитини прорізались 36 та 46. Який з методів профілактики карієсу найбільш доцільно використати в перші 1,5-2 роки після прорізування вказаних зубів?

- a. Аплікації розчином ремоденту
- b. Полоскання фторидом натрію
- c. Покриття зубів фторлаком
- d. Сріблення фісур
- e. Герметизація фісур**

4349. Пацієнт 60-ти років санує порожнину рота перед оперативним втручанням з приводу катаракти. Після обстеження було встановлено діагноз: хронічний середній карієс 22 (V клас за Блекум). Який пломбувальний матеріал не слід застосовувати у цього хворого?

- a. Мікрогібридний матеріал хімічного твердіння
- b. Мікрогібридний матеріал світлового твердіння**
- c. Склоіономірний цемент хімічного твердіння
- d. Силікатний цемент
- e. Макронаповнений композит хімічного твердіння

4350. Лікар-стоматолог проводить лікування 26 зуба з приводу гострого глибокого карієсу у пацієнтки 22-х років. У якості лікувальної прокладки обраний кальційсаліцилатний цемент "Life".

Чим доцільно ізолювати лікувальну прокладку в цьому випадку?

- a. Ізолюючий лак
- b. Склоіономірний цемент**
- c. Цинк-фосфатний цемент
- d. Адгезивна система композиту
- e. Цинк-євгенольний цемент

4351. У період проведення бойових дій військ розпорядженням начальника ВМУ фронту розгорнутий стоматологічний загін у районі ГБФ, до якого надійшов хворий з осколковим пораненням обличчя. Який вид допомоги може бути наданий у стоматологічному загоні?

- a. Зубопротезна допомога
- b. Консультативна допомога
- c. Стоматологічна допомога
- d. Кваліфікована допомога
- e. Спеціалізована допомога**

4352. У дитини 8-ми років спостерігається набряк в піднижньощелепній ділянці, рот відкривається на 1,5 см, подальше відкривання утруднене, температура тіла 37,6°C, перехідна складка згладжена вестибулярно, набрякла, гіперемована. В 84, 85 пломби, перкусія їх безболісна. 84 - рухомість 1 ступеня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний одонтогенний остеомієліт
- b. Гострий одонтогенний остеомієліт
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Хронічний одонтогенний періостит
- e. Гострий одонтогенний періостит**

4353. Під час санації порожнини рота у дитини 10-ти років на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 21, 12 виявлені крейдянні плями. Поверхня емалі матова, гладенька, больова реакція на температурні подразники відсутня. Який додатковий метод обстеження підтвердить діагноз?

- a. Вітальне зафарбовування**
- b. Ортопантомографія
- c. Стоматоскопія в ультрафіолетовому світлі
- d. ЕОД
- e. Внутрішньоротова рентгенографія

4354. У хлопчика 5-ти років підвищення температури тіла до 39,2 C, біль у горлі, головний біль, нудота. Об'єктивно: слизова оболонка м'якого піднебіння та піднебінних дужок яскраво гіперемована, чітко відмежована від оточуючих тканин. Язик сухий, набряклий, його бічні поверхні вільні від нальоту, червоного кольору, грибоподібні сосочки помітно збільшені у розмірах. Шкіра обличчя, окрім блілого носогубного трикутника, гіперемована, вкрита дрібною плямистою висипкою. Підщелепні лімфатичні вузли болісні під час пальпації. Визначте збудника даного захворювання:

- a. Вірус Коксакі
- b. Вірус герпесу
- c. Паличка Леффлера
- d. Гемолітичний стрептокок**
- e. Паличка Борде-Жанду

4355. Хвора 42-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на інтенсивний ріжучий нападоподібний біль з відчуттям проходження електроструму в ділянці верхньої губи справа. Больові напади виникають спонтанно і тривають 3–5 хв. Кількість нападів 2-3 рази на добу.



Причини виникнення захворювання хвора визначити не може. При огляді ротової порожнини патологічних змін не виявлено. Санована. На контрольній ортопантонограмі виявлено зверхкомплектний ретинований 13 зуб. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Неврит II-ої гілки трійчастого нерва
- b. Невралгія II-ої гілки трійчастого нерва центрального походження
- c. Пульпіт зуба на верхній щелепі справа
- d. Периферична невралгія II-ої гілки трійчастого нерва**
- e. Гангліоніт крилопіднебінного вузла

4356. Хвора 42-х років скаржиться на біль у яснах, посилення їх кровоточивості, збільшення рухомості зубів, неприємний запах із рота. Об'єктивно: ясна яскраво гіперемовані, різко набряклі, легко кровлять під час пальпації. Корені зубів оголені, пародонтальні кишені глибиною 4-6 мм із гнійним ексудатом, надясенний і підясенний зубний камінь. Рухомість зубів II-III ст. На ортопантомограмі - резорбція міжзубних перегородок до 1/2 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг
- b. Загострення генералізованого пародонтиту II ст**
- c. Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг
- d. Загострення генералізованого пародонтиту I ст
- e. Загострення генералізованого пародонтиту III ст

4357. Хворий 42-х років скаржиться на біль у підщелепній ділянці та під язиком, який посилюється під час приймання їжі, підвищення температури тіла до 37,6 С. Хворіє два місяці. Об'єктивно: по ходу правого підязикового валика інфільтрація, гіперемія, набряк м'яких тканин, різкий біль під час пальпації. З протоки правої піднижньощелепної слинної залози виділяється каламутна слина з домішками гною. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Абсцес щелепно-язикового жолобка
- b. Загострення слинокамяної хвороби**
- c. Ретенційна кіста підязикової слинної залози
- d. Аденофлегмона підщелепної ділянки
- e. Гострий гнійний лімфаденіт підщелепної ділянки

4358. Хлопчику 10 років. Обличчя симетричне, пропорційне. Дихання ротове. В порожнині рота: форма зубних дуг сидлоподібна, високе піднебіння. Ключ оклюзії збережений. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Розширення зубних рядів
- b. Видовження зубних рядів
- c. Дистальний прикус
- d. Звуження зубних рядів**
- e. Мезіальний прикус

4359. Пацієнт звернувся через місяць після цементування металокерамічної коронки на 23 зуб зі скаргами на її розцементування. Об'єктивно: кукса зуба достатньої висоти, стінки кукси конвергують до вертикальної осі зуба під кутом приблизно 30 градусів. Під яким кутом треба було створити конвергенцію стінок кукси зуба по відношенню до осі зуба?

- a. 12-15 градусів
- b. До 8 градусів**
- c. 10-12 градусів
- d. 22-25 градусів
- e. 15-18 градусів

4360. Дитина 2-х місяців неспокійна, погано спить, відмовляється від їжі, температура тіла - субфебрильна. Об'єктивно: на гіперемованій слизовій оболонці язика, губ, щік, піднебіння спостерігається сироподібний наліт, який легко знімається тампоном. Регіональні лімфатичні вузли дещо збільшені і болісні під час пальпації. Якому захворюванню відповідає зазначена симптоматика?

- a. Хронічний атрофічний кандидозний стоматит
- b. Стоматит під час кору
- c. Гострий герпетичний стоматит
- d. Гострий псевдомембранозний кандидозний стоматит**
- e. Дифтерія

4361. Чоловік 31-го року скаржиться на сухість, печіння спинки язика, що виникли близько тижня тому та посилюються під час прийому подразнюючої їжі. Напередодні переніс пневмонію. Два тижні тому знаходився у стаціонарі, приймав антибіотики. Зараз ліків не приймає. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, суха, лискуха. На спинці язика і піднебінні сіро-білі плівки, що легко знімаються. Слина тягнеться нитками за шпателем. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гіперпластичний кандидоз
- b. Медикаментозний стоматит
- c. Хронічний атрофічний кандидоз
- d. Гострий псевдомембранозний кандидоз**
- e. Гострий атрофічний кандидоз

4362. Чоловік 48-ми років скаржиться на відчуття свербіжу в яснах. Об'єктивно: ясна щільні, звичайного кольору, короткочасний біль у зубах від холодної води. На рентгенограмі визначається остеосклероз міжальвеолярних перегородок - дрібнокомірковий малюнок кістки, висота міжальвеолярних перегородок і цілісність компактної пластинки на їх верхівках збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтоз I ст
- b. Пародонтоз початкового ступеня**
- c. Пародонтит початкового ступеня
- d. Пародонтит I ст
- e. Атрофічний гінгівіт

4363. Під час ремонту стоматологічного кабінету вирішено освітлювати його люмінесцентними лампами. Яким має бути рівень освітленості кабінету в люксах?

- a. 500 лк**
- b. 200 лк
- c. 300 лк
- d. 100 лк
- e. 400 лк

4364. Хворий 42-х років скаржиться на різкий біль у ділянці лівого СНЩС з іррадіацією у вухо, головний біль, погіршення загального стану, неможливість жування і обмежене відкривання рота. Обличчя асиметричне за рахунок набряку в ділянці лівого СНЩС. Шкіра в цій ділянці гіперемована. Біль посилюється при мінімальних рухах нижньої щелепи. Пальпація суглоба викликає сильний біль. Відкривання рота обмежене до 15-20 мм. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Деформуючий артроз лівого СНЩС**
- b. Гострий гнійний паротит
- c. Міогенний остеоартроз
- d. Підвивих нижньої щелепи

**е. Гострий артрит лівого СНЩС**

4365. На сортувальний пост медичного пункту полку (МПП) доставлено пораненого у щелепно-лицеву ділянку, в якого під час дозиметричного контролю зафіксовано ураження радіоактивними речовинами. У який функціональний підрозділ МПП необхідно скерувати потерпілого?

- a. Евакуаційна палатка
- b. Ізолятор
- c. Приймально-сортувальна палатка
- d. Перев'язочна палатка

**е. Площадка спеціальної обробки**

4366. Хворий 18-ти років скаржиться на короточасний біль у 37 від солодкого і холодного. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 каріозна порожнина в межах плащового дентину, заповнена розмякшеним дентином, зондування стінок каріозної порожнини болісне в області емалево-дентинної ділянки, ЕОД- 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт

**b. Гострий середній карієс**

- c. Гіперемія пульпи
- d. Гострий поверхневий карієс
- e. Гострий глибокий карієс

4367. Жінка 51-го року звернулася зі скаргами на застрягання їжі у зубі на нижній щелепі з правого боку. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 45 визначається глибока каріозна порожнина, виповнена щільним пігментованим дентином; не сполучається з порожниною зуба. Було встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс. На підставі якого дослідження лікарем було виключено хронічний періодонтит?

- a. Пальпація проекції верхівки кореня
- b. Перкусія
- c. Холодова проба

**d. Електроодонтометрія**

- e. Зондування

4368. Чоловік 62-х років скаржиться на наявність безболісного утворення на язиці, яке з'явилося декілька місяців тому. Об'єктивно: велика кількість каріозних і повністю зруйнованих зубів, на бічній поверхні язика - безболісне утворення, розміром 10x5 мм, білуватого кольору, з нерівною поверхнею у вигляді бородавок. Гістологічно: потовщення рогового шару епітелію з переміжним типом зроговіння. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кератоакантома
- b. Гіперпластична форма кандидозу
- c. Гіперкератотична форма червоного плескатоного лишая

**d. Верукозна форма лейкоплакії**

- e. Бородавчастий передрак

4369. Дитина 10-ти років скаржиться на гострий, самочинний, нападоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 26 виявлена каріозна порожнина, заповнена світлим розмякшеним дентином, локалізована в межах навколопульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини різко болісне, перкусія зуба безболісна. Від холодного виникає тривалий напад болю. В анамнезі у дитини алергія на лідокаїн. Виберіть оптимальну пасту для використання в перше відвідування:

- a. Цинк-свєнолова
- b. Формакрезолова
- c. Тимолова
- d. Параформальдегідна**
- e. Йодоформна

4370. Хворий 20-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини у зубі на правій верхній щелепі. Об'єктивно: у 16 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування у розкритій точці безболісне, перкусія 16 слабо болісна. На ясні у ділянці проекції верхівки кореня 16 виявлена нориця. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит**
- b. Хронічний гангренозний пульпіт
- c. Хронічний фіброзний періодонтит
- d. Хронічний гранулематозний періодонтит
- e. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

4371. Під час профілактичного огляду у пацієнта 18-ти років після зняття зубних відкладень на вестибулярній поверхні 22 та 41 виявили крейдоподібні плями у пришийковій ділянці, безболісні під час зондування. Тест емалевої резистентності 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для даного захворювання?

- a. Пошкодження дентиномалевого сполучення
- b. Зміни у плащовому дентині
- c. Поверхнева демінералізація емалі
- d. Підповерхнева демінералізація емалі**
- e. Дегенеративні зміни одонтобластів

4372. Хворий 35-ти років скаржиться на свербіж, печіння, набряк губ. Хворіє впродовж тижня. Об'єктивно: почервоніння червоної облямівки губ, шкіри, особливо в ділянці кутів рота, а також наявність пухирців, кірочок, дрібних тріщин, які розташовані на тлі еритематозного ураження червоної облямівки губ. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий герпетичний хейліт
- b. Контактний алергічний хейліт
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Ексудативна форма ексfolіативного хейліта
- e. Гострий екзематозний хейліт**

4373. У дитини 11-ти років скарги на відсутність коронкової частини 12 внаслідок травми. Корінь зуба добре пролікований. Яка конструкція протеза показана для усунення даного дефекту?

- a. Мостоподібний протез із опорою на 13 та 11
- b. Консольний протез із опорою на 11
- c. Консольний протез із опорою на 13
- d. Частковий знімний заміщуючий протез
- e. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян**

4374. У хворого 50-ти років скарги на утруднене жування їжі, рухомість зубів, неприємний запах з рота, кровоточивість ясен. Об'єктивно: ясна гіперемовані з ціанотичним відтінком, наявність зубного каменю. Пародонтальні кишені в межах молярів верхньої щелепи 8 мм, у решти зубів - 6 мм. На рентгенограмі - резорбція кісткової тканини на 2/3-1/2 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит III ст, загострений перебіг

**b. Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг**

- c. Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг
- d. Генералізований пародонтит II ст, загострений перебіг
- e. Генералізований пародонтит I ст, хронічний перебіг

4375. Хлопчик 10-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль в піднебінні під час їжі. Об'єктивно: нижня третина обличчя вкорочена, відкривання рота в повному обсязі. При змиканні зубів ріжучий край нижніх різців контактує з слизовою оболонкою піднебіння. Слизова оболонка в місці контакту гіперемована, трохи набрякла. Бокові зуби змикаються за 1 кл. Енгля. Визначте раціональний план лікування відносно нижньої щелепи в даного хворого:

- a. Подовжити бокові ділянки
- b. Подовжити у фронтальній ділянці
- c. Розширити нижню щелепу
- d. "Вколотити" фронтальну ділянку**
- e. "Вколотити" бокові ділянки

4376. Хворий 20-ти років скаржиться на мимовільний короточасний локалізований біль в 26 впродовж однієї доби. Об'єктивно: в 26 глибока каріозна порожнина першого класу за Блекум, дентин стінок і дна непігментований, розмякшений, каріозна порожнина не з'єднується з порожниною зуба. Зондування різко болісне в одній точці, реакція на холод болісна, тривала. Який метод лікування найбільш доцільний у цьому випадку?

- a. Девітальна ампутація
- b. Вітальна екстирпація
- c. Девітальна екстирпація
- d. Вітальна ампутація
- e. Біологічний метод**

4377. Дитині 14-ти років показане видалення 14 за ортодонтичними показаннями. Які щипці необхідно використати при видаленні 14?

- a. Щипці, вигнуті по площині
- b. Штикоподібні щипці
- c. S-подібні щипці**
- d. Дзьобоподібні щипці
- e. S-подібні з шипом

4378. Хворий 47-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність пухлини на шкірі у правій щічній ділянці, яка свербить та значно збільшилась за останній час. При огляді виявлена пухлина неправильної форми, розміром до 1,5 см, чорного кольору, блискуча. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Меланома шкіри**
- b. Шкірний ріг
- c. Пігментний невус
- d. Рак шкіри
- e. Базаліома шкіри

4379. Хвора 44-х років скаржиться на відчуття оскоми в різцях верхньої щелепи, яке з'явилося 1,5 роки тому. Об'єктивно: на найбільш випуклій частині вестибулярних поверхонь коронок 12, 11, 21, 22 зубів виявляються круглої форми дефекти з гладенькою, блискучою, щільною поверхнею, що в глибину сягають дентину. Глибина дефектів поступово зменшується від центру до периферії. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Ерозія емалі**

- b. Хронічний середній карієс
- c. Флюороз, деструктивна форма
- d. Гіоплазія системна
- e. Клиноподібний дефект

4380. Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюється вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Гострий періодонтит
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий серозний пульпіт

**e. Загострення хронічного пульпіту**

4381. У хлопчика віком 1 місяць у медіального краю нижньої повіки з правого боку рана з гнійним виділенням. Захворів раптово, температура тіла до 40°C. Загальний стан важкий. На другий день захворювання з'явився інфільтрат у внутрішнього краю очниці і щоки з правого боку. Шкіра над ним гіперемована, флюктуація не визначається. Очна щілина звужена. З правого носового ходу виділяється гній. На вестибулярній поверхні альвеолярного відростка і на піднебінні праворуч має місце інфільтрат. Слизова оболонка по перехідній складці над ним гіперемована, визначається флюктуація. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий правобічний гайморит
- b. Гострий дакриїцитит
- c. Гострий серозний періостит

**d. Гострий гематогенний остеомієліт**

- e. Флегмона очниці з правого боку

4382. Дівчинку 4-х років вкусив собака за ділянку верхньої губи. Яким із перерахованих розчинів, в першу чергу, необхідно обробити рану?

**a. 10% розчином господарського мила**

- b. 0,002% розчином хлоргексидину
- c. 3% розчином соди
- d. 1: 5000 розчином KMnO<sub>4</sub>
- e. 1% розчином перекису водню

4383. Хворий 48-ми років, вчитель, звернувся зі скаргами на значну рухомість 42, 41, 31, 32. Об'єктивно: шийки 42, 41, 31, 32 оголені на  $\frac{2}{3}$ , патологічна рухомість III ступеня. Показано видалення 42, 41, 31, 32. Який вид протеза доцільно використати для проведення безпосереднього протезування?

- a. Адгезивний
- b. Штамповано-паяний мостоподібний
- c. Металокерамічний мостоподібний

**d. Частковий знімний пластинковий**

- e. Бюгельний

4384. Дитина 4-х років захворіла гостро: t°39°C, головний біль, нудота, біль під час ковтання. Об'єктивно: слизова оболонка м'якого піднебіння і мигдалики різко гіперемовані. Язик у перший день захворювання був обкладений сіруватим нальотом, на другу добу відбулося самоочищення язика.

На третю добу язик має гладеньку поверхню, малинове забарвлення, грибоподібні сосочки гіперемовані. Який можливий діагноз?

**a. Скарлатина**

- b. Герпетична ангіна
- c. Кір
- d. Дифтерія
- e. Вітряна віспа

4385. У хворого планується розтин абсцесу твердого піднебіння (знаходиться в межах 23, 24, 25) та видалення 24 - "причинного зуба", що призвів до виникнення абсцесу. Який вид анестезії показаний для проведення даного втручання?

**a. Інфраорбітальна, палатинальна та різцева**

- b. Туберальна та різцева
- c. Туберальна та палатинальна
- d. Туберальна, інфраорбітальна та різцева
- e. Туберальна, інфраорбітальна та палатинальна

4386. У хворого 25-ти років свіжий серединний перелом нижньої щелепи без видимого зміщення відламків. Усі зуби на щелепі збережені. Яку із зазначених дротяних шин доцільно застосувати у даному випадку?

- a. Гладеньку шину з розпірною
- b. Шину з похилою площиною

**c. Гладку шину-скобу**

- d. Шину за Померанцевою-Урбанською
- e. Шину з крючками

4387. Молодий чоловік 23-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів, рясне утворення зубного нальоту, незважаючи на ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота. Об'єктивно: ясеневі сосочки помірно набряклі, застійно гіперемовані, кровоточать під час дотику. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 3,5. Яку пасту Ви запропонуєте цьому хворому для чищення зубів, проводячи комплексну терапію захворювання?

- a. Фторвмісна паста
- b. Паста, що містить протигрибкові препарати
- c. Гелева зубна паста, що містить мікроелементи

**d. Паста, що містить сольові добавки**

- e. Паста, що містить мінералізуючі компоненти

4388. Хворий звернувся до щелепно-лицевого відділення зі скаргами на біль, набрякання у правій підочній ділянці та правій виличній ділянці, оніміння шкіри в ділянці правої половини верхньої губи, кровотечі з носа. Дані симптоми з'явилися після травми. Яке захворювання слід запідозрити?

- a. Перелом верхньої щелепи за Le Fort II
- b. Перелом верхньої щелепи за Le Fort III
- c. Перелом кісток носа

**d. Перелом виличної кістки**

- e. Перелом верхньої щелепи за Le Fort I

4389. Хворий 40-ка років скаржиться на тривало існуючу тріщину у центральному відділі червоної облямівки нижньої губи. Тютюнопаління з 16-ти років. Об'єктивно: по середній лінії червоної облямівки нижньої губи має місце глибока тріщина довжиною 1,0 см, краї тріщини валикоподібно потовщені. Характерною ознакою її є спонтанне загоєння, але після епітелізації рецидивує знову.



Було встановлено діагноз - хронічна тріщина нижньої губи. Консервативні методи лікування неефективні. Оберіть правильний метод лікування у даній ситуації:

a. Кріодеструкція

**b. Висічення у межах видимо здорових тканин**

c. Близькофокусна рентгенотерапія

d. Висічення, відступивши на 0,5 см від меж утворення

e. Діатермокоагуляція

4390. У чоловіка 30-ти років на шкірі крил носа з'явилися набряк і гіперемія, які поширилися до шкіри верхньої губи і щоки. Під час обстеження виявлена тріщина по нижньо-зовнішньому краю лівого носового отвору. Шкіра напружена, щільна, червоно-синюшного кольору, малюнок згладжений, підвищення місцевої температури. Ділянка ураження має чіткі межі, неправильну форму. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Актиномікоз шкіри

b. Тромбофлебіт лицевої вени

c. Туберкульоз шкіри

**d. Бешихове запалення**

e. Рак шкіри

4391. Жінка 18-ти років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: 21 зуб має темно-сірий колір, депульпований. Ортогнатичний прикус. Планується покриття зуба пластмасовою коронкою. Виберіть пластмасу для виготовлення даної коронки:

a. Бакрил

b. Етакрил

c. Фторакс

d. Акрел

**e. Синма**

4392. Хворий 45-ти років звернувся зі скаргами на утворення на нижній губі, яке швидко збільшується у розмірах. Під час обстеження на червоній облямівці нижньої губи виявлений сірувато-червоний вузлик з заглибленням у центрі, заповнений роговими масами, які легко знімаються. Вузлик безболісний, рухливий. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Кератоакантома**

b. Базаліома

c. Папілома

d. Вузликовий бородавчастий передрак червоної облямівки

e. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки

4393. У 4-річної дівчинки спостерігається підвищення температури тіла, погіршення загального стану. Хворіє 3 доби. Об'єктивно: загальний стан тяжкий, температура тіла 38,6°C, дівчинка збуджена, бліда. Неприємний запах з рота. Гіперемія і набряк слизової оболонки ясен в ділянці 83, 84, 85 з обох сторін альвеолярного відростка. Вказані зуби рухливі, перкусія їх різко болюча; 84 під пломбою. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи від 84

b. Гострий сіалоаденіт піднижньощелепної слинної залози

c. Нагноєння навколореневої кістки нижньої щелепи від 84

**d. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 84**

e. Загострення хронічного періодонтиту 84

4394. Хворий 28-ми років скаржиться на косметичний дефект у фронтальній ділянці верхньої

щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 11 зруйнована нижче рівня ясен. Корінь стійкий, перкусія безболісна. Планується протезування куксовою вкладкою з подальшим покриттям її металокерамічною коронкою. Який додатковий метод діагностики треба використати в цій клінічній ситуації?

- a. Електроодонтодіагностика
- b. Електроміографія
- c. Мاستикаціографія
- d. Рентгенодіагностика**
- e. Гнатодинамометрія

4395. Хвора 23-х років доставлена до травмпункту з забрудненою колото-різаною раною правої ступні. Проведена первинна хірургічна обробка рани, введена протиправцева сироватка. Через деякий час стан хворої погіршився: з'явилися різка слабкість, запаморочення, серцебиття. Об'єктивно: відзначається блідість шкірних покривів, холодний піт, частий пульс слабого наповнення до 100/хв, АТ- 90/40 мм рт.ст. Що стало причиною різкого погіршення стану хворої?

- a. Інфекційно-токсичний шок
- b. Лікарська (сироваткова) хвороба
- c. Геморагічний шок
- d. Больовий шок
- e. Анафілактичний шок**

4396. Батьки хлопчика 9-ти років звернулися зі скаргами на постійно відкритий рот. Під час зовнішнього огляду: нижня частина обличчя подовжена, губи не змикаються. У порожнині рота: ранній змінний прикус. Співвідношення перших постійних молярів нейтральне, вертикальна щілина 5 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Глибокий прикус
- b. Мезіальний прикус
- c. Відкритий прикус**
- d. Дистальний прикус
- e. Перехресний прикус

4397. Хвора 27-ми років звернулася зі скаргами на наявність припухлості у ділянці нижньої щелепи з правого боку. Об'єктивно: обличчя дещо асиметричне за рахунок потовщення тіла нижньої щелепи справа. Прилеглі м'які тканини у кольорі не змінені, нормальної консистенції. Рот відкривається у повному об'ємі. Слизова оболонка порожнини рота без змін. В зубному ряду нижньої щелепи справа відсутній 45. На рентгенограмі правої половини нижньої щелепи у боковій проекції визначається вогнище просвітлення кісткової тканини тіла овальної форми 2х3 см з чіткими рівними контурами. В порожнину вогнища просвітлення звернена коронкова частина горизонтально розташованого ретенованого 45. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Остеобластокластома нижньої щелепи
- b. Фолікулярна кіста нижньої щелепи**
- c. Адамантинома нижньої щелепи
- d. Одонтома нижньої щелепи
- e. Саркома нижньої щелепи

4398. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла, слабкість, біль під час прийому їжі та ковтання. При огляді слизової оболонки порожнини рота, на тлі еритеми, визначаються численні петехії. Зів гіперемований. Регіонарні лімфовузли збільшені, рухливі, безболісні. У крові: лейкоцитоз, моноцитоз, атипові мононуклеари, ШЗЕ- 30 мм/год. Що з нижче перерахованого є провідним у розвитку захворювання?

- a. Бактеріальна інфекція
- b. Аутоімунні порушення
- c. Алергічна реакція негайного типу
- d. Алергічна реакція уповільненого типу
- e. Вірусна інфекція**

4399. У клініці ортопедичної стоматології хворій 26-ти років під час підготовки у 35 порожнини пятого класу під вкладку випадково розкрили пульпу. Що могло бути найімовірнішою причиною ускладнення?

- a. Створення конвергуючих стінок
- b. Формування плоского дна**
- c. Створення фальца
- d. Створення дивергуючих стінок
- e. Відсутність додаткової порожнини

4400. Жінка 56-ти років звернулася зі скаргами на безболісне новоутворення на альвеолярному гребні верхньої щелепи зліва. Під час огляду: на ясні в ділянці премолярів яскраво-червона пухлина, що розташована по обидва боки альвеолярного гребня. Пухлина на широкій основі, щільно-еластичної консистенції, безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіброматоз ясен
- b. Папілома
- c. Центральна форма остеобластокластоми
- d. Фіброзний епулід
- e. Периферійна форма остеобластокластоми**

4401. Хворому проводиться ортопедичне лікування включених дефектів зубного ряду верхньої щелепи незнімними суцільнолитими зубними протезами. Під час другого візиту необхідно перевірити відповідність внутрішньої поверхні металевого каркасу майбутнього металокерамічного мостоподібного протеза поверхні препаратів зубів. Яким чином це можна здійснити?

- a. Візуально на моделях в артикуляторі
- b. У порожнині рота за допомогою копіювального паперу
- c. У порожнині рота стоматоскопічним методом
- d. У порожнині рота за допомогою пластинки воску
- e. У порожнині рота за допомогою силіконових матеріалів**

4402. У хлопчика 9-ти років асиметрія обличчя за рахунок зміщення підборіддя вліво. Під час проведення третьої проби за Ільїною-Маркосян асиметрія обличчя зникає. Яка найбільш імовірна клінічна форма даної аномалії прикусу?

- a. Однобічне недорозвинення нижньої щелепи
- b. Анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба
- c. Однобічне звуження верхнього зубного ряду
- d. Двобічне звуження верхнього зубного ряду
- e. Звичне зміщення нижньої щелепи**

4403. Під час профілактичного огляду школярів молодших класів у хлопчика 7-ми років на слизовій оболонці щоки по лінії змикання зубів виявлені нашарування сіро-білого кольору, які не знімаються. Слизова злегка гіперемована, безболісна під час пальпації. Хлопчик емоційно невірноважений, закушує щоки. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Червоний плоский лишай
- b. М'яка форма лейкоплакії**

- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- e. Хронічний кандидозний стоматит

4404. Хворий 32-х років скаржиться на наявність нориці в підщелепній ділянці. Об'єктивно: припухлість щоки в ділянці нижньої щелепи зліва, під час пальпації - ущільнення м'яких тканин. В проекції 35, 36 на яснах - нориця з гнійним вмістом і грануляціями; слизова гіперемована, 35, 36 рухомі. На рентгенограмі - деструкція кістки, наявність секвестру. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Сифіліс
- b. Остеома
- c. Саркома
- d. Актиномікоз
- e. Хронічний остеомієліт**

4405. Жінка 31-го року звернулася до стоматолога з метою санації зубів. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 13 та 23 виявлені дефекти твердих тканин неправильної форми у межах глибоких шарів емалі. Дно дефектів шорстке, краї крейдоподібно змінені. Яка тактика лікаря по відношенню до цих дефектів?

- a. Сріблення дефектів
- b. Зішліфовування дефектів
- c. Препарування і пломбування**
- d. Ремінералізуюча терапія
- e. Пломбування композитом без препарування

4406. Хворий 40-ка років скаржиться на часте випадіння пломби з зуба. Об'єктивно: у 46 каріозна порожнина (1 клас за Блекум). Вирішено відновити анатомічну форму зуба металеву вкладкою. Яка особливість препарування порожнини під вкладку у даного хворого?

- a. Розширення дна порожнини
- b. Препарування під парапальпарні штифти
- c. Створення додаткового уступу
- d. Заглиблення порожнини
- e. Створення фальца**

4407. У хлопчика 10-ти років при вивченні моделей щелеп встановлено, що оклюзійна площа фронтальних зубів на верхній щелепі має увігнуту форму, в бокових ділянках вона випукла. Деформацію зубних дуг повторює і форма альвеолярного паростка. Верхня щелепа має сидлоподібну форму з різким звуженням в ділянці премоларів. Який прикус формується у дитини?

- a. Мезіальний
- b. Дистальний
- c. Перехресний
- d. Відкритий**
- e. Глибокий

4408. Хворому 39-ти років потрібно виготовити бюгельний протез на нижню щелепу з фарфоровими зубами. Яким методом потрібно користуватись при заміні воску на пластмасу, щоб уникнути грату, що в свою чергу приведе до підвищення прикусу?

- a. У воді під тиском
- b. Прямий метод компресійного пресування
- c. Комбінований метод компресійного пресування
- d. Метод ливарного пресування**

е. Зворотний метод компресійного пресування

4409. Дівчинка 12-ти років скаржиться на сильний біль у ділянці комірки видаленого 3 дні тому 46, який іррадіює по ходу гілок трійчастого нерва. Об'єктивно: лімфатичні вузли збільшені та болісні під час пальпації, тканини навколо комірки набряклі, гіперемовані. Стінки комірки вкриті сірувато-зеленим нальотом з гнилісним запахом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Остит
- b. Періостит
- c. Остеомієліт
- d. Перикоронарит
- e. Альвеоліт**

4410. Хворий 43-х років скаржиться на новоутворення у правій підщелепній ділянці, яке виникло місяць тому після перенесеної ангіни. Температура тіла до 37,0-37,2°C. Хворому проводилася протизапальна терапія, але новоутворення не зменшилось. Об'єктивно: у правій підщелепній ділянці під час пальпації виявляється слабо болісне округле новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, не спаяне зі шкірою. З протоки підщелепної слинної залози виділяється прозора слина. Підязиковий валик незмінений. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Аденома слинної залози
- b. Атерома
- c. Слинокам'яна хвороба
- d. Хронічний сіалоаденіт
- e. Хронічний лімфаденіт**

4411. Хворий 50-ти років звернувся зі скаргами на біль у ділянці лівого СНЩС під час відкривання рота. Зубна формула: 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44. Під час відкривання рота нижня щелепа зміщується зигзагоподібно у бік хворого суглоба. Для якого патологічного стану ці симптоми найбільш характерні?

- a. Звичайний вивих СНЩС
- b. Деформуючий артроз СНЩС
- c. М'язово-суглобова дисфункція**
- d. Хронічний артрит СНЩС
- e. Склерозуючий артроз СНЩС

4412. У дитини 14-ти років під час видалення 16 з приводу хронічного періодонтиту відбулася перфорація верхньощелепної пазухи з проникненням дистального щічного кореня у верхньощелепну пазуху. Які подальші дії лікаря?

- a. Закрити перфорацію слизово-окісним клаптом
- b. Сформувати згусток, не повідомляти хворому
- c. Амбулаторно виконати гайморотомию
- d. Направити до стаціонару для оперативного втручання**
- e. Намагатися видалити корінь самостійно

4413. Хворий 23-х років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 15, яку помітив рік тому. При огляді на апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба, виповнена щільним пігментованим дентином. Зондування, реакція на холод та перкусія - безболісні. ЕОД- 10 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит
- c. Хронічний фіброзний періодонтит

**d. Хронічний глибокий карієс**

e. Хронічний фіброзний пульпіт

4414. Хворий 40-ка років скаржиться на підвищення температури тіла до 38°C, наявність інфільтрату округлої форми на верхній губі. Об'єктивно: у ділянці верхньої губи зліва інфільтрат округлої форми, шкіра над інфільтратом бурякового кольору, спаяна з навколишніми тканинами, з некротичним стрижнем в центрі. Верхня губа гіперемована, набрякла. Який діагноз можна встановити?

a. Гострий лімфаденіт

b. Ретенційна кіста

c. Карбункул верхньої губи

d. Гострий періостит верхньої губи

**e. Фурункул верхньої губи**

4415. Хлопчик 14-ти років скаржиться на гострий самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль триває три доби, посилюється вночі, носить пульсуючий характер, віддає у скроню. Об'єктивно: у 15 каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину. Дентин розм'якшений, брудно-сірого кольору. Зондування болісне по всьому дну порожнини, перкусія 15 болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий гнійний пульпіт**

b. Загострення хронічного періодонтиту

c. Гострий періодонтит

d. Гострий дифузний пульпіт

e. Гострий вогнищевий пульпіт

4416. У чоловіка 48-ми років на шкірі підборіддя з'явилася пустула, яка швидко розвинулася до щільного, різко болісного інфільтрату розміром 3x5 см. Шкіра над ним синьо-червоного кольору. У центрі три зони некрозу навколо волосяних фолікулів. Лімфовузли підборіддя збільшені, болісні. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Атерома, яка нагноїлася

b. Бешихове запалення підборіддя

**c. Карбункул підборіддя**

d. Фурункул підборіддя

e. Актиномікоз шкіри підборіддя

4417. Хворий 12-ти років скаржиться на кровоточивість ясен, рухливість зубів. Хворіє з 4-х років. Об'єктивно: ясна у ділянці усіх зубів гіперемовані, набряклі, кровлять під час інструментального обстеження. Корені зубів оголені на  $\frac{1}{3}$ , вкриті білуватим нальотом. Рухливість зубів 2-го ступеня. Зубоясеневі кишені глибиною 4-5 мм. Під час зовнішнього огляду виявлені сухість і потовщення поверхневого шару шкірних покривів у ділянці долонь та підшов; мають місце тріщини. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хвороба Хенда-Шулера-Крістчена

b. Генералізований пародонтит

c. Локалізований пародонтит

**d. Синдром Папійона-Лефевра**

e. Хвороба Леттерера-Зіве

4418. Хворий 52-х років скаржиться на значне стирання зубів на верхній та нижній щелепах. Об'єктивно: стирання зубів у бічних ділянках нижньої щелепи на рівні ясен і на  $\frac{1}{3}$  у фронтальних ділянках. Лікування проводиться в два етапи. Яку конструкцію протезів для роз'єднання прикусу і

перебудови м'язових рефлексів слід застосувати у даному випадку?

- a. Капа з еластичної пластмаси
- b. Коронкова шина у бічних ділянках
- c. Пластмасова капа на весь зубний ряд
- d. Зубо-ясеневий шина у бічних ділянках
- e. Пластмасова капа у фронтальній ділянці

4419. У дитини 15-ти років припухлість у ділянці гілки нижньої щелепи, збільшені щільні малоболісні лімфовузли, спаяні з навколишніми тканинами у "пакети". На рентгенограмі нижньої щелепи у ділянці гілки резорбція кістки з чіткими межами, що містить дрібні секвестри. Проба Манту 12 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Актиномікоз нижньої щелепи
- b. Саркома Юінга
- c. Туберкульоз гілки нижньої щелепи
- d. Хронічний остеомієліт гілки нижньої щелепи
- e. Гострий остеомієліт нижньої щелепи

4420. Жінка 18-ти років впродовж 5-ти років хворіє на цукровий діабет. Отримує 36 ОД інсуліну на добу. Під час пневмонії стан різко погіршився: значно посилюється спрага, з'явився біль у животі, нудота, блювання, сонливість. Хвора відмовилась ввечері від їжі, не отримала чергову вечірню дозу інсуліну, а вранці несприятелі. Об'єктивно: без свідомості, шкіра суха, тургор знижений. Язик сухий. Дихання шумне та глибоке, різкий запах ацетону з рота. Температура тіла - 36,6°C, Рс-100/хв, малий, АТ- 90/50 мм рт.ст. В сечі різко позитивна реакція на ацетон. Глюкоза крові - 33 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Церебральна кома
- b. Печінкова кома
- c. Гіперосмолярна кома
- d. Лактацидемічна кома
- e. Кетоацидотична кома

4421. Хворий 25-ти років скаржиться на різкий біль у роті, головний біль, біль у суглобах, підвищення температури тіла до 38,6°C. На червоній облямівці губ геморагічні кірки, на слизовій порожнини рота великі ерозії та виразки, вкриті сіруватим нальотом. Кон'юнктивіт. На шкірі кистей рук еритематозні плями 1-1,5 см у діаметрі з міхурцем у центрі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Стивенса-Джонсона
- b. Багатоформна ексудативна еритема
- c. Синдром Лайла
- d. Медикаментозний стоматит
- e. Синдром Бехчета

4422. У 6-ти річної дівчинки під час огляду виявлено глибоку каріозну порожнину в 85 зубі. Перкусія і зондування безболісні. Після видалення розм'якшеного дентину виникло сполучення з порожниною зуба. Глибоке зондування безболісне. На рентгенограмі 85 зуба вогнище деструкції кісткової тканини в ділянці біфуркації, кортикальна пластинка 35 без патологічних змін. Для кореневої пломби в наведеній ситуації найбільш доцільно використати:

- a. Резорцин-формалінова паста
- b. Цинк-євгенолова паста
- c. Фосфат-цемент
- d. Кальцієвмісна паста
- e. Скляноіомерний цемент



4423. Хворий звернувся зі скаргами на печіння, свербіж та збільшення нижньої губи впродовж тривалого часу. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок згладженості носогубної складки. Нижня губа набрякла, в кольорі не змінена, під час пальпації безболісна. Складчастий язик. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гранульоматозний хейліт Мішера
- b. Лімфангіома
- c. Набряк Квінке
- d. Гемангіома
- e. Синдром Мелькерсона-Розенталя**

4424. Хворому 50-ти років для заміщення дефекту нижнього зубного ряду планується виготовлення мостоподібного протеза з опорою на імпланти. На рентгенограмі: висота масиву кісткової тканини від проекції нижньощелепного каналу до верхівки альвеолярного гребеня дорівнює 2 см. Який вид імплантату найбільш показаний?

- a. Ендодонто-ендоосальний
- b. Конусоподібний
- c. Гвинтовий**
- d. Листоподібний
- e. Підокісний

4425. Хворому 70-ти років з повною відсутністю зубів виготовляються повні знімні протези. Проводиться постановка штучних зубів за сферичною поверхнею. Яка середня величина радіусу сферичної поверхні забезпечить щільний контакт зубів під час рухів нижньої щелепи?

- a. 5 см
- b. 7 см
- c. 18 см
- d. 12 см
- e. 9 см**

4426. Хвора скаржиться на обмежене відкривання рота. З анамнезу встановлено наявність внутрішньосуглобових розладів у лівому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС). Рентгенологічне дослідження: субхондральний склероз суглобових площадок, рівномірне звуження суглобової щілини, обмеження екскурсії виросткового відростка лівого СНЩС. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Артроз лівого СНЩС**
- b. Деформуючий артроз лівого СНЩС
- c. Анкілоз лівого СНЩС
- d. Гострий гнійний лівобічний артрит СНЩС
- e. Гострий серозний лівобічний артрит СНЩС

4427. Хворий 30-ти років, саксофоніст, скаржиться на стирання оклюзійної поверхні передніх зубів з утворенням щілини (вторинний відкритий прикус) без зміни висоти нижньої третини обличчя. Яким методом ліквідувати дану деформацію?

- a. Підвищення міжальвеолярної висоти
- b. Ортодонтичний
- c. Апаратурно-хірургічний
- d. Протетичний**
- e. Вкорочення зубів

4428. Хвора 46-ти років скаржиться на утруднене відкривання рота, підвищення температури тіла,

набряк тканин довкола обох скронево-нижньощелепних суглобів (СНЩС). З анамнезу встановлено: 2-3 місяці тому впродовж декількох днів був нетривалий, неінтенсивний, двобічний біль у привушно-жувальних ділянках, обмеження відкривання рота, відчуття напруження та дискомфорту в ділянках лівого і правого СНЩС. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Фіброзний анкілоз
- b. Ревматичний артрит**
- c. Інфекційний артрит
- d. Деформуючий артроз
- e. Артроз

4429. Хвора 45-ти років звернулася з метою протезування. Працює диктором на телебаченні. Об'єктивно: зубний ряд нижньої щелепи безперервний, на верхній щелепі кінцевий та включений дефекти в бічних ділянках. Зуби, що залишилися 18, 17, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24 стійкі. Які фіксуючі елементи бюгельного протезу слід застосувати з косметичною метою?

- a. Кламери системи Нея
- b. Атачмени і балкову систему**
- c. Кламери Джексона і Боніхарта
- d. Дентоальвеолярні кламери
- e. Телескопічні коронки

4430. До клініки ортопедичної стоматології звернулася жінка 56-ти років зі скаргами на біль під дугою бюгельного протезу. З анамнезу з'ясовано, що бюгель було накладено тиждень тому в іншому місті. Має місце механічна травма слизової оболонки піднебінного склепіння дугою бюгельного протезу. На якій відстані від піднебіння повинна знаходитись дуга бюгельного протезу, щоб запобігти цьому ускладненню?

- a. 5 - 6 мм
- b. 0,2 - 0,3 мм
- c. 0,5 мм**
- d. 1,5 - 2,0 мм
- e. 2 - 3 мм

4431. Після обстеження 13-річному пацієнту був встановлений остаточний діагноз: вестибулярне положення 13 та 23 з повним дефіцитом місця, звуження верхнього зубного ряду, поворот 12 і 22 навколо осі. Для усунення даної патології запропоновано розширити зубний ряд та видалити зуби. Які зуби підлягають видаленню за ортодонтичними показаннями?

- a. Перші премоляри**
- b. Другі премоляри
- c. Перші моляри
- d. Другі різці
- e. Ікла

4432. Дитина народилася доношеною з вагою 3200 г, зріст 53 см. Пологи перші фізіологічні. Яке положення нижньої щелепи у дитини спостерігається після народження?

- a. Фізіологічна ретрогенія**
- b. Фізіологічна прогенія
- c. Пряме співвідношення
- d. Відкритий прикус
- e. Глибоке перекриття

4433. Хвора 57-ми років скаржиться на сухість та відчуття печіння на боковій поверхні язика, яке

зникає під час прийому їжі. Подібні відчуття виникли три місяці тому. В анамнезі: гастрит зі зниженою секреторною функцією. Об'єктивно: слизова оболонка язика та порожнини рота без особливостей. Спинка язика вкрита незначною кількістю білого нальоту. Регіонарні лімфовузли під час пальпації не визначаються. Порожнина рота санована. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Десквамативний глосит
- b. Глосит Гунтера-Міллера
- c. Глосодинія**
- d. Неврит язикового нерва
- e. Кандидоз

4434. Хворий 55-ти років з'явився на повторний прийом до лікаря-стоматолога. Йому виготовляються повні знімні пластинкові протези на верхню та нижню щелепи. Під час попереднього відвідування у хворого були отримані повні анатомічні відбитки з обох щелеп і передані зубному техніку. Які маніпуляції повинен провести лікар під час наступного клінічного етапу?

- a. Визначити і зафіксувати центральну оклюзію
- b. Припасувати індивідуальні ложки**
- c. Виготовити прикусні валики
- d. Провести перевірку конструкції протезів у порожнині рота
- e. Провести корекцію протезів та дати настанови хворому

4435. Хлопчик 8-ми років скаржиться на гострий короткочасний біль у 11 від холодного і солодкого. Об'єктивно: в 11 каріозна порожнина на медіоконтактній поверхні в межах емалево-дентинного сполучення, виповнена розмякшеним вологим дентином, який легко знімається пластами. Краї емалі білого кольору, підриті, крихкі. Поверхнєве зондування безболісне, термометрія позитивна, перкусія негативна. Виберіть пломбувальний матеріал:

- a. Срібна амальгама
- b. Склоіономірний цемент**
- c. Силіко-фосфатний цемент
- d. Композитний матеріал
- e. Силікатний цемент

4436. Хвора 45-ти років скаржиться на біль від температурних подразників, самочинний біль у 26 зубі. Тиждень тому зуб лікували з приводу пульпіту. Об'єктивно: 26 під пломбою, перкусія чутлива, реакція на температурний подразник - біль, який повільно підсилюється, тривалий. На рентгенограмі - піднебінний канал запломбовано на  $\frac{2}{3}$ , в щічних каналах матеріал не прослідковується. Що із перерахованого є вірогідною причиною даного ускладнення?

- a. Неповна екстирпація пульпи**
- b. Неадекватне пломбування каналів
- c. Розвиток запалення в періодонті
- d. Травма тканини періодонта
- e. Розвиток інфекції

4437. Для пломбування каріозної порожнини середньої глибини в 37 (II клас за Блекум) у чоловіка 35-ти років лікар обрав техніку пошарової реставрації. Яким з композитів у даному випадку слід вкрити дно і стінки каріозної порожнини для створення початкового суперадаптивного шару?

- a. Макронаповнений
- b. Мікронаповнений
- c. Конденсуємий
- d. Текучий**

е. Мікрогібридний

4438. Хвора звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на неможливість закрити рот, утруднену мову. Об'єктивно: порожнина рота напіввідкрита, з неї тече слина, центральна лінія зміщена в правий бік. Перед козелком вуха - западина, а під виличною дугою - випинання за рахунок голівки нижньої щелепи в підскроневу ямку. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Двобічний передній вивих
- b. Однобічний задній вивих нижньої щелепи з правого боку
- c. Однобічний задній вивих нижньої щелепи з лівого боку
- d. Однобічний передній вивих нижньої щелепи з лівого боку**
- e. Однобічний передній вивих нижньої щелепи з правого боку

4439. Хвора 34-х років, якій показано видалення 38 з приводу хронічного фіброзного періодонтиту, звернулася у стоматологічну поліклініку. Хірург-стоматолог провів торусальну анестезію. Якими нервами припинилася передача больової інформації при цій анестезії?

- a. Нижньокомірковий, язиковий
- b. Язиковий, щічний, підборідний
- c. Нижньокомірковий, щічний
- d. Язиковий, щічний
- e. Нижньокомірковий, язиковий, щічний**

4440. Хворий 60-ти років скаржиться на утруднене пережовування їжі внаслідок зміщення нижньої щелепи після нелікованого перелому. Об'єктивно: відсутні 35, 36, 38, 45, 46. Решта зубів інтактні. 43, 44, 47, 48 поза контактом з верхніми боковими та з оральним відхиленням до 1 см. Яка оптимальна конструкція протеза для нижньої щелепи показана?

- a. Адгезивний протез
- b. Дуговий протез
- c. Шина Ванкевич
- d. Суцільнолитий мостоподібний протез
- e. Протез із подвійним зубним рядом**

4441. До хірургічного кабінету стоматологічної поліклініки звернувся хворий зі скаргами на біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що з'явилися 3 дні тому. Після огляду лікар встановив діагноз: загострення хронічного періодонтиту 17. Показане видалення 17. Які нерви необхідно блокувати для забезпечення безболісного видалення 17?

- a. Великий піднебінний нерв
- b. Передні коміркові нерви і різцевий нерв
- c. Носопіднебінний нерв
- d. Задні коміркові нерви і великий піднебінний нерв**
- e. Середні коміркові нерви і великий піднебінний нерв

4442. Хворий скаржиться на косметичний дефект 23. Об'єктивно: коронкова частина 23 зруйнована на 80%, корінь стійкий, канал запломбовано до верхівки. Після обстеження прийняте рішення про відновлення зруйнованого зуба литою куксово-кореневою вкладкою. На яку оптимальну глибину слід розширити канал 23?

- a. На  $\frac{3}{4}$  довжини каналу**
- b. На  $\frac{1}{3}$  довжини каналу
- c. На  $\frac{1}{2}$  довжини каналу
- d. На всю довжину каналу
- e. На  $\frac{1}{4}$  довжини каналу

4443. Хвора 48-ми років скаржиться на біль постійного характеру в ділянці 28. Хворіє 3 дні. Коронка 28 повністю зруйнована. За допомогою яких щипців можна видалити корені 28?

- a. Прямі кореневі
- b. S-подібні з щічками, що не сходяться
- c. S-подібні ліві
- d. S-подібні зі щічками, що сходяться

**e. Байонетні**

4444. Хлопчик 12-ти років скаржиться на постійний, інтенсивний пульсуючий біль у зубі, що посилюється при накушуванні. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок колатерального набряку м'яких тканин, підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. В 26 - глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Реакції на термічні подразники та зондування безболісні, перкусія різко болісна, зуб рухомий. На рентгенограмі 26: змін у періодонті немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний періодонтит
- b. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
- c. Гострий гнійний періодонтит**
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Загострення хронічного періодонтиту

4445. Дівчинці 1 рік 6 місяців. На вестибулярній поверхні 52, 51, 61, 62 розлогі каріозні порожнини в межах емалі. Зондування трохи болісне, перкусія 52, 51, 61, 62 безболісна. Яка тактика лікування найбільш доцільна?

- a. Пломбування амальгамою

**b. Імпрегнація сріблом**

- c. Покриття фтор-лаком
- d. Пломбування фосфат-цементом
- e. Ремінералізуюча терапія

4446. Хвора 36-ти років звернулася зі скаргами на постійний біль у зубах верхньої щелепи, підвищення температури тіла. Лікар виявив, що 26 неодноразово був лікований, решта зубів інтактні. Після рентгенологічного обстеження встановлено діагноз: гострий гайморит. Вкажіть найбільш ефективний метод лікування:

- a. Медикаментозна терапія
- b. Пункція гайморової порожнини і медикаментозна терапія
- c. Гайморотомія за Колдуел-Люком
- d. Видалення причинного зуба і медикаментозна терапія**
- e. Медикаментозне і фізіотерапевтичне лікування

4447. Жінка 49-ти років звернулася до хірургічного кабінету стоматологічної поліклініки зі скаргами на постійний сильний, ниючий біль в ділянці верхньої щелепи справа. З анамнезу відомо, що 17 неодноразово, але безуспішно лікувався терапевтом-стоматологом з приводу загострення хронічного періодонтиту. Який вид анестезії слід застосувати при видаленні 17?

- a. Туберальна та різцева
- b. Різцева та палатинальна
- c. Туберальна та палатинальна**
- d. Туберальна, різцева та палатинальна
- e. Торусальна

4448. Хворий 50-ти років скаржиться на підвищену чутливість оголених шийок зубів, зміщення зубів,

свербіж в яснах, біль в ділянці 43, 42, 41, 31, 32, 33 при дії хімічних та температурних подразників. Об'єктивно: ясна щільні, анемічні. На рентгенограмі: атрофія альвеолярної кістки, що досягає  $\frac{2}{3}$  висоти міжальвеолярних перегородок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтоз II ступеня
- b. Хронічний генералізований пародонтит III ступеня
- c. Хронічний генералізований пародонтит II ступеня
- d. Пародонтоз III ступеня**
- e. Атрофічний гінгівіт

4449. Хворий 20-ти років скаржиться на біль та кровоточивість в ділянці 36 при вживанні твердої їжі. Об'єктивно: на медіально-жувальній поверхні 36 велика каріозна порожнина, виповнена м'ясистим пухлиноподібним утворенням, під час зондування виникає кровотеча та болючість в ділянці сполучення каріозної порожнини з пульповою камерою. Перкусія безболісна. ЕОД- 40 мкА. Рентгенологічних змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Епуліс
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Гіпертрофічний папіліт
- d. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

4450. В оранжереї ботанічного саду чоловік 28-ми років після того, як понюхав орхідею, зблід, знепритомнів. Об'єктивно: ЧСС- 115/хв, АТ- 50/0 мм рт.ст. Який препарат потрібно ввести хворому в першу чергу?

- a. Преднізолон**
- b. Строфантин
- c. Димедрол
- d. Кордіамін
- e. Мезатон

4451. Група спеціалістів проводить епідеміологічне обстеження певних вікових груп по вивченню поширеності ознак ураження пародонта і потреб у лікуванні. За допомогою якого індексу вивчаються ці показники?

- a. PDJ (Рамфєрда)
- b. CPITN (BOO3)**
- c. PMA (Парма)
- d. OHJ-S (Гріна-Вермільона)
- e. PJ (Рассела)

4452. Хворий 45-ти років скаржиться на біль у нижній щелепі, який виник після видалення 36. Об'єктивно: комірка вкрита кров'яним згустком. На рентгенограмі: видно не видалений дистальний корінь 36. Які інструменти необхідні для видалення цього кореня?

- a. Елеватор прямий
- b. Елеватор під кутом, лівий
- c. Елеватор під кутом, правий**
- d. S-подібні щипці
- e. Байонетні щипці

4453. У хворої 56-ти років ерозія червоної облямівки нижньої губи овальної форми з гладенькою поверхнею, насиченого червоного кольору. На поверхні ерозії кров'яні кірочки, які знімаються з утрудненням. Після зняття кірок виникає невелика кровотеча. Легке травмування ерозії у місцях, де

кірки відсутні, не викликає кровотечі. Визначте вид передраку нижньої губи:

- a. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи
- b. Еритроплазія
- c. Обмежений передраковий гіперкератоз
- d. Хвороба Боуена
- e. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті**

4454. Хвора звернулася зі скаргами на біль та припухлість в правій підщелепній ділянці. Впродовж тижня лікувала 45. Об'єктивно: температура тіла 38,0°C. В правій підщелепній ділянці болісний, напружений інфільтрат. Шкіра не береться в складку, гіперемована, блищить. Рот відкривається на 3 см. Ковтання безболісне. Якому захворюванню відповідає зазначена вище клінічна картина?

- a. Одонтогенна флегмона правої підщелепної ділянки**
- b. Абсцес правого щелепного-язикового жолоба
- c. Гострий гнійний сіалoadеніт
- d. Флегмона крилощелепного простору
- e. Аденофлегмона правої підщелепної ділянки

4455. Чоловік 23-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і прийомі твердої їжі. Об'єктивно: ясна у фронтальній ділянці нижньої щелепи гіперемована, набрякла, кровоточить під час пальпації. Слизова оболонка порожнини рота і ясна в інших ділянках без змін. Прикус глибокий. Зуби стійкі за винятком 41 та 31 (I ступінь рухомості). На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок у ділянці 42, 41, 32, 31 до 1/3 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит, початковий ступінь
- b. Локалізований пародонтит**
- c. Генералізований пародонтит, I ступінь
- d. Пародонтоз I ступінь
- e. Катаральний гінгівіт

4456. В стоматологічному кабінеті після робочої зміни на стерильному столику залишились невикористані стоматологічні інструменти. Які заходи необхідно провести для забезпечення стерильності цього стоматологічного інструментарію?

- a. Дезинфекція, стерилізація
- b. Передстерилізаційне очищення, стерилізація
- c. Дезинфекція, передстерилізаційне очищення, стерилізація
- d. Стерилізація без попередньої обробки**
- e. Тільки дезинфекція

4457. Чоловік 25-ти років скаржиться на свербіж та почервоніння шкіри у щічній ділянці, загальну слабкість, кволість. Початок захворювання пов'язує з травмування шкіри під час гоління. Об'єктивно: температура 39,0°C. У щічній області ділянка шкіри гіперемована, межі чіткі. На гіперемованій поверхні наявні пухири із серозною рідиною. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Стрептодермія
- b. Флегмона щічної ділянки
- c. Фурункул
- d. Бешихове запалення обличчя**
- e. Сибірка

4458. Пацієнтка 47-ми років скаржиться на обмежену рухливість нижньої щелепи вранці, періодичний тупий біль в правому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС) і скутість у



суглобах. Зі слів пацієнтки, скутість зникає впродовж дня після "розробки" суглобів. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене до 2,5 см, відзначається хрускіт у суглобах. Середня лінія зміщується праворуч на 3-4 мм, пальпація правої суглобової голівки болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий серозний артрит правого СНЩС

**b. Артроз правого СНЩС**

c. Правобічний передній вивих нижньої щелепи

d. Перелом правого виростка нижньої щелепи

e. Хронічний артрит правого СНЩС

4459. Хвора 18-ти років скаржиться на розростання ясен, біль та кровоточивість при прийомі твердої їжі. Об'єктивно: гіперемія, набряк ясен, гіпертрофія ясеневого краю біля 12, 13, 14 до ½ висоти коронок. Формалінова проба безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Генералізований пародонтит II ступеню, хронічний перебіг

b. Виразково-некротичний гінгівіт

**c. Гіпертрофічний гінгівіт**

d. Генералізований пародонтит I ступеню, загострений перебіг

e. Катаральний гінгівіт

4460. Хвора 35-ти років скаржиться на наявність порожнини у зубі на нижній щелепі зліва, болю від солодкого, кислого і під час прийому твердої їжі. Під час обстеження у 36 виявлена глибока каріозна порожнина, що виповнена світлим розмякшеним дентином. Зондування болісне по дну каріозної порожнини, реакція на холод болісна, швидко минає. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний глибокий карієс

**b. Гострий глибокий карієс**

c. Гострий середній карієс

d. Гострий вогнищевий пульпіт

e. Хронічний фіброзний пульпіт

4461. Пацієнтка 22-х років боїться болю під час проведення провідникового знеболення. Лікар вирішив, що перед проведенням анестезії необхідно застосувати аплікаційне знеболення слизової оболонки в місці уколу. Який препарат використовується для цього?

a. Дексаклінона мазь 3%

b. Синафланова мазь 3%

c. Синтоміцинова мазь 1%

d. Оксацилінова мазь 5%

**e. Лідокаїнова мазь 5%**

4462. На прийомі у лікаря пацієнт 35-ти років поводить себе занепокоєно, постійно висловлює скарги на страх перед стоматологом, неохоче дозволяє себе оглядати. Препарати якої групи бажано дати пацієнту перед стоматологічною маніпуляцією?

a. Десенсибілізуючі

**b. Седативні**

c. Гіпотензивні

d. Серцеві глікозиди

e. Анальгетики

4463. Дитина 7-ми років скаржиться на самочинний біль у верхніх правих кутніх зубах. На медіальній контактній і жувальній поверхнях 55 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розмякшеним світлим дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину. Зондування дна

різко болісне, перкусія зуба дещо болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка у проекції коренів 55 зуба не ушкоджена, рентгенологічних змін у цій ділянці не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Гострий глибокий карієс
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий дифузний пульпіт**
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

4464. Хворий 65-ти років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі, утруднене жування, гугнявість. Об'єктивно: відсутні 18, 16, 15, 11, 23, 28, 35, 38, 48, 47, післяопераційний серединний дефект твердого піднебіння. Прийняте рішення виготовити бюгельний протез з обтуруючою частиною. На якій частині бюгельного протеза бажано розмістити обтуруючу частину?

- a. На базисі
- b. На штучних зубах
- c. На кламерах
- d. На дузі**
- e. На сітці

4465. Хворому 35-ти років поставлено діагноз: хронічний середній карієс 36. Порожнина II класу за Блеком з ураженням жувальної поверхні. Який матеріал краще використати для пломбування?

- a. Композитний мікрогібридний матеріал світлової полімеризації**
- b. Мікрофільований композит світлової полімеризації
- c. Склоіономірний цемент
- d. Силікофосфатний цемент
- e. Текучий композит світлової полімеризації

4466. Хвору було знайдено в непритомному стані в квартирі, яка опалювалась дровами, комин в печі був закритий, в кімнаті відчувався запах диму. Об'єктивно: хвора непритомна, шкіра та слизові вишневого кольору. Зіниці на світло не реагують, корнеальні і сухожилльні рефлексів відсутні, тонус м'язів знижений. Рс- 96/хв, слабкого наповнення. Тони серця глухі, поодинокі екстрасистолі, АТ- 90/60 мм рт.ст. В нижніх відділах легенів поодинокі дрібнопухирчасті хрипи, ЧДР- 28/хв. Який найвірогідніший діагноз?

- a. Гостре отруєння бензолом
- b. Гостре отруєння сірчистим газом
- c. Гостре отруєння метаном
- d. Гостре отруєння оксидом вуглецю**
- e. Гостре отруєння хлором

4467. Дівчинка 6-ти років з'явилася до лікаря-стоматолога з метою завершення лікування 75 з приводу загострення хронічного гранулюючого періодонтиту. Скарги відсутні. Об'єктивно: герметична пов'язка в 75 збережена, перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці 75 без патологічних змін, безболісна під час пальпації. Який матеріал доцільно використати для пломбування кореневих каналів у даному випадку?

- a. Цинк-свєнолова паста**
- b. Склоіономірний цемент
- c. Йодоформна паста
- d. Сілер із гутаперчевим штифтом
- e. Кальційвмісна паста

4468. Хворому 35-ти років виготовляється металева вкладка на 37. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 каріозна порожнина. Яка особливість препарування?

- a. Створення плаского дна
- b. Розширення дна порожнини
- c. Створення допоміжної порожнини
- d. Створення допоміжного уступу

**e. Створення фальца**

4469. Хворий після отримання травми скаржиться на обмежене відкривання рота, кровотечу з носа, оніміння шкіри підочної ділянки і нижньої повіки. Об'єктивно: спостерігається деформація обличчя за рахунок западіння м'яких тканин виличної ділянки зліва, наявність симптому "сходінки" у середній частині лівого нижнього краю очниці та в ділянці вилично-альвеолярного гребеня. Який метод дослідження найбільш доцільний для діагностики захворювання?

- a. Рентгенографія лицьового черепа в прямій проекції
- b. Рентгенографія лицьового черепа та придаткових пазух носа
- c. Рентгенографія лицьового черепа в боковій проекції

**d. Рентгенографія лицьового черепа в аксіальній проекції**

e. Ортопантомограма

4470. У дівчинки 13-ти років скарги на часте випадання пломби в 21. З анамнезу: 2 роки тому лікувалася з приводу травми зуба. Об'єктивно: у 21 дефект  $\frac{1}{3}$  коронки в поперековому напрямку. Перкусія безболісна. Зуб у кольорі не змінений. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований на 1 мм від верхівки, пломбувальний матеріал щільно прилягає до стінок кореневого каналу. Яка тактика лікаря?

- a. Перепломбувати кореневий канал
- b. Провести резекцію верхівки кореня

**c. Відновити дефект фотополімером**

- d. Провести операцію видалення зуба
- e. Вкрити зуб штучною коронкою

4471. Жінка 32-х років скаржиться на біль у роті, підвищення температури тіла до 38,5 С, нездужання. Подібний стан виникає періодично впродовж кількох років після застуди. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірками, на гіперемованій слизовій оболонці губ і щік - ерозії, покриті фібринозними плівками. Гіперсалівація. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рецидивний герпес
- b. Вульгарна пухирчатка
- c. Синдром Стівенса-Джонсона
- d. Герпетичний дерматит Дюрінга

**e. Багатоформна ексудативна еритема**

4472. Пацієнтка 38-ми років звернулася до лікаря-ортопеда зі скаргами на металевий присмак, сухість у роті та печію язика. Об'єктивно: на нижній щелепі дефекти зубних рядів заміщені паяними мостоподібними протезами із нержавіючої сталі. Який метод обстеження доцільно використати?

**a. Гальванометрія**

- b. Оклюзіографія
- c. Міографія
- d. Електроодонтометрія
- e. Мастікаціографія

4473. Чоловік підібраний на вулиці у непритомному стані і доставлений до санпропускника. З

невеликими інтервалами у нього спостерігаються повторні напади тонічних і клонічних судом рук і ніг. Об'єктивно: без свідомості, зіниці широкі, не реагують на світло. На язиці - сліди прикушування. Було мимовільне сечовиділення. Ознак вогнищового ураження головного мозку не виявлено. АТ-140/90 мм рт.ст. Голова хворого може бути вільно приведена до грудей. Визначте найбільш імовірну патологію:

- a. Гострий менінгоенцефаліт
- b. Інфаркт мозку
- c. Паренхіматозний крововилив
- d. Епілепсія, епілептичний статус**
- e. Правець

4474. Батьки дитини 6-ти років звернулися зі скаргами на біль у дитини у піднижньощелепній ділянці зліва, підвищення температури до 37,5°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне з причини інфільтрату піднижньощелепної ділянки зліва. Інфільтрат м'яко-еластичної консистенції, рухливий, розміром 2х2,5 см, пальпація злегка болісна, шкіра не змінена. Зуби інтактні. Зів гіперемований. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- b. Гострий серозний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт**
- c. Гострий гнійний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- d. Аденофлегмона піднижньощелепної ділянки
- e. Гострий серозний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт

4475. Батьки 5-річної дитини звернули увагу на нерівномірну забарвленість спинки язика і звернулися до дитячого стоматолога. Об'єктивно: порожнина рота санована, КП=4, на спинці та бокових поверхнях язика - ділянки десквамації епітелію, що межують із зонами гіпертрофії та підвищеного ороговіння ниткоподібних сосочків. В анамнезі - алергія на деякі харчові продукти. Який клінічний діагноз?

- a. Гострий катаральний глосит
- b. Десквамативний глосит**
- c. Туберкульозний глосит
- d. Кандидозний глосит
- e. Герпетичне ураження язика

4476. Хвора 35-ти років звернулася до стоматолога з приводу новоутворення в ділянці 11, 12 зубів, яке безболісне, росте повільно. Під час обстеження: пухлина сплюсненої форми, прилягає до зубів, має ніжку, забарвлення блідо-рожеве, розмір до 1,5 см, поверхня гладенька, консистенція щільна. Діагноз: епулід у ділянці 11, 12 зубів. Для якої форми епуліда характерна вказана картина?

- a. -
- b. Епулід вагітних
- c. Фіброзний**
- d. Ангіоматозний
- e. Гігантоклітинний

4477. Дитину 5-ти років 2 доби тому вкусив собака. Діагноз - укушена рана щоки. Батьки своєчасно по допомогу не звернулися. В рані має місце гнійно-запальний процес. Який вид хірургічної обробки потрібно виконати?

- a. Первинна відстрочена
- b. Вторинна**
- c. Первинна рання
- d. Хірургічне втручання не потрібне

е. Первинна пізня

4478. Пацієнт 13-ти років скаржиться на біль і кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна у ділянці усіх зубів гіперемовані, набряклі, РМА=46%, гігієнічний індекс за Грином-Вермільйоном 2,5 бали. Попередній діагноз: загострення хронічного генералізованого катарального гінгівіту. З яким активним компонентом слід рекомендувати пасту даному пацієнту?

**а. Хлоргексидин**

b. Комплекс мікроелементів

c. Монофторфосфат

d. Вітаміни А, D, Е

е. Гліцерофосфат кальцію

4479. Жінка 35-ти років на другу добу після видалення зубу звернулася до щелепно-лицевого відділення зі скаргами на біль у білявушно-жувальній ділянці, відчуття, що немає контакту між зубами верхньої та нижньої щелеп праворуч. Під час огляду: підборіддя зсунуте ліворуч, рот напіввідкритий, губи зімкнуті, прикус порушений. Обмеження бічних рухів нижньої щелепи. Попереду від козелка правого вуха западання м'яких тканин. Яке дослідження найбільш інформативне при даному порушенні?

a. Ультразвукове дослідження СНЩС

b. Симптом навантаження

c. Рентгенографія нижньої щелепи

d. Бімануальне дослідження СНЩС

**е. Рентгенографія СНЩС**

4480. Хворий 68-ми років скаржиться на біль в ділянці піднебіння під час користування повним знімним протезом, який виготовлено три місяці тому. Об'єктивно: різко виражений піднебінний торус, слизова оболонка в його ділянці гіперемована, набрякла. Яка найбільш імовірна причина даного ускладнення?

a. Попередній відбиток отриманий гіпсом

**b. Не проведена ізоляція торусу**

c. Функціональний відбиток отриманий за допомогою жорсткої індивідуальної ложки

d. Базис протеза виготовлений з акрилової пластмаси

е. Проведена анатомічна постановка зубів

4481. В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 34-х років зі скаргами на біль та хрускіт в кінцевій фазі відкривання рота. В анамнезі "вивих". Амплітуда максимального відкривання рота - 58 мм. До якої величини слід обмежити відкривання рота?

a. До 90-100 мм

b. До 50-60 мм

c. До 25-30 мм

d. До 10-15 мм

**е. До 40-50 мм**

4482. Хвора 38-ми років звернулася до лікарні зі скаргами на наявність рани у ділянці лівої щоки. Травму отримала 16-18 годин тому, не непритомніла. Об'єктивно: у ділянці щоки з лівого боку визначається порушення цілісності шкіри, підшкірно-жирової клітковини та м'яза довжиною близько 3 см. Кровотеча з рани. Яка ПХО рани буде проведена хворій?

a. Вторинна хірургічна обробка рани

**b. Рання ПХО рани**

c. -

- d. Відстрочена ПХО рани
- e. ПХО з пластикою

4483. Хвора 32-х років скаржиться на біль і припухлість у ділянці нижньої щелепи і щоки зліва. Хворіє впродовж двох днів. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Температура тіла 37,5°C. Набряк м'яких тканин щічної ділянки зліва. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені з обох боків, болісні під час пальпації. Коронка 37 частково зруйнована, зуб нерухомий, перкусія слабо болісна. Перехідна складка у ділянці 37 набрякла, гіперемована, згладжена, пальпація різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Абсцес щелепно-язикового жолобка зліва
- b. Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
- c. Хронічний продуктивний періостит нижньої щелепи від 37
- d. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 37**
- e. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи

4484. Хворий 23-х років скаржиться на періодичний біль у ділянці 11, випинання альвеолярного відростка. 4 роки тому була травма. Об'єктивно: коронка 11 темного кольору, перкусія зуба безболісна. На рентгенограмі розрідження кісткової тканини округлої форми діаметром 2,0 см з чіткими контурами у верхівки кореня 11. Пункція: рідина жовтуватого кольору з кристалами холестерину. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Радикулярна кіста верхньої щелепи**
- b. М'яка одонтома верхньої щелепи
- c. Остеобластокластома верхньої щелепи
- d. Амелобластома верхньої щелепи
- e. Хронічний остеомієліт верхньої щелепи

4485. Хворий 50-ти років скаржиться на відсутність 37, 36, 45, 46, 47. 35, 38, 44, 48 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі, відносно паралельні між собою. Межова лінія має типовий напрямок проходження по 35, 44 опорних зубах. Який фіксуючий елемент необхідно використати в бюгельному протезі з опорою на 35, 44?

- a. Кламер Роуча
- b. Кламер Аккера**
- c. Телескопічну фіксацію
- d. Кламер Джексона
- e. Гнутий дротяний кламер

4486. Хворий 64-х років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність дещо болісної виразки на бічній поверхні язика, яка з'явилася більше 2-х місяців тому. Об'єктивно: на бічній поверхні язика виразка з припіднятими краями, навколо неї тканини інфільтровані. Визначаються збільшені, спаяні один з одним і з навколишніми тканинами підщелепні лімфовузли. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рак язика**
- b. Виразково-некротичне ураження при захворюваннях крові
- c. Сифіліс (твердий шанкер)
- d. Декубітальна виразка
- e. Туберкульозна виразка

4487. На рентгенограмі в проекції верхівки кореня 27 спостерігається деструкція кісткової тканини круглої форми з чіткими рівними краями розміром 0,7x0,7 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Одонтома

- b. Остеома
- c. Гранульома

d. Кістогранульома

- e. Кіста

4488. Хворий 68-ми років близько року приймав диклофенак з приводу болю у колінних суглобах. Напередодні ввечері після ситної вечері несподівано з'явилися рідкі випорожнення чорного кольору, різка слабкість, одноразове блювання, після якої він знепритомнів. Бригадою швидкої допомоги доставлений до клініки. Об'єктивно: хворий у свідомості, дещо загальмований, блідий, дихання 20/хв, Ps- 102/хв, АТ- 110/70 мм рт.ст. Живіт м'який, чутливий в епігастрії. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Тромбоз мезентеріальних артерій

b. Шлунково-кишкова кровотеча

- c. Інфаркт міокарда
- d. Харчове отруєння
- e. Гостре порушення мозкового кровообігу

4489. Дівчинка 12-ти років скаржиться на набряклість, почервоніння губ, відчуття свербіж. Хворіє на бронхіальну астму. Подібний стан спостерігається у дитини впродовж 3-х років у зимовий період. Об'єктивно: на червоній облямівці губ і прилеглій шкірі еритема з чіткими межами і набряклість, дрібні тріщинки; мають місце ознаки ліхенізації губ. Спостерігаються сліди розчухувань на шкірі губ, щік і лоба у вигляді подряпин і кірочок. Слизова порожнини рота без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Контактний алергічний хейліт
- b. Ексфоліативний хейліт
- c. Мікробний хейліт

d. Атопічний хейліт

- e. Метеорологічний хейліт

4490. У хворого 34-х років внаслідок травми (падіння) з'явилася рухомість альвеолярного відростка з зубами всієї верхньої щелепи, прикус змінений. На рентгенограмі визначається щілина перелому, що проходить від грушоподібного отвору по дну гайморової пазухи по обидва боки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор II
- b. Частковий перелом альвеолярного відростка
- c. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор III
- d. Однобічний перелом верхньої щелепи

e. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор I

4491. Хворий 19-ти років скаржиться на біль у підборідному відділі нижньої щелепи. Напередодні отримав травму. Об'єктивно: незначна припухлість тканин у ділянці підборіддя. Рот відкривається достатньо. Зуби інтактні. Слизова оболонка у ділянці центральних різців набрякла, злегка кровить. Тут визначається рухомість фрагментів нижньої щелепи. Прикус не порушений. Яким чином слід надати допомогу хворому?

- a. Лігатурним зв'язуванням 31, 32, 42, 41 за Айві

b. Гладенькою шиною-скобою

- c. Шиною із похилою площиною
- d. Шиноміями із зачіпними петлями та міжщелепною фіксацією
- e. Шиною із розпірковим вигином



4492. Хвора скаржиться на біль від кислого та солодкого в 11. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 11, на фоні крейдоподібно зміненої емалі, має місце дефект у межах емалево-дентинної межі зі світлим дном. Зондування болісне, перкусія і холодова проба безболісні. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Гіпоплазія емалі
- b. Гострий поверхневий карієс**
- c. Гострий початковий карієс
- d. Гострий середній карієс
- e. Флюороз

4493. Хворий 28-ми років звернувся до клініки з метою протезування. Об'єктивно: коронка 13 зруйнована на  $\frac{2}{3}$  висоти, кукса виступає над рівнем ясна на 2 мм. На рентгенограмі кореневий канал запломбований до верхівки. Яку конструкцію доцільно виготовити хворому?

- a. Відновити фотополімером
- b. Штифтовий зуб**
- c. Вкладку
- d. Екваторну коронку
- e. Коронку

4494. Хворий 25-ти років звернувся зі скаргами на косметичний дефект верхньої щелепи у фронтальному відділі ліворуч. Об'єктивно: 23 депульпований. Пломба відновлює вестибулярно-апроксимальну поверхню коронки на  $\frac{1}{3}$ , щільно прилягає до стінок порожнини, стійка, не відповідає кольору зуба, зуб змінений в кольорі, перкусія безболісна. Яка оптимальна конструкція показана хворому?

- a. Вкладка
- b. Напівкоронка
- c. Пластмасова коронка
- d. Металокерамічна коронка**
- e. Металева штампована коронка

4495. Хворому 56-ти років виготовляється частковий знімний пластинковий протез. Об'єктивно: у ротовій порожнині на верхній щелепі відсутні 17, 16, 15, 14, 25, 26, 27, 28. На які зуби повинні спиратися плечі кламерів, щоб забезпечити трансверзальну кламерну лінію?

- a. 24, 13 та 18
- b. -
- c. 13 та 24**
- d. 24 та 18
- e. 13 та 18

4496. Хвора 35-ти років скаржиться на наростаючий пульсуючий біль 26. Об'єктивно: у 26 каріозна порожнина, що виповнена розмякшеним дентином, порожнина зуба - закрита, зондування дна - безболісне, перкусія - різко болісна. Відзначається рухомість зуба I ступеня. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Гострий серозний періодонтит
- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Гострий гнійний періодонтит**

4497. Хвора 33-х років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота,

підвищення температури тіла до 37,8°C. Об'єктивно: ясна яскраво гіперемовані, набряклі, легко кровоточать, пародонтальні кишень глибиною 3-4 мм із гнійним ексудатом. На ортопантомограмі дифузний остеопороз альвеолярного відростка, резорбція міжзубних перегородок до  $\frac{1}{3}$  їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний генералізований періодонтит I ст
- b. Хронічний генералізований пародонтит II ст
- c. Загострення хронічного генералізованого пародонтиту I ст**
- d. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- e. Загострення хронічного генералізованого пародонтиту II ст

4498. Хворий 53-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: наявні 13, 24 і всі зуби на нижній щелепі. Нижня третина обличчя вкорочена, коронки 13, 24 - стерті на  $\frac{2}{3}$ . Який конструкційний елемент забезпечить оптимальну фіксацію часткового знімного протезу на верхній щелепі?

- a. Телескопічні коронки**
- b. Опорно-підтримуючі кламери
- c. Дентоальвеолярні кламери
- d. Підтримуючі кламери
- e. Штанги

4499. У хворого під час обстеження виявлено новоутворення округлої форми у підпідборідній ділянці. Шкіра над новоутворенням у кольорі не змінена, збирається у складку. В пунктаті - рідина солом'яно-жовтого кольору з домішкою холестерину. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ліпома
- b. Лімфаденіт
- c. Природжена серединна кіста**
- d. Дермоїдна кіста
- e. Ретенційна кіста під'язикової слинної залози

4500. Хвора 12-ти років скаржиться на естетичний недолік. Об'єктивно: зменшена нижня третина обличчя, фронтальні зуби верхньої щелепи перекривають нижні на  $\frac{3}{3}$  висоти, нахилені орально, у бічних відділах на всьому протязі однойменно-горбиковий контакт антагоністів, змикання перших постійних молярів за 2 класом Енгля. У яких площинах мають місце порушення змикання зубів у даному випадку?

- a. У сагітальній
- b. У трансверзальній
- c. У вертикальній
- d. У сагітальній і вертикальній**
- e. У трансверзальній і вертикальній

4501. У бійця 24-х років, пораненого осколком снаряду, діагностований перелом нижньої щелепи з дефектом кістки в ділянці підборіддя більше 2 см. Який метод фіксації фрагментів нижньої щелепи показаний?

- a. Фіксація відламків апаратом Рудька**
- b. Шина Гунінга-Порта
- c. Міжщелепне лігатурне зв'язування за Айві
- d. Прямий остеосинтез
- e. Шини Тигерштедта

4502. Хворий 29-ти років скаржиться на появу гострого нападоподібного болю в ділянці верхньої

щелепи зліва, лівих верхньощелепової пазухи, ока, скроні. Біль тривалий (2-3 години), підсилюється вночі. Нещодавно переніс гостре респіраторне захворювання. Об'єктивно: в 26 - каріозна порожнина, зондування дна болісне, реакція на температурні подразники - тривалий біль, реакція на перкусію - незначний біль. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий верхівковий періодонтит

**b. Гострий дифузний пульпіт**

c. Запалення верхньощелепової пазухи

d. Гострий вогнищевий пульпіт

e. Загострення хронічного періодонтиту

4503. Хвора 27-ми років скаржиться на гострий біль в ділянці 34, що посилюється при накушуванні. Рентгенографічно в періапикальній ділянці кореня 34 спостерігається зона деструкції кісткової тканини з нерівними краями. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гнійний пульпіт, ускладнений періодонтитом

**b. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту**

c. Гострий серозний періодонтит

d. Загострення хронічного пульпіту

e. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту

4504. Пацієнт скаржиться на нападоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва, що підсилюється вночі та від дії різних подразників, іррадіює у ліву скронею та око. Подібні напади були три місяці тому, лікування не проводилося. Об'єктивно: в 25 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування в точці сполучення різко болісне, вертикальна перкусія слабо болісна, горизонтальна - безболісна. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 25 без змін, пальпація безболісна. Термодіагностика різко болісна, напад болю довготривалий. ЕОД- 60 мкА. Рентгенодіагностика - незначне розширення періодонтальної щілини біля верхівки кореня 25. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий загальний пульпіт

b. Гострий гнійний пульпіт

c. Загострення хронічного періодонтиту

d. Гострий гнійний періодонтит

**e. Загострення хронічного пульпіту**

4505. Хвора 47-ми років звернулася зі скаргами на оголення шийок зубів верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно: зубні ряди інтактні, шийки зубів оголені. Виявлені передчасні контакти зубів. Проводиться вибіркове пришліфування. Який метод слід застосувати для його контролю?

a. Мастикаціографія

b. Рентгенографія

**c. Оклюзіографія**

d. Гнатодинамометрія

e. Жувальна проба

4506. До відділення щелепно-лицевої хірургії надійшла жінка 37-ми років зі скаргами на біль у щоці, що посилюється під час дотику. З анамнезу відомо що 5 днів тому впала з драбини та "забила" щоку. Об'єктивно: в товщі щоки виявлено обмежений інфільтрат, шкіра щоки гіперемована, важко береться у складку, симптом флюктуації. Слизова оболонка набрякла, з відбитками зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Нагноєна гематома щоки**

b. Травматичний остеомієліт нижньої щелепи

c. Гематома щоки

- d. Гострий лімфаденіт
- e. Флегмона щоки

4507. Поранено солдата 20-ти років. Об'єктивно: повністю відсутні підборіддя і нижня щелепа до 34 і 45 зубів. 45, 46, 47, 48, 34, 35, 36, 37 зуби стійкі. На якому етапі медичної евакуації пораненому буде надана спеціалізована медична допомога?

- a. МПП
- b. ОмедБ
- c. МПБ
- d. ОМО
- e. СВПХШ

4508. У пацієнта, який знаходиться на лікуванні у стоматолога, виникли тахікардія, серцебиття, пітливість, тремтіння, нудота, відчуття голоду. Свідомість збережена. Пацієнт страждає на інсулінозалежний цукровий діабет. Яку допомогу повинен надати стоматолог пацієнту?

- a. Ввести внутрішньом'язево адреналін у дозі 0,5-1,0 мг
- b. Вкласти пацієнта на плоску поверхню і опустити головний кінець, відчинити вікна
- c. Дати пацієнту нітрогліцерин у спреї або таблетку сублінгвально
- d. Ввести внутрішньовенно кортикостероїди
- e. Припинити процедуру, дати цукор у будь-якій формі per os

4509. У хлопчика 6-ти років виявлено збільшені лімфовузли у обох підщелепних та шийних ділянках. Об'єктивно: 75, 84, 85 зруйновані, є прояви кандідозного хейліту. Зі слів матері, в останні 2-3 місяці хлопчик швидко втомлюється, пітніє при найменшому фізичному зусиллі, скаржиться на слабкість, покинув заняття у спортивній секції. Визначте план дообстеження дитини:

- a. Біохімічний аналіз крові, консультація ендокринолога
- b. Пункційна біопсія, консультація онколога
- c. МРТ, консультація імунолога
- d. Розгорнутий аналіз крові, консультація гематолога
- e. Рентгенографія легенів, консультація пульмонолога

4510. Дитина 4-х років дві години тому отримала травму обличчя. Черговим лікарем-стоматологом встановлено діагноз: інтрузійний вивих 61 зуба. Яка лікувальна тактика?

- a. Депульпування 61 зуба
- b. Спостереження
- c. Репозиція 61 зуба
- d. Видалення 61 зуба
- e. Шинування 61 зуба

4511. Хворий 40-ка років звернувся до стоматолога-ортопеда зі скаргами на рухомість зубів на верхній щелепі після проведеного терапевтичного лікування. Об'єктивно: 13, 12, 11, 21, 22 депульповані, мають II ступінь рухливості, в кольорі незмінні. Виберіть конструкцію протеза:

- a. Балкова шина
- b. Стрічкова шина
- c. Коронкова паяна шина
- d. Шина Мамлока
- e. Шина з пластмасових коронок

4512. Хвора 46-ти років звернулася зі скаргами на біль у привушно-жувальній ділянці зліва, порушення рухів нижньої щелепи. Об'єктивно: почервоніння шкіри над лівим

скронево-нижньощелепним суглобом (СНЩС) і набряк тканин довкола. Порушення функції лівого СНЩС. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Анкілоз лівого СНЩС
- b. Артроз лівого СНЩС
- c. Гострий гнійний лівобічний артрит СНЩС**
- d. Деформуючий артроз лівого СНЩС
- e. Гострий серозний лівобічний артрит СНЩС

4513. Дитина 3-х років скаржиться на наявність порожнини в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: у 84 на жувальній поверхні каріозна порожнина в межах плащового дентину. Дентин розмякшений, зондування стінок порожнини болісне, перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний поверхневий карієс
- b. Гострий глибокий карієс
- c. Гострий середній карієс**
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

4514. Хворому 38-ми років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу. На етапі виготовлення передбачається створення вогнетривкої моделі. Яку масу можна застосувати для дублювання?

- a. Стомапласт
- b. Гелін**
- c. Дентафоль
- d. Ортокор
- e. Стомальгин

4515. Хворий 47-ми років скаржиться на постійний біль у 27 зубі, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: обличчя симетричне, шкірні покриви звичайного кольору, рот відкривається у повному обсязі, слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 27 зуба набрякла, гіперемована. У 27 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Перкусія 27 зуба різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний періодонтит 27
- b. Гострий загальний гнійний пульпіт 27
- c. Загострення хронічного періодонтиту 27**
- d. Хронічний одонтогенний гайморит зліва
- e. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 27

4516. Хворий виготовляється частковий знімний пластинковий протез на в/щ. Який клінічний етап є наступним після визначення і фіксації центральної оклюзії?

- a. Заміна воску на пластмасу
- b. Перевірка воскової композиції протеза в порожнині рота**
- c. Визначення міжальвеолярної висоти
- d. Визначення меж базису
- e. Постановка штучних зубів

4517. В клініку звернулися батьки хлопчика 8-ми років із скаргами на ниючий біль в зубі у дитині на нижній щелепі праворуч, що виникає від дії термічних подразників і повільно минає після їх усунення. Об'єктивно: на апроксимальній поверхні 46 зуба - глибока каріозна порожнина. Під час некректомії екскаватором виявлене сполучення з порожниною зуба, зондування якого супроводжується різким болем і кровоточивістю. Який метод лікування пульпіту показаний у даному

випадку?

- a. Девітальна екстирпація
- b. Вітальна екстирпація
- c. Девітальна ампутація
- d. Вітальна ампутація**
- e. Біологічний

4518. Дівчина 20-ти років скаржиться на болісність і виражену кровоточивість ясен під час чищення і прийомі навіть м'якої їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен набрякла, гіперемована, кровить при найменшому дотику. Зуби вкриті помірною кількістю м'якого зубного нальоту. Яку пасту необхідно рекомендувати цій хворій для чищення зубів, проводячи комплексну терапію захворювання?

- a. Пасту, що містить настої лікарських трав**
- b. Пасту, що містить протигрибкові засоби
- c. Гелеву з мікроелементами
- d. Фторвмісну пасту
- e. Пасту, що містить мінеральні компоненти

4519. У жіночій консультації було проведено бесіди з вагітними жінками про значення характеру харчування для закладки та розвитку зубів майбутньої дитини. На якому тижні внутрішньоутробного розвитку починається закладка фолікулів тимчасових зубів у плода?

- a. 12-ий
- b. 7-ий**
- c. 15-ий
- d. 4-ий
- e. 18-ий

4520. Пацієнтка 48-ми років звернувся зі скаргами на субфебрильну температуру та наявність виразки на слизовій оболонці ясен в ділянці молярів, яка поступово збільшується; розхитаність зубів у зоні ураження. Об'єктивно: на слизовій оболонці ясен в ділянці нижніх лівих молярів мають місце дві поверхневі, різко болючі виразки, які мають підриті краї. Дно виразок зерняткового вигляду, вкрите жовтувато-сірим нальотом. Виразки оточені горбками. Шийки зубів оголені, спостерігається патологічна рухомість зубів. Регіональні лімфатичні вузли збільшені, болісні, утворюють щільні пакети. Поставте попередній діагноз:

- a. Сифіліс
- b. Туберкульоз**
- c. Ракова виразка
- d. Трофічна виразка
- e. Гострий афтозний стоматит

4521. Хлопчика 7-ми років привели на консультацію до лікаря-стоматолога. Об'єктивно: ясна гіперемовані, відзначається кровоточивість, рухомість зубів, корені оголені, вкриті нальотом, наявність патологічних зубо-ясенних кишень, заповнених грануляціями. Дитина знаходиться на обліку у педіатра. Зі слів мами останнім часом стан дитини погіршився, відзначається нецукровий діабет, екзофтальм. Який діагноз можна запідозрити у дитини?

- a. Хвороба Гоше
- b. Синдром Гапійона-Лефевра
- c. Хвороба Леттера-Сіве
- d. Хвороба Хенда-Шюллера-Крістчена**
- e. Хвороба Таратина

4522. Дівчина 18-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль в привушних ділянках загальне нездужання. При огляді відзначається припухлість привушних ділянок з обох сторін, болюче відкривання роту, в ротовій порожнині - гіперемія та набряк слизової оболонки навколо усть протоків привушних слинних залоз. Наявні симптоми загальної інтоксикації: температура тіла - 38°C, біль в м'язах. Встановіть попередній діагноз:

- a. Гострий неепідемічний паротит
- b. Гострий епідемічний паротит**
- c. Псевдопаротит
- d. Гострий гнійний лімфаденіт
- e. Флегмона привушно-жувальної ділянки

4523. Дитина 6-ти років направлена для видалення нижніх молочних центральних різців з приводу зміни прикусу. Зуби рухомі III-ГО ступеня. Виберіть оптимальний вид знеболення:

- a. Інфільтраційне знеболення
- b. Провідникове знеболення
- c. Внутрішньокісткове знеболення
- d. Аплікаційне знеболення**
- e. Інгаляційний наркоз

4524. Жінка 36-ти років скаржиться на сухість та лущення червоної облямівки нижньої губи. Сухість і лущення турбують протягом місяця. Змащування індиферентними мазями ефекту не дає. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи насичено червоного кольору, помірно інфільтрована, вкрита щільно посадженими білуватو-сірими лусочками. при спробі видалення яких відзначаються біль і кровотеча. На периферії вогнища визначаються ділянки помутніння епітелію у вигляді нерівномірно виражених смужок білого кольору, а в центрі вогнища - ділянки западання. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кандидозний хейліт
- b. Лейкоплакія
- c. Червоний плесканий лишай
- d. Ексфоліативний хейліт
- e. Червоний вовчак**

4525. Хвора 66-ти років скаржиться на ниючий біль в лівій привушно-жувальній ділянці, наростання асиметрії обличчя, яку помітила 2- 3 місяці тому. Об'єктивно: хвора зниженого харчування, бліда, відзначається парез мімічних м'язів обличчя зліва. Попереду мочки вуха наявний горбистий інфільтрат без чітких меж, розміром 4x5 см, спаяний з навколишніми тканинами, помірно болісний. З протоки лівої привушної слинної залози слини отримати не вдалося. Піднижньощелепні і шийні лімфовузли зліва збільшені. На оглядовій рентгенограмі нижньої щелепи порушень структури кісткової тканини не відзначається. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Актиномікоз лівої привушно-жувальної ділянки
- b. Псевдопаротит Герценберга
- c. Аденокарцинома**
- d. Змішана пухлина лівої привушної слинної залози
- e. Загострення хронічного паротиту

4526. Пацієнтка звернулася в стоматологічний кабінет для лікування другого нижнього моляра справа. Була проведена мандибулярна анестезія 4% розчином убістезину. Через кілька хвилин пацієнтка зблідла, вкрилася холодним потом, втратила свідомість. З рота виділяється велика кількість слини. Пульс - ниткоподібний, артеріальний тиск - 90/50 мм рт.ст. Зіниці розширені, щелепи міцно стиснені, з'явилися судоми. Вкажіть невідкладний стан, який виник у хворої:



- a. Колапс
- b. Зомління (Непритомність)
- c. набряк Квінке
- d. Епілептичний напад**
- e. Анафілактичний шок

4527. Хворий 25-ти років скаржиться на наявність порожнини у зубі на нижній щелепі зліва, біль від солодкого, кислого і під час прийому твердої їжі. Об'єктивно: в 16 зубі глибока каріозна порожнина, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування болісне по дну каріозної порожнини, реакція на холод болісна, зникає відразу після усунення подразника. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Гострий глибокий карієс**
- c. Гострий вогнищевий пульпіт
- d. Гострий середній карієс
- e. Хронічний глибокий карієс

4528. У дитини 6,5 років індекс інтенсивності карієсу КПУ+кп=7 Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною -1,5 бали. Фісури у постійних молярах інтактні, глибокі, відкриті. Який метод профілактики карієсу зубів доцільно обрати у даному випадку?

- a. Покриття зубів фторлаком
- b. Інвазивний метод герметизації фісур
- c. Електрофорез ремрозчином
- d. Неінвазивний метод герметизації фісур**
- e. Аплікації ремрозчином

4529. Хворий 35-ти років скаржиться на біль та рухомість верхньої щелепи при спробі закрити рот. Травма сталась внаслідок побиття невідомим. Об'єктивно: при пальпації альвеолярний паросток верхньої щелепи рухомий з обох боків, позитивний симптом Малевича та симптом "навантаження" на рентгенограмі лінія перелому визначається у ділянці нижньої стінки грушеподібного отвору, вилично-альвеолярних гребенів, зниження прозорості верхньощелепних пазух. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом кісток носа
- b. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II (середній тип)
- c. Перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи зліва
- d. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній тип)**
- e. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній тип)

4530. У хворої 39-ти років під час прийому у стоматолога розвинувся набряк Квінке з наростанням явищ асфіксії. Які дії лікаря стоматолога необхідні для попередження стенотичної асфіксії?

- a. Введення адреноміметиків
- b. Введення десенсибілізуючих засобів
- c. Введення глюкокортикоїдів
- d. Проведення трахеостомії**
- e. Проведення штучного дихання

4531. Батьки дівчинки 5-ти років звернулись до стоматолога-педіатра з метою санації порожнини рота у дитини. Після клінічного обстеження був поставлений діагноз: хронічний глибокий карієс 54 зуба. Виберіть доцільний пломбувальний матеріал для лікування 54 зуба:

- a. Композитний матеріал

- b. Силікофосфатний цемент
- c. Силікатний цемент
- d. Склоіономерний цемент**
- e. Цинк-фосфатний цемент

4532. У дитини 3-х років під час планової санації в 54 зубі виявлено глибоку каріозну порожнину, заповнену рештками їжі та розм'якшеним дентином. Після препарування 54 зуба пульпа кровоточить, зондування різко болісне. Для проведення лікування пульпіту методом девітальної ампутації під час першого відвідування необхідно застосувати:

- a. Цинк-евгенолову пасту
- b. Йодоформну пасту
- c. Дентин-пасту
- d. Параформальдегідну пасту**
- e. Кальційвмісну пасту

4533. При профілактичному огляді стоматологом у пацієнта 20-ти років виявлені дефекти емалі у вигляді шорохуватих білих плям з нерівними контурами в пришийковій області вестибулярної поверхні 11 і 12 зубів, які зафарбовуються 2% розчином метиленового синього. Встановіть діагноз:

- a. Гострий поверхневий карієс 11 і 12 зубів III клас за Блекум
- b. Гострий початковий карієс 11 і 12 зубів V клас за Блекум**
- c. Вогнищева гіоплазія емалі 11 і 12 зубів
- d. Гострий початковий карієс 11 і 12 зубів III клас за Блекум
- e. Гострий поверхневий карієс 11 і 12 зубів V клас за Блекум

4534. Пацієнт 25-ти років скаржиться на неправильне положення верхнього центрального різця зліва внаслідок травми, що мала місце 2 місяці тому. Об'єктивно: 21 зуб повернутий по осі, в піднебінному положенні. Яким з методів лікування найбільш доцільно усунути даний дефект?

- a. Шинування з наступним протезуванням
- b. Ортодонтичний**
- c. Протезування
- d. Хірургічний
- e. Апаратурно-хірургічний

4535. Хворому 65-ти років з повного відсутності зубів на верхній щелепі для виготовлення повних знімних пластинокових протезів необхідно зняти анатомічні відбитки з верхньої і нижньої щелеп. У пацієнта підвищений блювотний рефлекс. Який медикаментозний засіб необхідно використати для зниження блювотного рефлексу?

- a. 0,2% розчин норадреналіну
- b. 10% розчин глюкози
- c. 1 % розчин димедролу
- d. 0,1 % розчин атропіну
- e. 10% розчин лідокаїну**

4536. Хвора 52-х років скаржиться на косметичні дефекти зубів, які помітила декілька років тому. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях в пришийковій області премоля- рів і різців щілиноподібні дефекти в межах плащового дентину, утворені гладенькими, блискучими поверхнями. Шийки зубів оголені, ясна щільні, блідо- рожевого кольору. Зондування дефектів безболісне. Встановіть діагноз:

- a. Ерозія твердих тканин зубів
- b. Гострий середній карієс
- c. Хронічний середній карієс

d. Некроз твердих тканин зуба

e. Клиноподібний дефект

4537. Хворий 38-ми років, електрозварник, зловживає палінням, з'явився для протезування зубів, але на нижній губі, посередині, на фоні незміненої червоної облямівки визначається чітко обмежене вогнище ураження 6х4 мм полігональної форми, сірувато-білого кольору, вкрите дрібними щільно прикріпленими лусочками і виглядає на рівні (не підвищується і не западає) червоної облямівки. Пальпація вогнища - безболісна, без ущільнення основи; при бічній пальпації - поверхня ураження ущільнена. Регіонарні лімфовузли без змін. Ваш попередній діагноз:

a. Червоний вовчак

b. Бородавчатий передрак

c. Рак нижньої губи

d. Червоний плескатий лишай, гіперкератотична форма

e. Обмежений передраковий гіперкератоз

4538. Хлопець 21-го року звернувся до ортодонта зі скаргами на значну вираженість підборідної складки. Об'єктивно: зменшена нижня третина обличчя, значно виражена підборідна складка. При внутрішньоротовому огляді: відсутність контактів фронтальних зубів обох щелеп при їх змиканні, сагітальна щілина 4 мм, передньо-щічний горбик першого верхнього моляра змикається з одноіменним горбиком першого нижнього моляра. Для якого аномального прикусу це характерно?

a. Дистальний

b. Мезіальний

c. Перехресний

d. Відкритий

e. Глибокий

4539. Пацієнт 30-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на випадіння пломби з зуба на верхній щелепі справа. Об'єктивно: в 16 зубі глибока каріозна порожнина, виповнена щільним пігментованим дентином. Який шар дентину утворюється в результаті подразнення зуба каріозним процесом?

a. Вторинний

b. Первинний

c. Предентин

d. Третинний

e. Гібридний

4540. Лікар-стоматолог ортопедичного відділення за зміну надав консультацію та обстежив пацієнта, перевіряв коронки, зафіксував мостоподібні протези, визначив центральне співвідношення щелеп та здійснив корекцію знімних протезів. Якими є норми навантаження лікаря в умовних одиницях праці (УОП) за зміну та на місяць при п'ятиденному робочому тижні за нормативами надання допомоги дорослому населенню?

a. 7 УОП- 147 УОП

b. 9 УОП - 189 УОП

c. 8 УОП - 168 УОП

d. 5 УОП -105 УОП

e. 6 УОП - 126 УОП

4541. Хворий 25-ти років скаржиться на мимовільний нападоподібний біль в лівій скроні. Біль спонтанно виникає ввечері. Інколи біль виникає при нахилах голови, при злетах літака. Об'єктивно: всі зуби інтактні; оголення шийок 24 і 36 зубів. Перкусія 24 зуба дає слабковиразний біль. На

рентгенограмі 24 зуба в центральній частині коронкової порожнини визначається дентинової щільності утворення - 0,5х0,5 мм. Запропонуйте метод лікування:

- a. Електрофорез з йодидом калію в проекції верхівки 24 зуба
- b. Ремінералізуюча терапія пришийкових ділянок 24 і 36 зубів
- c. Курс новокаїнової блокади з вітаміном В.
- d. Вітальна ампутація 24 зуба
- e. Вітальна екстирпація пульпи 24 зуба**

4542. Хворий 19-ти років звернувся в травмпункт зі скаргами на біль і асиметрію обличчя, кровотечу з носа. Травму отримав близько 3-х годин тому. Свідомості не втрачав. Об'єктивно: виражена асиметрія обличчя за рахунок набряку і гематоми правої нижньої повіки та підочноямкової ділянки. Відкривання рота обмежене незначно. Прикус не порушений. Пальпаторно визначається симптом "сходінки" деформація в ділянці зовнішнього краю правої орбіти та вилично-альвеолярного гребеня. Порушення чутливості верхньої губи справа. Поставте діагноз:"

- a. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II (середній тип)
- b. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній тип)
- c. Перелом правої виличної кістки**
- d. Перелом кісток носа
- e. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній тип)

4543. Дитина 14-ти років скаржиться на сухість і лущення губ, особливо в осінньо- зимовий період. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, інфільтрована, вкрита численними лусочками. Шкіра губ ущільнена, пігментована, визначається посилення її малюнка, лущення, а також радіальні тріщини. Водночас, відзначається сухість, ліхенізація і екскоріація шкіри обличчя. Визначте попередній діагноз:

- a. Атопічний хейліт**
- b. Ексфоліативний хейліт
- c. Актинічний хейліт
- d. Контактний алергічний хейліт
- e. Метеорологічний хейліт

4544. Хворий 28-ми років отримав удар в підборіддя. Скаржиться на біль в боковій ділянці обличчя справа. При огляді відзначається асиметрія обличчя за рахунок набряку тканин верхньої частини правої привушної ділянки, відкривання рота болісне, обмежене, зміщення щелепи в правий бік, косий правобічний прикус. Який попередній діагноз у хворого?

- a. Травматичний ментальний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків
- b. Травматичний центральний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків
- c. Травматичний подвійний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням відламків
- d. Травматичний перелом шийки суглобового відростку нижньої щелепи зі зміщенням відламків**
- e. Травматичний однобічний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням відламків

4545. Хворий 18-ти років скаржиться на наявність порожнини в 27 зубі, біль під час вживання твердої їжі. В анамнезі: сильні болі в 27 зубі рік тому, до лікаря не звертався. Об'єктивно: на жувальній поверхні 27 зуба глибока каріозна порожнина, сполучена з пульповою камерою, виповнена розростанням грануляційної тканини, що охоплює майже всю каріозну порожнину. Зондування грануляції спричиняє кровоточивість та незначний біль. Перкусія безболісна. ЕОД-45 мкА. Визначте діагноз:

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**

- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

4546. Явище, за якого нормально розвинений зуб не прорізався у відповідний час на тому місці в зубному ряду, де він мав прорізатися, має назву:

- a. Дистопія
- b. Інклюзія
- c. Ретенція
- d. Тортоаномалія
- e. Надкомплектний зуб

4547. Дитині 8 років. Під час огляду порожнини рота в 46 зубі, який має сіро-коричневий колір, виявлено глибоку каріозну порожнину, що сполучається з порожниною зуба; зондування коронкової пульпи безболісне, зондування вустів кореневих каналів болюче. Перкусія злегка відчутна. На рентгенограмі - корені зуба сформовані на 3/4 довжини. Що з переліченого найбільш ефективно для медикаментозної обробки кореневих каналів при лікуванні 46 зуба?

- a. 1% розчин гіпохлориту натрію
- b. 40% розчин формаліну
- c. 3% розчин перекису водню
- d. 0.9% розчин натрію хлориду
- e. 1:5000 розчин фурациліну

4548. До ортодонта звернулися батьки з дитиною 12-ти років зі скаргами на відсутність зуба на верхній щелепі. Зі слів батьків: тимчасовий зуб був видалений у 4-х річному віці внаслідок травми. Під час обстеження: обличчя без особливостей. Прикус постійних зубів. На верхній щелепі відсутній 21. Проміжок між 11 та 22 - 4 мм. На рентгенограмі: 21 розташований під кутом у 45 градусів до 11. Виберіть раціональний метод лікування:

- a. Комбінований метод лікування [хірургічний та апаратурний]
- b. Ортопедичний
- c. Апаратурний
- d. Хірургічний
- e. Фізіотерапевтичний

4549. Хвора 37-ми років звернулася до лікаря-стоматолога з метою видалення 25 зуба. Який метод знеболення треба застосувати?

- a. Одностороння туберальна і палатинальна анестезія
- b. Одностороння інфраорбітальна і різцева анестезія
- c. Двостороння центральна анестезія
- d. Одностороння інфраорбітальна і палатинальна анестезія
- e. Одностороння туберальна, інфраорбітальна, палатинальна анестезія

4550. У дитини 6-ти років третій день підвищена температура тіла до 38-39°C, болісність при ковтанні. Об'єктивно: на слизовій оболонці піднебінних дужок, мигдаликах, частково на м'якому піднебінні відзначаються декілька ерозій до 2 мм в діаметрі, які розташовані на гіперемованій слизовій оболонці та вкриті білуватим нальотом. Підщелепні лімфовузли збільшені, безболісні при пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий герпетичний стоматит
- b. Герпетична ангіна
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Дифтерія

е. Інфекційний мононуклеоз

4551. Хворий 47-ми років, будівельник. Скарги на наявність на нижній губі розростання, яке з'явилося 1 місяць тому. Крім естетичного дискомфорту нічим не турбує. Об'єктивно: на тлі візуально незміненої червоної облямівки нижньої губи - напівсферичне утворення (6 мм у діаметрі, 3 мм - висота) з горбистою поверхнею синюшно-червоного кольору. Пальпаторно - утворення безболісне, помірно- щільної консистенції, без інфільтрату у основі і по периферії утворення. Регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Який попередній діагноз?

**a. Бородавчастий передрак червоної облямівки**

b. Піогенна гранульома

c. Рак нижньої губи

d. Вірусна бородавка

e. Кератоакантома

4552. Внаслідок удару у хлопчика віком 15 років верхні центральні різці заглибилися у щелепу на половину висоти коронок. Визначте тактику лікаря-стоматолога:

a. Реплантація 11, 21 зубів у зубний ряд

b. Динамічне спостереження, з можливим подальшим ендодонтичним лікуванням 11, 21 зубів

**c. Оперативне виведення 11, 21 зубів у зубний ряд, імобілізація зубів, подальше можливе ендодонтичне лікування**

d. Трансплантація 11, 21 зубів у зубний ряд, ендодонтичне лікування

e. Видалення 11, 21 зубів, ортопедичне протезування їх

4553. У хворої 48-ми років діагностований ревматоїдний артрит СНЩС. Що є характерною ознакою ревматоїдного артрити СНЩС?

a. Наявність у анамнезі хронічної травми

b. Поєднання з артрогенною контрактурою

c. «Тугорухомість» нижньої щелепи зранку

**d. Двобічність ураження**

e. Зниження гостроти слуху

4554. Встановлено, що хворий отримав хімічний опік обличчя сірчаною кислотою. Яку речовину необхідно використовувати для обробки рани з метою нейтралізації?

a. Спирт

b. Проточну воду

**c. Луг**

d. Кислоту

e. Антисептик

4555. Хворому 68-ми років виготовляють часткові знімні протези. На етапі перевірки конструкції протезів спостерігається горбково-горбковий контакт у бічних ділянках та сагітальна щілина у фронтальній. Яку помилку допустив лікар?

a. Занижена висота ЦО

b. Завищена висота ЦО

**c. Зафіксована передня оклюзія**

d. Неправильна побудова протетичної площини

e. Зафіксована бічна оклюзія

4556. Хворий 46-ти років, викладач, звернувся зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи, що утруднює відкушування їжі. Об'єктивно: безперервний зубний ряд, рухомість фронтальних зубів II

ступеня. Рентгенологічно: кореневі канали 32, 31, 41, 42 зубів прямі, запломбовані. Який засіб стабілізує фронтальні зуби зі збереженням естетичного вигляду?

- a. Шина з амбразурними кламерами
- b. Шина з напівкоронок
- c. Коронково-ковпачкова шина
- d. Шина Мамлока**
- e. Знімна багатоланкова шина для фронтальних зубів

4557. В якому періоді формування прикусу дитини нормою є фізіологічні тремі та діастеми?

- a. В періоді підготовки до зміни зубів (4,5-6 років)**
- b. Формування молочного прикусу (6 місяців- 3 роки)
- c. Постійному прикусі
- d. Це є симптом патології
- e. Змінному прикусі

4558. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на відчуття оскомини, злипання зубів при змиканні, чутливість фронтальних зубів до термічних і механічних подразників. Об'єктивно: зміна зовнішнього вигляду емалі 13, 12, 11, 21, 22, 23. Емаль матова, шорстка, на різучих краях відсутня. Зондування вестибулярної поверхні вказаних зубів болісне, термопроба позитивна. З анамнезу встановлено, що пацієнт працює на виробництві неорганічних кислот. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Флюороз
- b. Гіоплазія емалі
- c. Патологічна стертість зубів
- d. Ерозія емалі
- e. Некроз твердих тканин зуба**

4559. В клініку ортопедичної стоматології з метою протезування звернувся пацієнт 55-ти років з відсутністю 11 зуба. Два тижні тому виписаний із стаціонару після перенесеного інфаркту міокарда. Яка тактика лікаря?

- a. Провести імплантацію
- b. Виготовити мостоподібний протез з опорою на 12, 21
- c. Тимчасово відмовити в протезуванні
- d. Виготовити бюгельний протез
- e. Виготовити тимчасовий знімний протез**

4560. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 2,5 років. Визначте, прорізуванню якої групи тимчасових зубів відповідає 1 етап фізіологічного підйому висоти прикусу:

- a. Тимчасових молярів**
- b. Фронтальної групи зубів
- c. Тимчасових центральних різців
- d. Тимчасових латеральних різців
- e. Тимчасових іклів

4561. Дитина 12,5 років звернулася до лікаря- стоматолога з метою санації ротової порожнини. Об'єктивно: інтенсивність карієсу відповідає високому рівню - КПВ=2+4+0=6. Індекс Green-Vermillion дорівнює 1,7. Слизова оболонка ясен блідо-рожевого кольору. У даному випадку для індивідуальної гігієни ротової порожнини доцільно призначити зубні пасти, що містять:

- a. Амінофториди**
- b. Екстракти трав
- c. Антисептики



- d. Сольові добавки
- e. Ферменти

4562. Дитині 4-х років встановлено діагноз: загострення хронічного періодонтиту 85 зуба. Рентгенологічно: руйнування замикаючої пластинки фолікула 45 зуба, затемнення в ділянці біфуркації 85 зуба, патологічна резорбція медіального кореня на 2/3. Якою буде тактика лікування?

**a. Виконати екстракцію 85 зуба**

- b. Виконати періостотомію та гемісекцію резорбованого кореня
- c. Запломбувати кореневі канали в одне відвідування та виконати періостотомію
- d. Зняти больові та запальні явища, виконати імпрегнацію корневих каналів і зберегти зуб відкритим до його фізіологічної зміни
- e. Ендодонтична та медикаментозна обробка корневих каналів 85 зуба, герметична пов'язка

4563. Хворий 42-х років надійшов до клініки в тяжкому стані: млявий, температура тіла - 39,1°C, різко болючий інфільтрат дна порожнини рота та підщелепної ділянки справа. Шкіра над інфільтратом напружена, синюшного кольору. Під час пальпації під шкірою відчувається крепітація. Який діагноз можна поставити у даному випадку?

- a. Злоякісна пухлина дна порожнини рота
- b. Актиномікоз дна порожнини рота
- c. Гнилісно-некротична флегмона дна порожнини рота**
- d. Аденофлегмона дна порожнини рота
- e. Одонтогенна флегмона дна порожнини рота

4564. До лікаря-стоматолога звернулася хвора 28-років зі скаргами на ниючий біль при накушуванні в 16 зубі. Після обстеження поставлений діагноз: загострення хронічного періодонтиту. Показано видалення 16-го зуба. Який вид щипців доцільно використати для видалення?

- a. S-подібної форми ліві
- b. Прямі щипці
- c. Дзьобоподібні щипці з щічками, що не сходяться
- d. S-подібної форми праві**
- e. Дзьобоподібні щипці, зігнуті по площині

4565. Хворий 29-ти років потребує заміщення дефектів зубного ряду верхньої щелепи, яке може бути здійсненим шляхом виготовлення мостоподібних протезів з естетичним облицюванням. При виготовленні суцільнолитих металопластмасових мостоподібних протезів надійна фіксація пластмасового облицювання ("Сінма-М") до каркасу досягається при використанні:

- a. Обробки в піскоструменевому апараті
- b. Ретенційних кульок**
- c. Лаку ЕДА
- d. Якісного полірування каркасу
- e. Лаку "Коналор"

4566. Хвора 26-ти років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 16 зуба зруйнована на 1/3. Планується відновлення її анатомічної форми фарфоровою вкладкою, яку будуть виготовляти прямим методом. За допомогою чого потрібно зняти відбиток з сформованої порожнини для вкладки?

- a. Термопластичні матеріали
- b. Твердокристалічні матеріали
- c. Золота або платинова фольга**
- d. Біск

е. Силіконові матеріали

4567. Пацієнтці 35-ти років виготовляється незнімний металокерамічний мостоподібний протез. Одержано двошарові відбитки силіконовим матеріалом "Сілафлекс" Відбитки скеровано на знезараження. Який антисептичний розчин слід застосувати для їх обробки?

а. 70% розчин спирту

**б. 0,5 % розчин гіпохлориту натрію**

с. 0,5% розчин перекису водню

д. 1,5 % розчин двовуглекислої соди

е. 3% розчин хлораміну

4568. З вогнища ураження в ретромолярній ділянці взято біоптат. Патогістологічні дані: спостерігається поліморфізм клітин шипуватого шару, збільшення числа мітозів, гігантські багатоядерні клітини, акантоз, паракератоз частини клітин шипуватого шару, відзначаються "рогові перлини". Якому захворюванню відповідає дана патогістологічна картина?

а. Червоний вовчак

б. Кератоакантома

**с. Хвороба Боуена**

д. Лейкоплакія

е. Бородавчаста форма червоного плескатої лишаю

4569. Батьки 5-річної дитини звернулись до лікаря-стоматолога з метою санації її ротової порожнини. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 54, 64, 74, 75 і 85 зубів виявлено каріозні порожнини в межах розм'якшеного плащового дентину. Дитина нервово збуджена, поводить себе неадекватно. Виберіть найбільш доцільну лікувальну тактику у даному випадку:

а. Імпрегнаційна терапія

б. Інвазивна герметизація

с. Глибоке фторування

д. Профілактичне пломбування

**е. ART-методика**

4570. Пацієнт 22-х років направлений на видалення 36-го зуба. На прийомі у хірурга-стоматолога перед проведенням анестезії, хворий відчув слабкість, шум у вухах, потемніння в очах. Об'єктивно: шкіра обличчя бліда, вкрита холодним потом, АТ-110/70 мм рт.ст. Пацієнт на декілька секунд втратив свідомість. Яке ускладнення виникло на прийомі у хворого?

а. Стенокардія

б. Епілептичний напад

**с. Зомління (Непритомність)**

д. Анафілактичний шок

е. Колапс

4571. У хлопчика 7-ми років під час первинного огляду ортодонтом визначена звичка спати, підклавши кулачок під щоку. Розвитку якої аномалії прикусу може сприяти ця звичка?

а. Мезіального прикусу

б. Глибокого прикусу

с. Прогнатії

д. Відкритого прикусу

**е. Косого прикусу**

4572. Хворому тиждень тому були накладені знімні протези на верхню і нижню щелепи. Під час

чергового прийому хворий скаржиться на прикушування щік, біль. Об'єктивно: гіперемія, набряк, з виразкування на слизовій щік в ділянці штучних молярів по лінії змикання зубів. Чим це може бути спричинене?

- a. Травматичність слизової внаслідок діабету
- b. Неправильно визначена висота прикусу
- c. Горбки молярів верхньої та нижньої щелеп змикаються в одній вертикальній площині**
- d. Зафіксована передня оклюзія
- e. Токсико-алергічна дія компонентів базисної пластмаси

4573. У стоматологічній поліклініці, що за районом обслуговування забезпечує стоматологічною допомогою понад 25 тисяч мешканців мікрорайону міста, є по 10 посад лікарів етоматологів-терапевтів, та хірургів. Як розрахувати кількість посад стоматологів- ортопедів?

- a. 1 посада на 2 тисячі населення
- b. 1 посада на 3 тисячі населення
- c. В залежності від потреби населення та обсягу роботи**
- d. 1 посада на 4 тисячі населення
- e. 1 посада на 2,5 тисячі населення

4574. Чоловік 34-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий нападоподібний самочинний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється від холодних подразників. іррадіює у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 27 зуб, до лікаря не звертався. 3 дні тому знову виник біль. Об'єктивно: у 27 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування розкритої точки різко болісне. На рентгенограмі 27 зуба у ділянці верхівок коренів визначається розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного фіброзного пульпіту**
- b. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- c. Загострення хронічного гангренозного пульпіту
- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту

4575. При обстеженні дитини 5-ти років був встановлений діагноз: гострий дифузний пульпіт 74 зуба. Який метод лікування найбільш раціональний у даному випадку?

- a. Екстирпація пульпи**
- b. Біологічний метод
- c. Видалення зуба
- d. Девітальна ампутація
- e. Вітальна ампутація

4576. При обстеженні дітей в школі стоматолог- ортодонт виявив в декількох з них напруження колового м'язу рота. Який з перерахованих апаратів можна використовувати для гімнастики колового м'язу рота?

- a. Апарат Енгля
- b. Апарат Брюкля
- c. Активатор Дасса**
- d. Регулятор функції Френкеля-3
- e. Активатор Андресена-Гойпля

4577. Хворому 32-х років після ретельного дослідження був встановлений діагноз: чорний "волосатий" язик. Які лікарські засоби необхідно призначити хворому?

- a. Протівірусні

**b. Кератолітичні**

- c. Антисептики
- d. Кератопластичні
- e. Вітаміни

4578. Хворий 49-ти років скаржиться на прогресуюче утруднене відкривання рота, болісне ковтання зліва, різке погіршення загального стану, підвищення температури до 39,3°C. Скарги на гострий біль у зруйнованому 38 зубі. Об'єктивно: обличчя симетричне, піднижньощелепні лімфатичні вузли зліва збільшені, болісні під час пальпації. Пальпація під лівим кутом нижньої щелепи та в лівій позадущелепній ділянці викликає різкий біль. Відкривання рота та бокові рухи вліво значно обмежені. Наявна гіперемія та інфільтрація лівої крило- щелепної складки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Абсцес щелепно-язикового жолобка
- b. Флегмона піднижньощелепного простору
- c. Флегмона позадущелепної ділянки
- d. Флегмона крило-щелепного простору**
- e. Флегмона приглоткового простору

4579. Потерпілий доставлений у приймальне відділення після ДТП у непритомному стані у положенні на спині. Відзначається синюшність шкірних покривів, утруднене дихання, блідість слизових оболонок. Встановлено діагноз: двобічний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням фрагментів. Яка асфіксія виникла у потерпілого?

- a. Аспіраційна
- b. Дислокаційна**
- c. Стенотична
- d. Обтураційна
- e. Клапанна

4580. У пацієнта 37-ми років наявна асиметрія обличчя за рахунок припухлості привушно-жувальної ділянки справа. При пальпації - утвір щільної консистенції, без чітких меж, болючий, нерухомий. Кути рота й ока опущені. При намаганні надуті щоки права щока парусить. Який попередній діагноз?

- a. Центральний парез лицьового нерва
- b. Флегмона привушно-жувальної ділянки
- c. Периферичний парез лицьового нерва
- d. Невралгія трійчастого нерва
- e. Злоякісна пухлина привушної слинної залози**

4581. Хворий 35-ти років страждає на локалізований пародонтит фронтальних зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: на верхній щелепі зубний ряд безперервний, на нижній щелепі відсутні 48, 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38 зуби, інші зуби мають рухомість II ступеня, тріси, діастему. Визначте тактику лікаря- ортопедів в даній клінічній ситуації:

- a. Відновити оклюзійну висоту частковим знімним пластинковим протезом
- b. Виконати тимчасове шинкування зубів нижньої щелепи
- c. Шинувати рухливі зуби з подальшим протезуванням
- d. Ортодонтичне лікування з подальшим шинуванням і протезуванням**
- e. Відновити оклюзійну висоту бюгельним протезом

4582. Пацієнту планується виготовлення повного знімного пластинкового протезу на верхню щелепу. Об'єктивно: на слизовій оболонці протезного ложа значна кількість ущільнених папілом

різної величини. Визначте тактику лікаря:

- a. Виготовлення металевого базису протезу
- b. Користування знімним протезом протипоказано
- c. Зменшити площу базису протезу
- d. Об'ємне моделювання базису протезу
- e. Після видалення папілом виготовити протез з двошаровим базисом з еластичною підкладкою**

4583. При огляді дитини виявлено втягнуту слизову оболонку на м'якому піднебінні і язичку. Поставлено діагноз: вроджене приховане незрощення м'якого піднебіння. Яке оперативне втручання необхідне?

- a. Ринохейлопластика
- b. Уранопластика
- c. Велоластика**
- d. Хейлопластика
- e. Ураностафілоластика

4584. Організовується міська стоматологічна поліклініка. В лікувально-хірургічному відділенні планується 38 посад лікарів- стоматологів. Скільки посад завідуючих відділенням має бути згідно нормативам?

- a. 1
- b. 2
- c. 3**
- d. 4
- e. 5

4585. До хірурга-стоматолога звернувся пацієнт зі скаргами на біль і припухлість у ділянці верхньої губи і нижніх відділів підчочномкової ділянки зліва, періодичний біль у зруйнованому 22 зубі. Після проведеного обстеження встановлений діагноз: загострення хронічного періодонтиту 22 зуба, абсцес іклової ямки. Показана операція: видалення 22 зуба, розтин абсцесу внутрішньоротовим доступом. Виберіть оптимальний метод анестезії:

- a. Наркоз
- b. Інфраорбітальна (внутрішньоротовий метод) і піднебінна анестезія
- c. Туберальна і піднебінна анестезія
- d. Інфільтраційна анестезія
- e. Інфраорбітальна (позаротовий метод) і різцева анестезія**

4586. Хворого віком 21 рік доставлено в щелепно-лицеве відділення з фурункулom обличчя. Фурункули та карбункули якої локалізації найчастіше ускладнюються тромбофлебітом кутової вени обличчя?

- a. Щоки, привушно-жувальної ділянки
- b. Носа та зовнішнього кута ока
- c. Верхньої губи, підочної ділянки**
- d. Нижньої губи та кута щелепи
- e. Нижньої губи та підборіддя

4587. Чоловік 35-ти років знаходиться на лікуванні у хірурга-стоматолога з приводу гострого одонтогенного остеомієліту нижньої щелепи. З метою контролю якості лікування і визначення подальшої тактики планується проведення контрольного рентгенологічного дослідження. У які терміни від початку захворювання необхідно виконувати вказане дослідження цьому хворому для виявлення ознак деструкції кісткової тканини?

- a. Через тиждень
- b. Через 4-5 днів
- c. Через місяць
- d. До кінця 2-го тижня**
- e. Через 2-3 дні

4588. В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 42-х років із скаргами на неможливість пережовування їжі у зв'язку з частковою втратою зубів. Об'єктивно: у бокових ділянках відсутні 18, 16, 15, 25, 26, 28, 38, 35, 36, 44, 46, 48. Інші зуби мають рухомість I-II ступеня. Діагноз: генералізований пародонтит II ступеня. Яка на Вашу думку конструкція протезів найбільш раціональна в даному випадку?

- a. Протези з металевим базисом
- b. Часткові знімні пластинкові протези
- c. Бюгельні протези з шинуючими елементами**
- d. Незнімні суцільнолиті мостоподібні протези
- e. -

4589. Хворому 64-х років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу при наявності дефекту зубного ряду 2-го класу за Кеннеді. Після проведеної паралелометрії встановлені типи межових ліній на опорних зубах. На 24 зубі межова лінія -1 типу. Який тип кламера із системи Нея показаний хворому?

- a. I**
- b. II
- c. III
- d. V
- e. IV

4590. У пацієнта 47-ми років після втрати премоларів на н/щ зліва зуби, що обмежують дефект, поступово змістились всередину дефекту. Одночасно зуби-антагоністи висунулись в бік беззубої частини альвеолярного відростка. Яку назву має в літературі описана клінічна ситуація?

- a. Синдром Костена
- b. Феномен відносного зубо-альвеолярного видовження
- c. Синдром Папійона-Лефевра
- d. Феномен Курляндського
- e. Феномен Попова-Годона**

4591. Хворому 37-ми років зі звичним вивихом нижньої щелепи, виготовляється незнімний апарат для обмеження відкривання рота. Який термін користування даним апаратом?

- a. 2-3 місяці**
- b. 3-4 тижні
- c. 4-5 років
- d. 1-2 тижні
- e. 6-12 місяців

4592. Чоловік 49-ти років з'явився через 2 днів після видалення 38 зуба. Скаржиться на біль та утруднене відкривання рота. Об'єктивно: температура - 38°C, загальний стан задовільний, незначна асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин під кутом нижньої щелепи зліва. Запальна контрактура III ступеня. Лунка 38 зуба виповнена гнилісно-некротичними масами сірого кольору з неприємним запахом. Для виконання юретажу лунки зуба лікар застосував анестезію за Берше. Метою проведення цієї анестезії у даного хворого є блокада:

а. Язикового, щічного та нижньокоміркового нервів

**б. Рухових волокон трійчастого нерва**

с. Язикового та нижньокоміркового нервів

д. Щічного та нижньокоміркового нервів

е. Нижньокоміркового нерва

4593. Хворій 42-х років після обстеження було поставлено діагноз: закритий серединний перелом нижньої щелепи в ділянці 31, 41 зубів, без зміщення. Коронкові частини решти зубів інтактні. Також діагностований хронічний генералізований пародонтит середнього ступеня тяжкості. Яка найраціональніша шина для лікування перелому у даної пацієнтки?

а. Зубо-ясенна шина Ванкевич

**б. Зубо-ясенна шина Вебера**

с. Шина Тігерштедта із зачіпними гачками

д. Шина Тігерштедта

е. Наясенна шина Порта

4594. У пацієнта після операції видалення зуба діагностовано кровотечу із лунки видаленого зуба. Виберіть раціональну лікувальну тактику:

**а. Туга тампонада лунки зуба смужкою йодоформної марлі**

б. Накладання тампону, змоченого 3% розчином перекису водню

с. Внутрішньовенне введення 5-10 мл 10% розчину кальцію хлориду

д. Внутрішньом'язове введення розчину вікасолу

е. Накладання швів на м'які тканини

4595. Хвора 67-ми років скаржиться на появу виразки на слизовій оболонці порожнини рота, біль при прийманні їжі. Із анамнезу: страждає на декомпенсовані вади серця. При огляді в задньому відділі слизової оболонки щоки зліва визначається виразка неправильної форми вкрита біло-сірим нальотом. В навколишніх тканинах відсутня запальна реакція слизової оболонки. Назвіть попередній діагноз:

а. Ракова виразка

б. Туберкульозна виразка

с. Виразково-некротичний стоматит

**д. Трофічна виразка**

е. Декубітальна виразка

4596. Пацієнт 12-ти років тиждень тому переніс ГРВІ. Скарги на біль і свербіння у яснах, кровоточивість під час прийому їжі. На верхній і нижній щелепах ясна гіперемовані, набряклі, кровоточать під час дотику інструментом, індекс за Федоровим- Володкіною - 3,5 бали, індекс КПУ-6, проба Шилера-Пісарєва позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Пародонтит, стадія загострення

б. Гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма

с. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма

**д. Загострення хронічного катарального гінгівіту**

е. Хронічний катаральний гінгівіт

4597. Чоловіку 32-х років встановлений діагноз: виразковий гінгівіт. Після антисептичної обробки порожнини рота під анестезією лікар провів видалення зубних відкладень і некротичного нальоту. Планується закінчити відвідування накладенням ясенної пов'язки. Який препарат етіотропної дії необхідно ввести в склад ясенної пов'язки?

**а. Терилітин**



**b. Метронідазол**

- c. Контрикал
- d. Метилурацил
- e. Пімафуцин

4598. Батьки дитини 3-х років звернулися до лікаря-ортодонта зі скаргами на естетичний дефект. З анамнезу відомо, що дитина має звичку смоктати язик. Вертикальна щілина у фронтальній ділянці 5 мм. Який ортодонтичний апарат показаний для лікування даної патології?

- a. Диск Фріеля
- b. Пластика Шонхера
- c. Пластика Кербітца
- d. Активатор Дасса

**e. Пластика Крауса**

4599. В якому лікувальному закладі поранені на полі бою у щелепно-лицеву ділянку одержують відповідну ортопедичну (виготовлення лікувальних шин, апаратів, протезів) та зуболікарняну допомогу?

- a. У цивільних медичних закладах
- b. У евакогоспіталях
- c. У ОМЗ (окремому медичному загоні)
- d. У ОМедБ (окремому медичному батальйоні)

**e. У СВПХГ (спеціалізованому військово-польовому хірургічному госпіталі)**

4600. Чоловікові 35-ти років планується виготовлення адгезивного мостоподібного протеза. Об'єктивно: втрачений 15 зуб. Опорні 14 і 16 зуби стійкі. Коронки зубів середньої висоти. Екватор виражений. Прикус ортогнатичний. Що може бути опорною частиною адгезивного протеза?

- a. Куксові вкладки
- b. Екваторні коронки
- c. Комбіновані коронки

**d. Литі панцерні або перфоровані накладки**

- e. Повні литі коронки

4601. Під час підготовки до протезування у пацієнта 38-ми років виявлена перфорація дна пульпової камери в ділянці біфуркації коренів 46 зуба. Об'єктивно: 46 зуб нерухомий, пародонтальних кишень в ділянці 46 зуба не виявлено. На рентгенограмі: канали 46 зуба запломбовані на всю довжину, патологічних змін в периапікальній ділянці коренів немає. В області біфуркації коренів 46 зуба невелике розрідження верхівки міжкореневої перегородки. Який вид зубозберігаючої операції показаний в даному випадку?

**a. Коронаро-радикулярна сепарація**

- b. Гемісекція
- c. Ампутація
- d. Резекція
- e. Реплантація

4602. Чоловік 60-ти років із повною відсутністю зубів. Користується протезами 15 років. Об'єктивно: нижня третина обличчя знижена, альвеолярні відростки на верхній та нижній щелепах різко атрофовані, піднебіння пласке, торус різко виражений. Слизова оболонка протезного ложа тонка, атрофована, без підслизового шару. Який відбиток і матеріал доцільно використати у даному випадку?

- a. Функціональний диференційований репіном

- b. Повні анатомічні гіпсом
- c. Функціональний компресійний стенсом
- d. Функціональний декомпресійний деітафлексом
- e. Повні анатомічні стомальгіном

4603. Хворий 28-ми років звернувся у відділення ІЦЛХ зі скаргами на наявність новоутворення на шкірі в підщелепній ділянці справа, що з'явилося приблизно 2 роки тому. Досить часто під час гоління відбувалось травмування новоутворення. Встановлено діагноз: папілома. Під час огляду ділянки новоутворення виявлено наявність виразки на тлі гіперемованої шкіри. Яка повинна бути тактика хірурга-стоматолога?

- a. Видалення папіломи. Післяопераційна променева терапія
- b. Протизапальна терапія, після чого видалення папіломи
- c. Протизапальна терапія з наступним спостереженням
- d. Виключення малігнізації папіломи. Видалення папіломи
- e. Антибактеріальна, протизапальна терапія, спостереження

4604. Дитині 10 років. Скарги на сухість, біль, збільшення в об'ємі і лущення губ. Під час огляду виявлено, що слизова оболонка губ гіперемована, губи збільшені в об'ємі, при натягуванні губи відзначається виділення секрету з дрібних слинних залоз у вигляді "крапель роси". Вкажіть найбільш імовірний попередній діагноз:

- a. Контактний алергічний хейліт
- b. Актинічний хейліт
- c. Екسفоліативний хейліт
- d. Гландулярний хейліт
- e. Метеорологічний хейліт

4605. Дитина 1,5 років хворіє протягом двох днів, відмовляється від їжі, неспокійна. Батьки відзначають підвищення температури тіла до 38,5°C, появу болісних виразок у ротовій порожнині. Об'єктивно: на слизовій оболонці м'якого і твердого піднебіння визначається 5-7 дрібних ерозій овальної форми з тонкою червоною облямівкою, вкритих фібринозним нальотом. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні під час пальпації. Відзначається набряк, гіперемія і кровоточивість ясен. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- a. Інфекційний мононуклеоз
- b. Герпетична ангіна
- c. Гострий кандидозний стоматит
- d. Гострий герпетичний стоматит
- e. Багатоформна ексудативна еритема

4606. Хворий 57-ти років звернувся в клініку зі скаргами на рухомість значної групи зубів. Після обстеження вирішено в комплексі лікування виготовити даному хворому знімну шину. Шинуючі властивості знімних шин забезпечуються застосуванням таких кламерів:

- a. Опорні
- b. Утримуючі
- c. Вестибулярні
- d. Зубо-альвеолярні
- e. Багатоланкові і перекидні

4607. Хворий 47-ми років скаржиться на зміну кольору 11 та 21 зубів. Об'єктивно: 11, 21 зуби рожевого кольору, канали запломбовано до верхівок. Вирішено виготовити металокерамічні коронки на 11 та 21 зуби. Під яким оптимальним кутом слід проводити препарування

апроксимальних поверхонь опорних зубів?

- a. 0°
- b. 15°
- c. 5°**
- d. 20°
- e. 10°

4608. Хворий 25-ти років доставлений у відділення для надання спеціалізованої допомоги через 48 годин після отримання уламкового поранення щелепно-лицьової ділянки. При огляді велика зяюча рана м'яких тканин обличчя неправильної форми, краї інфіковані, набряклі. Який вид хірургічної обробки рани проводиться на даному етапі?

- a. Вторинна
- b. -
- c. Відтермінована первинна
- d. Пізня первинна**
- e. Рання первинна

4609. Чоловік скаржиться на печіння в ділянці слизової оболонки твердого піднебіння при користуванні частковим знімним пластинковим протезом, виготовленим тиждень тому. Діагностовано алергічний контактний стоматит. Визначте тактику лікування, коли відомо, що умов для виготовлення дугового протезу немає, а пацієнт вперше користується знімною конструкцією:

- a. Виготовлення нового протезу з додаванням в пластмасове тісто меншої кількості мономеру
- b. Накладання виготовленого протезу з частим полосканням водою, та прийомом гіпосенсибілізуючих засобів
- c. Виготовлення нового протезу з додаванням в пластмасове тісто меншої кількості полімеру
- d. Кип'ятіння раніше виготовленого протезу в дистильованій воді протягом 10 хвилин
- e. Виготовлення нового знімного протезу з металевим базисом**

4610. Хворий скаржиться на наявність каріозної порожнини в 11 зубі. Пломба з даного зуба випала тиждень тому. Коронка зуба темного кольору, на дні каріозної порожнини залишки пломбувального матеріалу. Вертикальна перкусія безболісна. На рентгенограмі - резорбція кісткової тканини овальної форми, з чіткими контурами, розміром 0,4x0,3 см. Кореневий канал запломбований на 2/3 довжини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Радикалярна кіста
- b. Хронічний гранульоматозний періодонтит**
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Загострення хронічного періодонтиту

4611. Пацієнту виготовляється металокерамічна коронка на 11 зуб. Планується зуб залишити вітальним. Які заходи на час лікування доцільно застосувати для профілактики виникнення в подальшому запалення пульпи даного зуба?

- a. Призначення протизапальних препаратів
- b. Призначення кальційвмісних препаратів
- c. Фізіотерапевтичні заходи
- d. Призначення фторвмісних препаратів
- e. Виготовлення провізорної коронки**

4612. Хворий 21-го року три години тому отримав ножове поранення в ділянці правої щоки; була кровотеча, на момент огляду припинилася. Об'єктивно: в ділянці правої щоки наявна рана з

рівними краями, яка не проникає в порожнину рота, розміром 4x1 см, заповнена згустком. Накладання яких швів показано хворому?

**a. Первинні глухі**

- b. Пізні вторинні
- c. Первинні зближуючі
- d. Первинні направляючі
- e. Ранні вторинні

4613. Хворий звернувся зі скаргами на зруйновану коронку 16 зуба. При об'єктивному обстеженні: коронкова частина 16 зуба зруйнована повністю. Діагностовано: хронічний гранулюючий періодонтит 16 зуба. Хворому показано видалення даного зуба. Під яким знеболенням доцільно виконати цю операцію?

**a. Туберальна і палатинальна анестезія**

- b. Туберальна анестезія
- c. Інфраорбітальна анестезія
- d. Інфраорбітальна та туберальна анестезія
- e. Туберальна і різцева анестезія

4614. Лікар-ортодонт з метою уточнення діагнозу у пацієнта провів клінічні діагностичні проби за Ешлером-Бітнером. Лицеві ознаки дитини погіршилися. Яка аномалія щелеп найбільш імовірна?

- a. Мікрогнатія верхньої щелепи
- b. Поєднана патологія обох щелеп
- c. Мікрогнатія нижньої щелепи
- d. Макрогнатія нижньої щелепи

**e. Макрогнатія верхньої щелепи**

4615. Пацієнт 38-ми років звернувся до лікаря. Після збору анамнезу і проведення обстеження виявлено загострення генералізованого пародонтиту II ступеня, глибина пародонтальних кишень - 3-5 мм. Після усунення місцевих факторів, а також після проведення протизапального лікування необхідно перейти до усунення пародонтальних кишень. Який метод слід застосувати?

- a. Пластика передсінки
- b. Гінгівектомія
- c. Клапикова операція

**d. Кюретаж**

- e. Гінгівотомія

4616. Пацієнту 60-ти років планується виготовлення часткового знімного протеза на верхню щелепу. Проведено перевірку постановки штучних зубів на восковому базисі в ротовій порожнині. Який буде наступний клінічний етап виготовлення часткових знімних протезів?

- a. Гіпсування гіпсових моделей в артикулятор
- b. Визначення та фіксація центрального співвідношення щелеп

**c. Примірка та фіксація часткових знімних протезів в ротовій порожнині**

- d. Кінцеве полірування протезу
- e. Кінцеве моделювання базису протеза

4617. Хлопчик 12-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури до 38, 5°C, утруднене відкривання рота, біль під час ковтання, вживання їжі, розмови. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, обличчя незначно асиметричне через припухлість у лівій підщелепній ділянці. Відкривання рота обмежене до 1,2 см, болісне. Набряк тканин у лівій під'язиковій ділянці, лівий щелепно-язиковий жолобок інфільтрований, згладжений, болісний під час глибокої пальпації, слизова оболонка тут

різко гіперемована. Коронка 36 зуба зруйнована повністю. Який діагноз можна припустити?

- a. Гострий одонтогенний остеомиєліт нижньої щелепи від 36 зуба
- b. Одонтогенна флегмона лівої крилощелепної ділянки
- c. Одонтогенний абсцес щелепно-язикового жолобка від 36 зуба**
- d. Одонтогенна флегмона лівої підщелепної ділянки
- e. Гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи від 36 зуба

4618. До лікаря-стоматолога звернулася мама з 11-річним хлопчиком зі скаргами у нього на виражений самовільний біль у 46 зубі, який хвилеподібно наростає та віддає у верхню та нижню щелепу. Больовий напад поступово посилюється, стає пульсуючим і стихає на декілька хвилин від холодної води. Об'єктивно: у 46 зубі виявлено глибоку каріозну порожнину з розм'якшеним пігментованим дентином, пульпова камера легко перфорується зондом, зондування болісне по всьому дну, перкусія болісна. Електрозбудливість - 40-50 мкА. Встановіть діагноз:

- a. Гострий гнійний пульпіт**
- b. Гострий обмежений пульпіт
- c. Травматичний пульпіт
- d. Загострення хронічного гангренозного пульпіту
- e. Гострий дифузний пульпіт

4619. Група спеціалістів проводить епідеміологічне обстеження певних вікових груп по вивченню поширеності ознак ураження пародонта і потреб у лікуванні. За допомогою якого індексу вивчаються ці показники?

- a. РМА (Парма)
- b. PI (Рассела)
- c. CPITN (BOO3)**
- d. PHI-S (Гріна-Вермільйона)
- e. PDI (Рамф'єрда)

4620. Дівчинка 13,5 років скаржиться на припухлість і кровоточивість ясен при чищенні зубів впродовж півроку. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи набрякла, має ціа- нотичне забарвлення. Ясенні сосочки округлої форми, ущільнені, збільшені у розмірах і перекривають коронкові частини зубів на 1/3 висоти. Відзначається вестибулярне положення 13 і 23 зубів. Визначте попередній діагноз:

- a. Локалізований пародонтит I ступеня
- b. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт**
- c. Хронічний катаральний гінгівіт
- d. Гострий катаральний гінгівіт
- e. Генералізований пародонтит I ступеня

4621. У щелепно-лицеве відділення госпіталізований 6-місячний хлопчик з приводу кровотечі з рани на вуздечці язика. З анамнезу відомо, що напередодні хірург- стоматолог провів френулотомію вуздечки язика. Кровотеча виникла через 6 годин після операції. Накладання швів на рану кровотечу не зупинило, дитину перевели до відділення гематології, де кровотечу зупинили внутрішньовенним введенням концентрату IX фактора зсідання крові. Встановіть діагноз:

- a. Гемофілія В**
- b. Залізодефіцитна анемія
- c. Нагноєна рана язика
- d. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура
- e. Хвороба Віллебранда

4622. Хворому 32-х років поставлений діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 27 зуба. Планується проведення лікування методом вітальної екстирпації з використанням анестетика амідного ряду для туберальної та піднебінної анестезії. Виберіть розчин для анестезії:

- a. Дикаїн 2%
- b. Лідокаїн 10%
- c. Новокаїн 2%
- d. Мепівастезин 3%**
- e. Анестезин 5%

4623. Хворий 36-ти років звернувся зі скаргами на наявність виразки на нижній губі зліва. Три тижні тому з'явилося на губі незначне почервоніння округлої форми, яке з часом стало інтенсивнішим і ущільненим. В центрі його утворилася виразка 2-3 дні тому, а під щелепою з'явилися множинні вузлики, які хворому не болять. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи зліва виразка овальної форми розміром 1,2 см з рівними, чіткими межами. Яскраво-червоним блискучим дном. Краї виразки мають вигляд валика, що плавно спускається до низу, а в її основі щільним безболісний інфільтрат. Підщелепні лімфовузли збільшені, безболісні. Шкіра над ними не змінена. Якому захворюванню відповідає клінічна картина?

- a. Сифіліс (первинний період)**
- b. Виразковий хейліт
- c. Рак губи
- d. Трофічна виразка
- e. Червоний вовчак

4624. Жінка 20-ти років, на 22 тижні вагітності звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на чутливість верхніх передніх зубів від термічних подразників, яка з'явилася місяць тому. Поставлений діагноз: гострий початковий карієс 12,11,21,22 зубів, V клас за Блекум. Гігієнічний індекс Федорова- Володкіної - 1,8. Визначте оптимальну тактику лікування:

- a. Проведення професійного чищення зубів і пломбування 12, 11, 21, 22 зубів
- b. Проведення професійного чищення зубів, ремінералізуючої терапії і пломбування 12, 11, 21,22 зубів
- c. Ремінералізуюча терапія і пломбування 12, 11, 21, 22 зубів
- d. Відтермінувати лікування до 30-го тижня вагітності
- e. Проведення професійного чищення зубів і ремінералізуючої терапії**

4625. Хворий 48-ми років скаржиться на пухлиноподібне утворення на твердому піднебінні. Під час обстеження в передньому відділі піднебіння виявлено напівкулясте випинання з чіткими межами. 11, 21 зуби інтактні. Рентгенологічно наявне вогнище гомогенного розрідження кісткової тканини з чіткими межами, розмірами 3,5х2,5 см. На тлі розрідження кісткової тканини проектується корені інтактних 11, 21 зубів, періодонтальна щілина простежується. Поставте попередній діагноз:

- a. Радикулярна кіста верхньої щелепи
- b. Кіста носо-піднебінного каналу**
- c. Амелобластома верхньої щелепи
- d. Остеобластокластома верхньої щелепи
- e. Фолікулярна кіста верхньої щелепи

4626. Пацієнтка 18-ти років звернулася до лікаря-стоматолога на консультацію з приводу наявності новоутворення лобної ділянки. На лобній ділянці відмічається рожево- червона пляма шкіри напівкруглої форми з чіткими контурами, розміром 3-4 см. При натискуванні на ушкоджену ділянку тіла пальцями шкіра змінюється у кольорі, стає білішою. При припиненні тиску шкіра набуває попереднього рожево-червоного кольору. При нахиленні голови пляма стає більш насиченою в

кольорі і збільшується в об'ємі; пацієнтка піднімає голову - пляма поступово набуває червоно-рожевого кольору. Поставте діагноз:

- a. Родима пляма (невус)
- b. Кавернозна гемангіома
- c. Лімфангіома
- d. Нейрофіброматоз

**e. Капілярна гемангіома**

4627. Хлопець 18-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на чутливість зубів при вживанні солодкого на нижній щелепі зліва. При огляді: на жувальній поверхні 37 зуба емаль у фісурах білого кольору, без блиску, крихка (відколюється) при зондуванні. Встановіть діагноз:

- a. Хронічний поверхневий карієс 37 зуба
- b. Хронічний середній карієс 37 зуба
- c. Хронічний початковий карієс 37 зуба

**d. Гострий поверхневий карієс 37 зуба**

e. Гострий початковий карієс 37 зуба

4628. Хворий 23-х років скаржиться на різку кровотечу з ясен, неприємний запах з рота, що з'явилися 5 днів тому. Об'єктивно: міжзубні сосочки та ясенний край повсюди розпушені, яскраво-червоного кольору, набряклі, болючі і інтенсивно кровоточать під час пальпації. Ясенна кишеня - 3 мм. На рентгенограмі - виражений остеопороз міжальвеолярних перегородок, розширення періодонтальної щілини навколо верхівок міжальвеолярних перегородок. Компактна пластинка не порушена. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий виразково-некротичний гінгівіт

**b. Гострий катаральний гінгівіт**

c. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

d. Гострий лейкоз

e. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг

4629. Після виготовлення бюгельного протезу на верхню щелепу оцінюється якість виготовленої конструкції. В межах яких значень повинна бути ширина дуги протезу?

- a. 10-12 мм
- b. 12-15 мм
- c. 1,5-2 мм

**d. 5-8 мм**

e. 3-5 мм

4630. Хворий 57-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на застрягання їжі на зубах нижньої щелепі справа. Під час опитування з'ясовано, що у пацієнта є кардіости-мулятор. Об'єктивно: у 44 зубі на дистальній контактній поверхні каріозна порожнина в межах плащового дентину, виповнена залишками їжі. Дентин пігментований, щільний. Зондування, перкусія, термопроба - безболісні. Який пломбувальний матеріал ПРОТИПОКАЗАНИЙ даному пацієнту?

a. Амальгама

b. Цинк-фосфатний цемент

**c. Фотополімерний композит**

d. Силікатний цемент

e. Склоіономерний цемент хімічного твердіння

4631. До приймального відділення лікарні надійшов хворий 43-х років зі скаргами на набряк обличчя, збільшення в об'ємі верхньої губи, язика. Такий стан з'явився близько 40 хвилин тому



після прийому аспірину. Об'єктивно: хворий занепокоєний, шкірні покриви звичайного кольору. Дихання частково утруднене. Визначається набряк верхньої губи, повік, щік, язика, м'якого піднебіння. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

**a. Набряк Квінке**

- b. Синдром Мелькерсона-Розенталя
- c. Контактний алергічний хейліт
- d. Лімфедема губ
- e. Гландулярний хейліт

4632. У хворого 40-ка років серединний дефект твердого піднебіння розміром 2х3 см. Зубні ряди інтактні. Яку конструкцію obturatora краще застосувати у даному випадку?

- a. Плаваючий obturator
- b. Пластинковий протез з obturуючою частиною
- c. Obturator за Померанцевою-Урбанською

**d. Піднебінна пластинка**

- e. Obturator за Ільїною-Маркосян

4633. Хворий 50-ти років скаржиться на зміну кольору ясен, біль при вживанні гострої їжі, слабкість, дратівливість. Зазначає, що періодично виникають плями і бульбашки на шкірі. Тривалий час працює в гальванічному цеху. При огляді хворий блідий, на яснах виявлена облямівка сіро-чорного кольору, на слизовій порожнині рота поодинокі ерозії, болючі при пальпації. Поставте попередній діагноз:

- a. Виразково-некротичний стоматит Венсана

**b. Інтوكсикація солями свинцю**

- c. Отруєння солями ртуті
- d. Гострий лейкоз
- e. Багатоформна ексудативна еритема

4634. Пацієнт 40-ка років з вогнепальним пораненням нижньої щелепи і дефектом кісткової тканини розміром 2 см в ділянці підборіддя. Який метод іммобілізації йому показаний?

- a. Кістковий шов
- b. Однощелепна шина-скоба
- c. Фіксація за допомогою спиць і стержнів

**d. Позаротовий апарат типу Рудько**

- e. Двощелепна шина із зачіпними петлями і міжщелепним еластичним витягуванням

4635. Хворий 45-ти років з'явився зі скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Після обстеження поставлений попередній діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня важкості. Для уточнення остаточного діагнозу найбільш доцільно:

- a. Провести пробу Кетчке
- b. Визначити глибину пародонтальних кишень
- c. Визначити рухомість зубів
- d. Провести пробу Кулаженко

**e. Зробити рентгенографію**

4636. Хворому 64-х років проводиться фіксація часткового знімного протеза на нижню щелепу. При огляді базиса лікарем виявлено чіткий "мармуровий малюнок" в вигляді сітки білих смуг, які пронизують товщу базисної пластмаси. Яка найбільш імовірна причина виникнення цього дефекту?

**a. Порушення процесу полімеризації акрилової пластмаси**

- b. Сторонні вclusions в товщі базису протеза

- c. Нерівномірне зволоження мономером акрилової пластмаси
- d. Порушення процесу поліровки базису протеза
- e. Тріщини в базисі протезу в результаті механічного пошкодження

4637. Хворому поставлений діагноз: рак правої привушної слинної залози T2N2M0. Який метод лікування показано хворому?

- a. Хірургічне видалення лімфатичного вузла
- b. Хіміотерапія
- c. Променева терапія
- d. Комбінована терапія**
- e. Хірургічне видалення новоутворення

4638. Батьки дівчинки 8-ми років звернулися зі скаргами на естетичне порушення. Об'єктивно: нижня частина обличчя вкорочена, підборіддя висунуте вперед, верхня губа западає. Під час змикання зубів виявляється зворотнє глибоке різцеве перекриття. У бічних ділянках мезіооклюзія. Виберіть апарат для лікування:

- a. Апарат Осадчого
- b. Регулятор функції Френкля-2
- c. Регулятор функції Френкля-3**
- d. Регулятор функції Френкля-1
- e. Активатор Андресена-Гойпля

4639. До клініки звернулася батьки дитини 7-ми років з метою санації порожнини рота. Хлопчик народився і проживав у місцевості, де вміст фтору у воді 2,5 мг/л. Під час огляду було виявлено, що на вестибулярній поверхні 11,21,31,41,16,26,36,46 наявні темні плями. З анамнезу відомо, що зуби прорізалися ураженими. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозія зубів
- b. Гіоплазія емалі
- c. Недосконалий амелогенез
- d. Флюороз**
- e. Гіперплазія емалі

4640. Хвора 27-ми років скаржиться на загальну слабкість, біль в нижній щелепі, при ковтанні. Два дні тому почав боліти 38 зуб. Відкривання рота неможливе. Яку анестезію необхідно виконати для огляду ротової порожнини та видалення 38 зуба?

- a. За Верлоцьким
- b. Туберальна
- c. Інфільтраційна
- d. За Берше-Дубовим**
- e. Ментальна

4641. Хворий 57-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на біль і хрускіт у правому СНЩС під час прийому їжі, який зменшується до вечора. Біль турбує останні 2-3 роки. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене до 2,5 см. На обох щелепах відсутні моляри. На рентгенограмі: СНЩС визначається деформація суглобових поверхонь СНЩС справа. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Артроз правого СНЩС**
- b. Анкілоз правого СНЩС
- c. Контрактура правого СНЩС
- d. Іострий артрит правого СНЩС

е. Больова дисфункція СНЩС

4642. При профілактичному огляді дитини 10-ти років виявлено білі, матові плями на вестибулярній поверхні 11, 21 зубів, які локалізуються в пришийковій ділянці. Поверхня емалі в ділянці ураження не пошкоджена, забарвлюється метиленовим синім. Суб'єктивні скарги дитини відсутні. Виберіть оптимальний метод лікування:

- а. Препарування і пломбування
- б. Імпрегнаційний метод
- в. Герметизація зубів
- г. Ремінералізуюча терапія**
- д. Застосування ART-методи

4643. Пацієнту 25-ти років встановлений діагноз: гострий глибокий карієс 13 зуба V клас за Блемом. Планується проведення естетичної реставрації 13 зуба фотопо-лімерним композитним матеріалом. Який матеріал слід використати для прокладки на дно каріозної порожнини в даному випадку?

- а. Девіталізуюча паста
- б. Резорцин-формалінова паста
- в. Кальційвмісна паста**
- г. Дентин-паста
- д. Йодоформна паста

4644. Під час бойових дій у зубного техника спеціалізованого шпиталю для виготовлення зубних протезів виникла потреба поповнення зуботехнічних матеріалів з комплекту. В якому комплекті вони знаходяться?

- а. ЗП
- б. ЗТ-3**
- в. ЗТ-2
- г. ЗВ
- д. ЗТ-1

4645. Після видалення 27 зуба у хірурга-стоматолога виникла підозра на перфорацію гайморової пазухи. Для уточнення діагнозу лікар вирішив провести носоротову пробу. Які дії потрібно виконати хворому?

- а. Вдихнути повітря через ніс, слідкуючи за лункою 27 зуба
- б. Закрити пальцями ніс і видихнути повітря через рот, слідкуючи за лункою 27 зуба
- в. Вдихнути повітря через рот, слідкуючи за лункою 27 зуба
- г. Закрити пальцями ніс і намагатися видихнути повітря через ніс, при цьому стежити за лункою 27 зуба**
- д. Зробити вдих через ніс і видихнути через рот, затуливши при цьому ніс

4646. До лікаря звернулася хвора з приводу утвору в під'язиковій ділянці, який утруднює мову та процес вживання їжі. При огляді в під'язиковій ділянці відзначено утвір м'яко-еластичної консистенції, з гладкою поверхнею, чіткими контурами та розміром 1 см в діаметрі. Під час пальпації відзначається симптом флюктуації. Слизова оболонка порожнини рота над утвором розтягнена, напівпрозора з блакитним відтінком. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Калькульозний сіалоаденіт
- б. Аденолімфома
- в. Змішана пухлина підщелепної слинної залози
- г. Ранула під'язикової слинної залози**
- д. Гемангіома під'язикової ділянки

4647. Хворий звернувся зі скаргами на біль в нижній щелепі справа, утруднене відкривання рота. Об'єктивно: при зовнішньому огляді обличчя симетричне, відкривання рота злегка утруднене тризм -1 ступеня. Слизова оболонка за 47 зубом набрякла, гіперемована, болісна при пальпації, видно медіальні горби 48 зуба, що не прорізався повністю. Який діагноз можна припустити?

**a. Перикоронарит**

- b. Гострий одонтогенний остеомієліт
- c. Гострий одонтогенний періостит
- d. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- e. Абсцес крило-нижньощелепного простору

4648. Хворий 60-ти років звернувся в щелепно-лицевий стаціонар зі скаргами на біль, кровотечу, порушення жування. В анамнезі травма нижньої щелепи на рівні центральних різців. Об'єктивно: припухлість в місці травми, відкривання рота не обмежене. Діагностований серединний перелом нижньої щелепи. Обидві щелепи беззубі. Яка конструкція найбільш доцільна?

**a. Наясенна шина Порта**

- b. Зубо-ясенна шина Вебера
- c. Апарат Рудько
- d. Наясенна шина Гунінга
- e. Зубо-ясенна шина Ванкевич

4649. Хворий 39-ти років звернувся зі скаргами на неприємний запах з рота, кровоточивість та болючість ясен, рухомість зубів. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, нижні фронтальні зуби рухомі, I-II ступінь рухомості. Пародонтальні кишені 4-5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжзубних перегородок до 1/2 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
- b. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
- c. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
- d. Генералізований пародонтит, III ступінь, хронічний перебіг

**e. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг**

4650. В хірургічне відділення стоматологічної поліклініки звернувся пацієнт 29-ти років зі скаргами на болісну припухлість обличчя справа, що з'явилась 1,5-2 місяці тому і поступово збільшувалась. Об'єктивно: відкривання рота вільне, обличчя асиметричне за рахунок припухлості в правій привушно-жувальній ділянці. Шкіра над припухлістю гіперемована, набрякла, пальпаторно визначається болісний інфільтрат розміром до 3 см. При масуванні із вивідної протоки правої привушно-слинної залози виділяється прозора слина. Яке захворювання можна запідозрити у пацієнта?

- a. Субмасетеріальний абсцес справа
- b. Гострий гнійний паротит справа
- c. Фурункул правої привушно-жувальної ділянки
- d. Хронічний інтерстиціальний паротит справа

**e. Хронічний гнійний лімфаденіт правої привушно-жувальної ділянки**

4651. Пацієнт 44-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології за скаргами на біль і хрускіт в ділянці СНЩС, порушення функції жування внаслідок часткової відсутності зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: відсутні 38 37 36 35 / 45 46 47 48 зуби, патологічна стертість зубів нижньої щелепи II ступеню. Як зміщується положення голівок СНЩС при зниженні висоти прикусу в положенні центральної оклюзії?

- a. Вниз позаду суглобового горбка
- b. Вниз попереду суглобового горбка

**с. Дистально і вглиб суглобової ямки**

d. Вгору попереду суглобового горбка

e. Займають центральне положення суглобової ямки

4652. Дитина 2-х років отримала травму зубів. Об'єктивно: коронки 51 і 61 зубів коротші від сусідніх на 1/3. Слизова оболонка в ділянці 51 і 61 зубів гіперемована, набрякла. На рентгенограмі періодонтальна щілина в апікальній частині коренів 51 і 61 зубів відсутня. Яка лікувальна тактика буде оптимальною?

a. Видалення 51, 61 зубів

b. Реплантація

**с. Диспансерне спостереження**

d. Репозиція 51 і 61 зубів

e. Лігатурне шинування

4653. Хворому 46-ти років з метою протезування показана класична 2-х етапна хірургічна установка імплантатів на верхній щелепі. Який повинен бути інтервал між цими етапами?

a. 2 місяці

**b. 3-6 місяців**

c. 1 місяць

d. 1,5 місяця

e. 0,5 місяця

4654. Хворий 53-х років страждає на цукровий діабет, має скарги на печіння, сухість в роті, біль при вживанні їжі, виділення в'язкої слини. Впродовж 7-ми років користується знімними пластинковими протезами. Об'єктивно: на гіперемованій, набряклій слизовій оболонці щік в ділянках кутів рота, спинці язика та піднебінні незначний наліт, що важко знімається, після видалення якого оголюється ерозивна поверхня. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Червоний плесканий лишай, ерозивновиразкова форма

b. Гострий атрофічний кандидоз

c. Червоний плесканий лишай, ексудативно гіперемічна форма

d. Лейкоплакія, ерозивна форма

**e. Хронічний атрофічний кандидоз**

4655. Під час лікування гострого глибокого карієсу 16 зуба у пацієнтки 18-ти років було перфоровано пульпову камеру. Перфорація у вигляді крапки в проекції рогу пульпи. Яку тактику лікування доцільно застосувати в даному випадку?

a. Девітальна екстирпація

b. Вітальна екстирпація

c. Девітальна ампутація

d. Накласти ізоляційну прокладку та постійну пломбу

**e. Біологічний метод**

4656. Дівчина 16-ти років скаржиться на постійний ниючий біль у зубі нижньої щелепи, який посилюється при накушуванні. Об'єктивно: в 46 зубі - каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Порівняльна перкусія різко болюча. Реакція на термічні подразники, зондування безболісні. Слизова оболонка ясен у ділянці 46 зуба яскраво гіперемована, набрякла, болюча при пальпації. На рентгенограмі: вогнище деструкції кісткової тканини неправильної форми, з нечіткими обрисами. Визначте діагноз:

a. Гострий серозний періодонтит

b. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту

с. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту

d. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту

е. Гострий гнійний періодонтит

4657. У хворого 59-ти років внаслідок виробничої травми стався перелом нижньої щелепи. Раніше користувався знімними протезами (частковими пластинковими для верхньої щелепи і повними для нижньої щелепи). Що можна використовувати для транспортної іммобілізації перелому?

a. Апарат Збаржа

b. Шину Ентіна

с. Шину Тігерштедта

d. Шину Васильєва

е. Протези пацієнта з підборідною пращею Ентіна

4658. Батьки 7,5-річної дитини скаржаться на косметичний недолік переднього зуба верхньої щелепи. На вестибулярній поверхні 11 зуба поблизу ріжучого краю виявлена блискуча пляма жовтого кольору з чіткими обрисами. Емаль при зондуванні гладка. В анамнезі - вивих 51 зуба. Визначте попередній діагноз:

a. Місцева гіоплазія емалі

b. Гострий початковий карієс

с. Флюороз зубів

d. Гострий поверхневий карієс

е. Системна гіоплазія емалі

4659. Хлопчик віком 15 років звернувся до лікаря стоматолога з приводу видалення 26 зуба. Під час проведення туберальної анестезії з'явилося швидке наростання набряку тканин і обмеження відкриття рота. Чим обумовлений такий стан?

a. Анафілактичний шок

b. Ішемія шкіри

с. Травма нервових стовбурів

d. Травма судин

е. Травма м'язів під час проведення анестезії

4660. Жінка 29-ти років скаржиться на гострий нападоподібний біль в ділянці верхньої щелепи зліва, посилюються від холодного, іррадіюють у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 26 зуб, до лікаря не зверталась. Три дні тому знову виник біль. Об'єктивно: в 26 зубі глибока каріозна порожнина, що з'єднується з порожниною зуба. Зондування відкритої ділянки різко болюче. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий обмежений пульпіт

b. Гострий дифузний пульпіт

с. Загострення хронічного періодонтиту

d. Загострений хронічний пульпіт

е. Гострий серозний періодонтит

4661. Батьки дівчинки віком 6-ти років звернулися зі скаргами на біль і набряк у дитини в ділянці верхньої щелепи справа, підвищення температури тіла до 37,9°C, погіршення загального самопочуття. Дані симптоми з'явилися три дні тому. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин щічної та підочної ділянок справа. Коронка 54 зуба зруйнована на 1/2, перкусія болюча, зуб раніше лікований з приводу ускладненого карієсу 3 піднебінної сторони в ділянці вказаного зуба виявлено болючий інфільтрат з флюктуацією в центрі, вкритий гіперемованою оболонкою. Встановіть попередній діагноз:

- a. Гострий серозний періостит верхньої щелепи від 54 зуба
- b. Загострення хронічного періодонтиту 54 зуба
- c. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 54 зуба**
- d. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
- e. Хронічний одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи

4662. Хвора 50-ти років звернулася зі скаргами на біль і хрускіт в ділянці СНЩС. Об'єктивно: виявлені множинні передчасні контакти зубів, локалізовану форму патологічної стертості зубів. Зуби стійкі, шийки їх оголені, гіперемія ясенного краю. Планується проведення вибіркового пришліфування зубів. В скільки відвідувань проводиться пришліфування?

- a. 3-4 відвідування через тиждень**
- b. 2-3 відвідування через день
- c. 1-2 відвідування протягом року
- d. Одноразово
- e. 2-3 відвідування через місяць

4663. Пацієнту 35-ти років проводиться лікування хронічного фіброзного пульпіту 25 зуба. Планується пломбування каналу методом вертикальної конденсації розігрітої гутаперчі. Який інструмент необхідний для конденсації гутаперчі?

- a. Коренева голка
- b. Ендодонтичний зонд
- c. Плагер**
- d. Спредер
- e. К-файл

4664. Хворий 45-ти років скаржиться на ниючий, тривалий біль в 46 зубі, який з'являється під дією температурних і хімічних подразників. При огляді 46 зуба в пришийковій області на вестибулярній поверхні глибока каріозна порожнина, заповнена пігментованим розм'якшеним дентином. Зондування різко болюче в одній точці. На холодну воду з'являється повільно наростаючий ниючий біль. Поставте діагноз:

- a. Хронічний фіброзний періодонти
- b. Хронічний глибокий карієс
- c. Хронічний фіброзний пульпіт**
- d. Іострий глибокий карієс
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

4665. Хворий 50-ти років скаржиться на болісний дефект щілиноподібної форми нижньої губи, який з'явився місяць тому. Об'єктивно: встановлено сухість нижньої губи, лінійне порушення цілісності червоної облямівки нижньої губи, що частково переходить на слизову оболонку, локалізується в середній частині, вкрита кров'янистою кіркою. Встановіть можливий діагноз:

- a. Синдром Мелькерсона-Розенталя
- b. Хронічна лімфадема губ
- c. Атопічний хейліт
- d. Гранулематозний хейліт Мішера
- e. Хронічна тріщина губи**

4666. До відділення хірургічної стоматології надійшла хвора з скаргами на припухлість правої половини обличчя, погане самопочуття. З анамнезу відомо: тиждень тому на правій половині обличчя відчула свербіння шкіри і помітила невеликий щільний вузлик. Почала прикладати різні мазі. Припухлість стала наростати, з'явився біль, лихоманка. Об'єктивно: загальний стан середньої



важкості, температура тіла до 39°C. Щічна ділянка справа набрякла, шкіра гіперемована, в центрі набряк овальної форми, припіднятий над поверхнею оточуючих тканин, на верхівці якого помітна чорна кірочка. При пальпації: болючий інфільтрат діаметром 3,5 см, піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшені та болючі. Відкривання рота дещо обмежене, порожнина рота санована.

Встановіть діагноз:

a. Гострий лімфангоїт

**b. Фурункул**

c. Гострий лімфаденіт

d. Флебінт лицевой вени

e. Карбункул

4667. Пацієнту 67-ми років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Проводиться припасування індивідуальної ложки за методикою Ієрбста. Уточнюється межа ложки під'язикової ділянки, відступивши 1 см від середньої лінії. Яку пробу Гербста слід провести з цією метою?

a. Провести язиком по червоній облямівці верхньої губи

b. Ковтання

**c. Поперемінне дотикання язиком щоки**

d. Активні рухи мимічної мускулатури

e. Повільне відкривання рота

4668. Дівчинка 12-ти років скаржиться на спонтанний біль в 16 зубі з короткими періодами ремісій (10-20 хвилин), який з'явився 4 дні тому. Вночі біль посилюється, іррадіює на праву частину верхньої щелепи. При огляді виявлено глибоку каріозну порожнину у 16 зубі, дентин м'який, зондування болісне по всьому дну, вертикальна перкусія трохи болісна, біль підсилюється під дією термічних подразників. ЕОД- 25 мкА. Поставте діагноз:

**a. Гострий дифузний пульпіт**

b. Гострий обмежений пульпіт

c. Гострий апікальний періодонтит

d. Хронічний фіброзний пульпіт

e. Хронічний конкрементозний пульпіт

4669. У пацієнта 41-го року, після видалення 46 зуба, на контактнo-дистальній поверхні 45 зуба виявлений дефект в межах емалі з нечіткими контурами, темно-коричневого кольору, крихкий при зондуванні. Встановіть діагноз:

a. Хронічний початковий карієс IV клас за Блекум

b. Хронічний середній карієс IV клас за Блекум

c. Хронічний поверхневий карієс IV клас за Блекум

d. Хронічний початковий карієс II клас за Блекум

**e. Хронічний поверхневий карієс II клас за Блекум**

4670. Хворий 39-ти років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Після об'єктивного обстеження хворому показано виготовлення металокерамічних коронок на 13, 14 зуби. Який відбитковий матеріал потрібно використати для отримання робочого відбитка?

**a. Спідекс**

b. Кромопан

c. Репін

d. Ортокор

e. Упін

4671. Пацієнтка скаржиться на біль від термічних подразників в нижній щелепі справа, що швидко

зникає після їх усунення. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба каріозна порожнина з вузьким "вхідним" отвором в межах плащового дентину. Дентин розм'якшений, світлого кольору. Перкусія 26 зуба безболісна. Поставте діагноз:

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Хронічний середній карієс
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Хронічний поверхневий карієс
- e. Гострий середній карієс**

4672. У пацієнта діагностовано фіброіапілому шкіри обличчя. Який метод лікування необхідно застосувати?

- a. Променевий
- b. Фізіотерапевтичний
- c. Комбінований
- d. Медикаментозний
- e. Хірургічний**

4673. У дівчинки 11-ти років діагностовано хронічний паренхіматозний паротит. Назвіть рентгенологічну ознаку цього захворювання:

- a. Симптом флюктуації
- b. Симптом роси
- c. Симптом "грона винограду"**
- d. Симптом "сухого дерева"
- e. Симптом дефекту наповнення

4674. Чоловік 36-ти років скаржиться на свербіння, почервоніння, наявність висипки на губах та шкірі. Об'єктивно: червона облямівка губ, прилегла шкіра та куточки рота гіперемовані, набряклі. На їх фоні визначаються дрібні пухирці з серозним ексудатом, деякі зливаються між собою, деякі зруйновані і вкриті кірочками. Наявне мокнуття. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Актинічний хейліт, ексудативна форма
- b. Контактний алергічний хейліт
- c. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма
- d. Гострий екзематозний хейліт**
- e. Гландулярний хейліт

4675. Пацієнту з метою видалення 27 зуба була проведена туберальна і піднебінна анестезія. При виведенні голки з м'яких тканин при виконанні піднебінної анестезії виникла кровотеча. Що необхідно зробити для зупинки кровотечі?

- a. Ввести внутрішньовенно 10% розчин хлористого кальцію
- b. Притиснути тампоном місце вколу**
- c. Накласти шви
- d. Ввести внутрішньом'язово вікасол
- e. Перев'язати зовнішню сонну артерію

4676. Жінка 39-ти років звернулася зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула: 17 16 15 14 13 12 11 / 21 22 23 24 25 26 27, 47 46 45 44 43 42 41/31 32 33 34 35 36 37. Зуби інтактні, коронки високі. Навколо 42 41/31 32 зубів ясенні кишені, рухомість I та II ступенів. Для іммобілізації рухомих зубів виготовлена ковпачкова шина з фіксуючими коронками на 43/33 зуби. Яку стабілізацію зубів дозволяє провести дана шина?

- a. Сагітальна

b. Парасагітальна

**c. Фронтальна**

d. Фронтально-сагітальна

e. Колова

4677. При обстеженні дитини виявлено мікрогнатію і відкритий прикус. На рентгенограмі суглобова щілина відсутня, гілка нижньої щелепи справа переходить в скроневу кістку. Поставте діагноз:

a. Хронічний правосторонній артрит СНЩС

b. Синдром 1-2 зяберних дуг

**c. Правосторонній кістковий анкілоз СНЩС**

d. Правосторонній фіброзний анкілоз СНЩС

e. Склерозуючий правосторонній артроз СНЩС

4678. Пацієнту показане проведення вестибулопластики на нижній щелепі. До якої патології найчастіше призводить мілкий присінок порожнини рота?

**a. Захворювання тканин пародонта**

b. Парафункція мимічних м'язів

c. Затримка росту щелепи

d. Глибокий прикус

e. Тісне розташування фронтальних зубів

4679. Хвора 30-ти років після переохолодження скаржиться на перекошення обличчя вправо, підвищення температури тіла до 37,9°C. Об'єктивно: не може нахмурити лоба зліва та закрити ліве око. Згладжена ліва носогубна складка. Губи щільно не стуляються. Відсутній лівий надбрівний рефлекс. Назвіть патологію:

a. Лицевий геміспазм

**b. Невропатія лицевого нерва**

c. Прогресуюча геміатрофія обличчя

d. Невралгія трійчастого нерва

e. -

4680. Хворий 25-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: гіперемія і набряк ясенного краю фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп, ясенні сосочки при дотику кровоточать. Пародонтальні кишені відсутні. Рентгенологічних змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий виразковий гінгівіт

**b. Хронічний катаральний гінгівіт**

c. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

d. Гострий катаральний гінгівіт

e. Генералізований пародонтит I ступеня

4681. Хворому 50-ти років було встановлено діагноз: рецидив слинокам'яної хвороби з локалізацією каменя в товщі підщелепної слинної залози. Виберіть лікувальну тактику:

a. Видалення каменя із збереженням залози

b. Променева терапія

c. Медикаментозне консервативне лікування

**d. Видалення підщелепної слинної залози**

e. Склерозуюча терапія

4682. У хворого 70-ти років повна відсутність зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: верхньощелепні

горби і альвеолярні відростки повністю атрофовані, склепіння піднебіння пласке, вкрите шаром помірно піддатливої слизової оболонки. До якого типу атрофій беззубих щелеп можна віднести цей випадок?

**a. III тип за Шредером**

b. II тип за Шредером

c. II тип за Келлером

d. III тип за Келлером

e. IV тип за Келлером

4683. Чоловікові 29-ти років поставлено діагноз: перелом верхньої щелепи за середнім типом. Лінія розлому симетрична з обох боків. В яких межах може бути порушена чутливість зубів та слизової оболонки?

a. Від 13 до 23 зуба

b. Від 18 до 28 зуба

c. -

d. Від 11 до 21 зуба

**e. Від 15 до 25 зуба**

4684. У вогнищі природної катастрофи виявлений хворий з рваною раною м'яких тканин обличчя у ділянці нижньої губи і підборіддя з ознаками зовнішньої кровотечі, у свідомості. Який об'єм першої медичної допомоги має бути наданий?

a. Первинна хірургічна обробка рани, накладання швів

b. Знеболювання 2% розчином промедолу з шприц-тюбика аптечки індивідуальної

c. Надійно перев'язати судину у рані, вкласти клапті у правильне положення, накласти пластинкові шви і стерильну пов'язку

**d. Зупинка зовнішньої кровотечі, тампонада рани, накладання стерильної пов'язки, транспортна іммобілізація**

e. Вкласти клапті у правильне положення і накласти пластинкові шви

4685. Пацієнту показане ендодонтичне лікування 21 зуба. Інструментальна обробка каналу проводиться ручними ендодонтичними інструментами. Як називається ендодонтичний інструмент, виготовлений шляхом спіральної конусоподібної нарізки (виточування) сталевого дроту круглого перерізу (фрезерування)?

a. Спредер

b. Плагер

c. К-файл

d. К-рнмер

**e. Н-файл**

4686. Хворому 38-ми років показане видалення 12 зуба. Який метод знеболення слід застосувати при видаленні цього зуба?

a. Різцеву

**b. Підочну та різцеву**

c. Підочну та піднебінну

d. Підочну, піднебінну та різцеву

e. Підочну

4687. До лікаря-стоматолога звернулися батьки 17-річного підлітка зі скаргами на новоутворення на верхній губі зліва, яке з'явилося кілька місяців тому. Об'єктивно: бородавкоподібне розростання на ніжці, чітко відмежоване від оточуючих тканин. Поверхня горбиста, крупнозерниста, за своїм

виглядом нагадує "цвітну капусту" Який попередній діагноз?

- a. Шкірний ріг
- b. Папілома**
- c. Фіброма
- d. Бородавчастий передрак
- e. Вульгарна бородавка

4688. На прийом до лікаря-стоматолога звернулася пацієнтка 28-ми років з метою санації порожнини рота. Поставлений діагноз: гострий глибокий карієс 24 зуба. В анамнезі: сезонний алергічний риніт і медикаментозна алергія, яка проявляється висипом на шкірі і набряком Квінке. Чи проводилося раніше місцеве знеболення у стоматолога, пацієнтка не пам'ятає. Якою має бути тактика лікаря-стоматолога при проведенні анестезії в даному випадку?

- a. Направлення до лікаря-алерголога для консультації і проведення алергологічних проб на анестетики**
- b. Проведення скарифікаційної проби на анестетик в стоматологічному кріслі безпосередньо перед анестезією
- c. Проведення внутрішньошкірної проби на анестетик в стоматологічному кріслі безпосередньо перед анестезією
- d. Виконати анестезію анестетиком амідного ряду
- e. Виконати анестезію анестетиком ефірного ряду

4689. Пацієнт 28-ми років скаржиться на естетичний дефект. Об'єктивно: коронки 12, 11 та 21, 22, 23 - зруйновані каріозним процесом більш ніж на 2/3 висоти коронки. Прикус ортогнатичний. На рентгенограмі: канали даних зубів запломбовані на всю довжину, патологічних змін в периапікальних тканинах не виявлено. Запропонуйте найбільш раціональну конструкцію в цьому випадку:

- a. Куксові вкладки, облицьовані пластмасою
- b. Виготовлення комбінованих штампованих коронок за Бородюком
- c. Виготовлення іммедіат-протезу на штифтах
- d. Виготовлення куксових вкладок та металокерамічних коронок**
- e. Відновлення коронкових частин за допомогою фотополімерних пломбувальних матеріалів

4690. Дитині 8-ми років встановлений діагноз: гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи справа від 74 зуба. Виберіть найбільш доцільний метод лікування:

- a. Періостотомія, медикаментозна терапія
- b. Видалення 74 зуба, періостотомія, медикаментозна терапія**
- c. Ендодонтичне лікування 74 зуба, медикаментозна терапія
- d. Ендодонтичне лікування 74 зуба, періостотомія
- e. -

4691. У дитини 6-ти місяців діагностовано двобічну бронхопневмонію. Призначено антибіотики широкого спектру дії. Знаходиться на штучному вигодовуванні, наявні розлади травлення (диспепсія). Які можливі патологічні зміни твердих тканин зубів?

- a. Синдром Стейнтона-Капдепона
- b. Зуби Гетчінсона
- c. Зуби Фурньє
- d. Місцева гіоплазія
- e. Системна гіоплазія емалі**

4692. Хворий 21-го року звернувся зі скаргами на утруднене відкривання рота, зміну зовнішнього

вигляду обличчя протягом останніх 2-х років. В анамнезі: травма обличчя декілька років тому. При огляді: сплюснення правої половини обличчя, зміщення підборіддя вліво. При пальпації відмічається зменшення екскурсії суглобової голівки нижньої щелепи зліва. Обмеження відкривання рота до 1 см. Встановіть попередній діагноз:

**a. Анкілоз лівого СНЩС**

- b. Передній вивих нижньої щелепи
- c. Гострий артрит лівого СНЩС
- d. Артроз лівого СНЩС
- e. Загострення хронічного артрити СНЩС зліва

4693. Чоловік 21-го року скаржиться на неприємні відчуття в 26 зубі. Інколи виникає біль при вживанні їжі, частіше гарячої. Зуб змінений в кольорі. Об'єктивно: в 26 зубі глибока каріозна порожнина, яка з'єднана з порожниною зуба. Поверхнєве зондування безболісне. Реакція на тепловий подразник - повільно зростаючий та повільно затихаючий біль. ЕОД- 70 мкА. Встановіть діагноз:

- a. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Хронічний фіброзний періодонтит
- d. Загострення хронічного фіброзного пульпіту

**e. Хронічний гангренозний пульпіт**

4694. Батьки 4-річної дівчинки скаржаться на наявність дефектів на зубах верхньої щелепи дитини. Об'єктивно: в пришийковій ділянці вестибулярної поверхні різців верхньої щелепи виявлені дефекти, які не перетинають емалево-дентинного сполучення і мають вигляд ділянок крейдоподібно зміненої емалі з видимим руйнуванням її структури. При зондуванні визначається шорстка, розм'якшена поверхня. Реакція на холодіві подразники відсутня. Визначте діагноз:

a. Хронічний початковий карієс

**b. Гострий поверхневий карієс**

- c. Хронічний поверхневий карієс
- d. Гострий середній карієс
- e. Гострий початковий карієс

4695. Пацієнт 44-х років звернувся до стоматологічної поліклініки з метою протезування. Скарги на утруднене пережовування їжі, естетичний дефект. Об'єктивно: відсутні 14,15 і 22 зуби. Вкажіть втрату жувальної ефективності за Агаповим:

- a. 9%
- b. 20%
- c. 18%**
- d. 12%
- e. 16%

4696. Який з перерахованих ортопедичних апаратів належить до групи механічної дії?

- a. Вестибулярна пластинка Шонхера
- b. Розширювальна пластинка з пружиною Коффіна**
- c. Регулятор функції Френкеля
- d. Капа Бініна
- e. Обтуратор Кеза

4697. Пацієнтка 27-ми років звернулася в стоматологічну клініку зі скаргами на естетичний дефект в області верхніх центральних різців. Поставлений діагноз: хронічний глибокий карієс, IV клас за

Блеком. Планується естетична реставрація 11 і 21 зубів. Виберіть матеріал з найкращим поєднанням міцності і естетичних властивостей:

- a. Мікронаповнені композити
- b. Рідкі композити
- c. Макронаповнені композити
- d. Компомери

**e. Гібридні композити**

4698. Хлопчик 12-ти років скаржиться на постійний біль у зубі верхньої щелепи, який посилюється при накушуванні. Об'єктивно: у 26 зубі - глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на термічні подразники відсутня, зондування дна безболісне, перкусія різко болюча, слизова оболонка в ділянці 26 зуба має незначні ознаки запалення. На рентгенограмі 26 зуба змін немає. Визначте діагноз:

a. Хронічний гранулюючий періодонтит

**b. Гострий серозний періодонтит**

- c. Гострий гнійний пульпіт
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Гострий гнійний періодонтит

4699. Пацієнту 54-х років показано виготовлення суцільнолитих металокерамічних мостоподібних протезів на верхню та нижню щелепи. Яку групу відбиткових матеріалів необхідно вибрати при виготовленні даних зубних протезів?

- a. Термопластичні
- b. Гіпс
- c. Альгінатні
- d. Цинкооксидевогенолові

**e. Силіконові**

4700. Дівчинка 7-ми років скаржиться на наявність новоутворення на нижній губі, яке з'явилося 3 місяці тому. Спостерігається його повільний ріст. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи справа є кругле новоутворення діаметром 0,5-1 см, яке підвищується над рівнем слизової оболонки, поверхня гладка, просвічується прозоро- блакитний вміст утворення. Пальпація безболісна, консистенція пружно еластична. Поставте клінічний діагноз:

a. Папілома нижньої губи

**b. Ретенційна кіста нижньої губи**

- c. Гемангіома нижньої губи
- d. Фіброма нижньої губи
- e. Лімфангіома нижньої губи

4701. Дівчинка 8-ми років скаржиться на кровоточивість ясен. Дитина хворіє на цукровий діабет. Об'єктивно: ясенні сосочки у ділянці зубів верхньої і нижньої щелеп гіперемовані, набряклі, вкривають коронки на 1/3. Рухливість зубів I ступеня. Який метод дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу?

a. Вакуумна проба

**b. Рентгенографія**

- c. Стоматоскопія
- d. Індекс ПМА
- e. Реопародонтографія

4702. У хворого діагностовано амелобластому нижньої щелепи. Який вид хірургічного лікування



показаний цьому хворому?

- a. Вишкрібання пухлини в межах здорових тканин
- b. Кріодеструкція пухлини
- c. Резекція нижньої щелепи, відступивши 1,5 см від вогнища ураження**
- d. Проводиться тільки консервативне лікування
- e. Цистектомія

4703. Хворому 28-ми років виготовляється вкладка на 24 зуб непрямим методом. Сформована порожнина для вкладки. Який етап протезування має бути наступним?

- a. Фіксація вкладки
- b. Моделювання вкладки
- c. Виготовлення моделі
- d. Отримання відбитка**
- e. Відливка вкладки

4704. Яка форма верхнього зубного ряду повинна бути в постійному прикусі?

- a. Трапеція
- b. Напівколо
- c. Напівеліпс**
- d. Парабола
- e. Сідлоподібна

4705. Одним з етапів виготовлення повного знімного протеза є припасування індивідуальної ложки і зняття функціонального відбитка. Яким із перерахованих матеріалів проводиться функціональне оформлення країв індивідуальної ложки?

- a. Хромопан
- b. Тіодент
- c. Ортокор**
- d. Гіпс
- e. Стомальгін

4706. Хворий 55-ти років скаржиться на печіння, неприємні відчуття у язиці. Близько 5-ти років хворіє на гіпоацидний гастрит. Які зміни язика найбільш імовірні для цього хворого?

- a. Складчастість язика
- b. Обкладеність язика
- c. Ерозії на бічних поверхнях язика
- d. Гіпертрофія сосочків
- e. Атрофія і згладженість сосочків**

4707. При внутрішньоротовому огляді пацієнта у лікаря-стоматолога ортопеда виникла підозра на наявність у нього сифілісу. Які на Вашу думку правильні подальші дії?

- a. Продовжити огляд і почати препарування зубів
- b. Відмовити пацієнту в наданні стоматологічної допомоги
- c. Сказати хворому про свою підозру і закінчити прийом
- d. Закінчити огляд, направити пацієнта на відповідні аналізи**
- e. Зняти відбитки для вивчення діагностичних моделей

4708. Пацієнт 63-х років скаржиться на множинні болісні висипання у порожнині рота, на шкірі обличчя і тулуба, підвищення температури. За 3-4 дні до висипань відзначалося печіння, а потім різкий біль, що нагадує простріл. Пацієнт приймає цитотоксичні препарати з приводу лейкемії. При

огляді на червоній облямівці і слизовій оболонці губ. язика і щоки справа виявлені множинні маленькі ерозії, розташовані у вигляді ланцюжка, з обідками гіперемії, не схильні до злиття, різко болісні при пальпації. На шкірі обличчя справа визначаються везикули і ерозії. Поставте попередній діагноз:

- a. Вторинний сифіліс
- b. Хронічний рецидивний герпес
- c. Токсико-алергічний дермато-стоматит
- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Оперізувальний лишай**

4709. Хворий 45-ти років звернувся до ортопедичного відділення з метою протезування. Перед препаруванням твердих тканин інтактних зубів проведено інфільтраційне знеболювання 0,5% розчином лідокаїну. Через декілька хвилин з'явилося пригнічення свідомості, падіння АТ, судоми, самовільне сечовипускання. Який невідкладний стан розвинувся?

- a. Анафілактичний шок**
- b. Больовий шок
- c. Серцева недостатність
- d. Зомління
- e. Колапс

4710. Хвора 18-ти років у дитинстві була оперована з приводу двобічного повного незрощення верхньої губи. При огляді на значно сплюсненій верхній губі спостерігаються множинні рубці, виразної асиметрії не відзначається, але є порушення форми верхньої губи. Широкі основи крил носа симетрично зміщені у бік та дозад, перетинка носа вкорочена, роздвоєний кінчик носу підтягнутий до верхньої губи, спинка носу має дугоподібну форму. Які зміни здійснюються з кістками щелеп?

- a. Верхні щелепи недорозвинені у фронтальній ділянці, у бічних відділах не змінені
- b. Верхні щелепи відстають у рості, міжщелепна кістка внаслідок порушення безперервності м'язового шару губи просувається допереду**
- c. Верхня та нижня щелепи внаслідок зменшення функціонального навантаження недорозвинені, сплюснені у фронтальній ділянці
- d. Нижня щелепа внаслідок зменшення жувального навантаження відстає у рості, сплющуються верхні щелепи
- e. Верхня та нижня щелепи внаслідок порушення носового дихання сплюснені у бічних відділах та сплюснені

4711. У пацієнта 37-ми років діагностовано: гострий остеомієліт нижньої щелепи справа в ділянці 45, 46, 47 зубів. При обстеженні виявлено симптом Венсана. Вкажіть ознаки цього симптому:

- a. Наявність інфільтрату з обох боків альвеолярного відростку
- b. Рухомість причинного і сусідніх зубів
- c. Біль при перкусії причинного і сусідніх зубів
- d. Відчуття оніміння м'яких тканин нижньої губи і підборіддя**
- e. Інтенсивний біль в ділянці причинного зуба

4712. Хворий 20-ти років звернувся зі скаргами на виникнення безпричинних больових нападів (5-7 хвилин) в ділянці 36 зуба протягом доби. Об'єктивно: в 36 зубі глибока каріозна порожнина на жувальній поверхні. Зондування болісне в одній точці, холодова проба болісна, з післядією 5 хвилин. Перкусія безболісна. На рентгенограмі кореневі канали мають незначний вигин, просвіт каналів чітко відображений. Зуб планується як опора для мостоподібного протеза. Який з перерахованих методів лікування є найбільш прийнятним?

- a. Вітальна ампутація
- b. Біологічний метод
- c. Вітальна екстирпація**
- d. Девітальна ампутація
- e. Пломбування каріозної порожнини

4713. Хвора 62-х років скаржиться на наявність болючих пухирів, які швидко лопаються й утворюють ерозивну поверхню. На об'єктивному обстеженні виявлений позитивний симптом Нікольського. За допомогою цитологічного дослідження виявлені акантолітичні клітини мальпігійового шару епідермісу (клітини Тцанка). Встановіть діагноз:

- a. Пухирчатка**
- b. Пемфігоїд
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. ХРАС
- e. Герпетичний стоматит

4714. Хворого 57-ми років із шизофренією в стадії загострення, направлено до щелепно-лицьового стаціонару з діагнозом: перелом нижньої щелепи в ділянці 34-35 зубів зі зміщенням відламків. Який метод лікування йому показаний?

- a. Шина Вебера
- b. Остеосинтез**
- c. Шина Ванкевич
- d. Однощелепна гладенька шина-скоба
- e. Двощелепна назубна шина

4715. З якою частотою проводиться генеральне прибирання в стоматологічному кабінеті?

- a. Не рідше 1 разу на місяць
- b. Не рідше 2 разів на тиждень
- c. Не рідше 1 разу на тиждень**
- d. Не рідше 1 разу на 2 тижні
- e. Не рідше 1 разу на рік

4716. ?Хворому 75-ти років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: альвеолярний паросток незначно атрофований. Припасування індивідуальної ложки проводиться за допомогою проб Гербста. При витягуванні губ вперед ложка скидається. В якій ділянці необхідно вкоротити край ложки?

- a. В ділянці премолярів з язикової сторони
- b. Від ікла до ікла з вестибулярної сторони**
- c. Від місця позаду слизового горбика до щелепно-під'язикової лінії
- d. Від ікла до ікла з язикової сторони
- e. Уздовж щелепно-під'язикової лінії

4717. У пацієнта 62-х років встановлено діагноз: хронічний генералізований пародонтит середньої форми важкості з наявними передчасними контактами зубівантагоністів. Який метод лікування необхідно використати в першу чергу?

- a. Тимчасове шинкування
- b. Використання постійних шинуючих протезів
- c. Виготовлення шини Ельбрехта
- d. Вибіркове пришліфовування зубів**
- e. Раціональне протезування

4718. Хворий 30-ти років звернувся у стоматологічну поліклініку з приводу видалення 36 зуба. З анамнезу: пацієнт страждає на гемофілію. Попереднє видалення супроводжувалось довготривалою кровотечею. Доцільним є проведення видалення:

**a. В стаціонарі з проведенням перед- та післяопераційної підготовки**

b. В стаціонарі з проведенням передопераційної підготовки

c. У стаціонарі під наглядом гематолога

d. У поліклініці з наданням подальших рекомендацій

e. У поліклініці з проведенням передопераційної підготовки

4719. Юнак 18-ти років звернувся зі скаргами на біль, кровоточивість ясен. Захворів 4 дні тому. Об'єктивно: шкіра бліда, температура тіла - 38,5°C. Підщелепні лімфовузли зліва збільшені і болісні, не спаяні з підлеглими тканинами. Ясенні сосочки і крайова частина ясни у ділянці 33, 34, 35, 36, 37 зубів гіперемовані, звиразковані, вкриті некротичним нальотом. На зубах відкладання м'якого зубного нальоту. Встановіть діагноз:

**a. Виразково-некротичний гінгівіт**

b. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

c. —

d. Хронічний катаральний гінгівіт

e. Гострий катаральний гінгівіт

4720. Хвора 32-х років звернулась з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція металокерамічної коронки. Який відбитковий матеріал показаний для одержання відбитку?

a. Репін

b. Стенс

c. Ортокор

**d. Стомафлекс**

e. Стомальгін

4721. Батьки дитини 6-ти місяців скаржаться на наявність нальоту в порожнині рота у дитини. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, вкрита білим нальотом, що нагадує зсіле молоко, наліт легко знімається. Що являється збудником даного захворювання?

a. Вірус простого герпеса

b. Вірус Коксакі

c. Вірус Епштейна-Барра

**d. Гриби роду Candida**

e. Паличка Лефлера

4722. Хворий 57-ти років звернувся в клініку зі скаргами на рухомість значної групи зубів. Після обстеження вирішено в комплексі лікування виготовити даному хворому знімну шину. Шинуючі властивості знімних шин забезпечуються застосуванням таких кламерів:

a. Опорні

**b. Багатоланкові і перекидні**

c. Зубо-альвеолярні

d. Вестибулярні

e. Утримуючі

4723. Хворий 55-ти років скаржиться на печіння, неприємні почуття у язиці. Близько 5ти років хворіє на гіпоацидний гастрит. Які зміни язика найбільш імовірні для цього хворого?

a. Гіпертрофія сосочків

- b. Обкладеність язика
- c. Складчастість язика
- d. Атрофія і згладженість сосочків**
- e. Ерозії на бічних поверхнях язика

4724. Під час профогляду у 11-річної дівчинки встановлена відсутність емалі на горбиках молярів та однакові за розміром білі плями з чіткими контурами на однойменних зубах. Жувальна поверхня молярів шорстка, тверда, зондування безболісне, поверхня плям блискуча, не фарбується 1% розчином метиленового синього. Який з зазначених діагнозів вірний?

- a. Флюороз
- b. Системна гіоплазія**
- c. Множинний карієс
- d. Місцева гіоплазія
- e. Підвищене стирання зубів

4725. Дитина 10-ти років направлена лікарем ортодонтom для видалення 53 зуба. Об'єктивно: коронка 53 збережена, зуб нерухомий. На рентгенограмі 53 зуба - резорбція кореня менше 1/3. Оберіть найбільш доцільний інструментарій для видалення 53 зуба:

- a. Прямий елеватор
- b. S-подібні коронкові щипці
- c. Дзьобоподібні кореневі щипці
- d. Прямі коронкові щипці**
- e. Кореневі байонетні щипці

4726. Хворому 65-ти років виготовляються повні знімні протези. Визначено прогенічне співвідношення щелеп. Які особливості постановки зубів при прогенічному співвідношенні беззубих щелеп?

- a. Верхню зубну дугу скорочують на два премолари**
- b. Нижню зубну дугу скорочують на два премолари
- c. Зуби фронтальної частини ставлять на "приточці"
- d. Передні зуби ставлять у ортогнатичному змиканні
- e. Передні зуби ставлять у прямому змиканні

4727. Пацієнтка 55-ти років скаржиться на болі та лускіт у лівому скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно: обличчя симетричне, пальпація латеральних крилоподібних м'язів болісна зліва. Відкривання рота обмежене. На томограмах кісткові контури суглобових поверхонь гладенькі. Якому з вказаних захворювань відповідає даний клінічний статус?

- a. Ревматичний артрит
- b. Гострий післятравматичний артрит
- c. Анкілоз суглоба
- d. Дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба**
- e. Деформуючий артроз

4728. Хворий 47-ми років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. З анамнезу з'ясовано, що зуби втрачені у результаті травми 3 місяці тому. 11, 12 відсутні. 13, 21, 22 зруйновані на 2/3, відновлені пломбами. Прикус ортогнатичний. Яку конструкцію протезу краще запропонувати пацієнту, враховуючи, що він працює лектором?

- a. Частковий знімний пластинковий на верхню щелепу
- b. Металічний штампований мостоподібний з фасетками
- c. Пластмасовий мостоподібний

d. Бюгельний з фіксацією на атачменах

**e. Металокерамічний мостоподібний**

4729. Хворому 64-х років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу при наявності дефекту зубного ряду 2-го класу за Кеннеді. Після проведеної паралелометрії встановлені типи межевих ліній на опорних зубах. На 24 зубі межева лінія - 1 типу. Який тип кламера із системи Нея показаний хворому?

**a. I тип**

b. II тип

c. V тип

d. III тип

e. IV тип

4730. Дитина 1,5 років хворіє протягом двох днів, відмовляється від їжі, неспокійна. Батьки відзначають підвищення температури тіла до 38,5С, появу болісних виразок у ротовій порожнині. Об'єктивно: на слизовій оболонці м'якого і твердого піднебіння визначається 5-7 дрібних ерозій овальної форми з тонкою червоною облямівкою, вкритих фібринозним нальотом. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні під час пальпації. Відзначається набряк, гіперемія і кровоточивість ясен. Визначте найбільш імовірний діагноз:

**a. Гострий герпетичний стоматит**

b. Інфекційний мононуклеоз

c. Гострий кандидозний стоматит

d. Багатоформна ексудативна еритема

e. Герпетична ангіна

4731. У хлопчика 7-ми років діагностовано епідемічний паротит. Визначте найбільш імовірне ускладнення цього захворювання:

**a. Орхіт**

b. Дерматит

c. Холецистит

d. Пневмонія

e. Коліт

4732. При профілактичному огляді ротової порожнини у хворого 40-ка років виявлені зміни наступного характеру: маргінальна частина ясен валоподібно збільшена, синюшна, при дотику стоматологічним зондом помірно кровоточить, больові відчуття відсутні. При фарбуванні ясен розчином Люголя слизова оболонка забарвлюється в світло-коричневий колір. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

b. Генералізований пародонтит

c. Гострий катаральний гінгівіт

d. Загострення хронічного катарального гінгівіту

**e. Хронічний катаральний гінгівіт**

4733. Дівчинка 9-ти років звернулася зі скаргами на кровоточивість ясен. Хворіє на цукровий діабет. Об'єктивно: ясенні сосочки у ділянці зубів верхньої і нижньої щелеп гіперемовані, набряклі, вкривають коронку на 1/3. Який метод дослідження необхідний з метою диференційної діагностики?

a. Проба Пісарєва-Шилера

**b. Рентгенографія**

c. Вакуумна проба

- d. Реопародонтографія
- e. Проба Кулаженко

4734. Підліток скаржиться на обмежене болісне відкривання рота, утруднений прийом їжі, припухлість в області кута нижньої щелепи зліва після видалення 37 зуба 3 дні тому. Об'єктивно: обличчя асиметричне через набряк м'яких тканин в області кута нижньої щелепи зліва. Відкривання рота болісне, обмежене до 2,0 см. Прикус порушений. Пальпація в області видаленого зуба болісна, тканини м'які, наявна кісткова крепітація. Симптом "непрямого навантаження" на підборіддя позитивний у ділянці лівого кута щелепи. У комірці видаленого зуба йодоформова турунда. Ймовірний діагноз?

- a. Періостит нижньої щелепи зліва
- b. Одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
- c. Перелом альвеолярного паростку нижньої щелепи
- d. Перелом нижньої щелепи у фронтальному відділі нижньої щелепи
- e. Перелом нижньої щелепи в області кута зліва**

4735. Хворому 32-х років виготовляють металеву вкладку на 36 зуб I класу за Блеком. Які поверхні вкладки необхідно шліфувати і полірувати перед її фіксацією?

- a. Оклюзійна**
- b. Усі поверхні
- c. Бічні і дно вкладки
- d. Дно вкладки
- e. Бічні

4736. Чоловік 45-ти років скаржиться на болі і рухомість передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 Шийки 13 12 11 21 22 зубів оголені, рухомість III ступеня. Планується видалення рухомих зубів і виготовлення безпосереднього протеза. В який термін після видалення зубів накладають безпосередні протези?

- a. Через 3-4 дні
- b. Через 1-2 дні
- c. В день видалення зубів**
- d. Через 5-6 днів
- e. Через 6-7 днів

4737. Хворий 56-ти років звернувся зі скаргами на наявність припухлості у правій білявушній ділянці, біль. Припухлість помітив 5-6 місяців тому. Об'єктивно: парез мимічних м'язів правої половини обличчя. Пальпаторно визначається горбиста пухлина, спаяна з навколишніми тканинами, помірно болісна. У центрі пухлини розм'якшення. Піднижньощелепні і шийні лімфовузли справа збільшені, ущільнені. Рот відкриває у повному обсязі. З протоки правої білявушної слинної залози виділення слини не відзначається. Який діагноз можна припустити?

- a. Хронічний лімфаденіт правої привушної області
- b. Хронічний неепідемічний паротит
- c. Аденокарцинома правої привушної слинної залози**
- d. Змішана пухлина правої привушної слинної залози
- e. Актиномікоз правої привушної слинної залози

4738. У дитини 13-ти років в пунктаті шийних лімфовузлів виявлено гігантські клітини Березовського-Штернберга. Який із перерахованих діагнозів підтверджується клітинним складом пунктату?



- a. Актиномікоз лімфовузлів
- b. Інфекційний мононуклеоз
- c. Туберкульозний лімфаденіт
- d. Лімфолейкоз

**e. Лімфогранулематоз**

4739. Хворий 25-ти років скаржиться на загальне нездужання, підвищення температури тіла, різку кровоточивість, розростання ясен. В анамнезі: носові кровотечі. Об'єктивно: системне збільшення лімфатичних вузлів, блідість шкірних покривів і слизових, гіперплазія слизової ясен II-III ст., крововиливи в слизову щік, виразки, вкриті сірим нальотом. Який з методів обстеження є найбільш доцільним для встановлення діагнозу?

**a. Розгорнутий аналіз крові**

- b. Бактеріоскопічне дослідження
- c. Аналіз крові на цукор
- d. Імунологічне дослідження
- e. Проба Ясиновського

4740. Хворий 19-ти років скаржиться на постійний біль в 22 зубі, який підсилюється при накушуванні на зуб, відчуття "вирослого" зуба, набряк верхньої губи. В анамнезі хворий відзначає травму верхньої щелепи. Об'єктивно: 22 зуб інтактний. Вертикальна перкусія різко болісна. Верхня губа набрякла, перехідна складка в області 22 зуба почервоніла, болісна під час пальпації. Який ще метод обстеження необхідний для встановлення діагнозу?

- a. Трансілюмінація
- b. Термометрія
- c. ЕОД
- d. Реодентографія

**e. Рентгенографія**

4741. Хворий скаржиться на наявність каріозної порожнини в 11 зубі. Пломба випала тиждень тому. Коронка зуба темного кольору, на дні каріозної порожнини залишки пломбувального матеріалу. Вертикальна перкусія безболісна. На рентгенограмі - резорбція кісткової тканини овальної форми, з чіткими контурами, розміром 0,4x0,3 см. Кореневий канал запломбований на 2/3 довжини. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Загострення хронічного періодонтиту

**b. Хронічний гранульоматозний періодонтит**

- c. Хронічний гранулюючий періодонтит
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Радикулярна кіста

4742. Хворий 28-ми років направлений на санацію порожнини рота. Під час огляду: на жувальній поверхні 17 зуба пломба, перкусія безболісна. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 17 синюшна, симптом вазопарезу позитивний. При рентгенологічному дослідженні у верхівок коренів вогнища деструкції кісткової тканини з нечіткими контурами, кореневі канали не пломбовані. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний фіброзний пульпіт

**b. Хронічний гранулюючий періодонтит**

- c. Хронічний гранулематозний періодонтит
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Радикулярна паста

4743. Хвора 30-ти років скаржиться на незначне печіння та сухість нижньої губи. Хвора скусує лусочки з губ. Хворіє понад 10 років. При огляді лусочки сірого кольору, розташовані на губі від лінії Клейна до середини червоної облямівки від кута до кута рота. Лусочки міцно прикріплені у центрі та дещо відстають по периферії, при насильному відторгненні їх ерозії не з'являються. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Червоний вовчак
- b. Алергічний хейліт
- c. Екзематозний хейліт
- d. Ексфоліативний хейліт**
- e. Метеорологічний хейліт

4744. Під час бойових дій у зубного техника спеціалізованого шпиталю для виготовлення зубних протезів виникла потреба поповнення зуботехнічних матеріалів з комплекту. В якому комплекті вони знаходяться?

- a. ЗТ-2
- b. ЗТ-1
- c. ЗТ-3**
- d. ЗП
- e. ЗВ

4745. Жінка 28-ми років звернулася зі скаргами на постійні болі у 34 зубі, що посилюються під час накушування. Чотири дні тому у 34 була встановлена миш'яковиста паста. Своєчасно на прийом пацієнтка не з'явилася. При об'єктивному дослідженні встановлено: на дистально-жувальній поверхні 34 - герметична пов'язка, перкусія різко болісна. Яка найбільш доцільна лікувальна тактика у даному випадку?

- a. Промивають антидотом кореневий канал, зуб залишають відкритим
- b. Видаляють дентинну пов'язку, призначають електрофорез з антидотом по перехідній складці
- c. Антидот миш'яку залишають у кореновому каналі під герметичною пов'язкою**
- d. Промивають антидотом і пломбують кореневий канал
- e. —

4746. Жінка 41-го року скаржиться на наявність дефектів твердих тканин на центральних та бокових різцях верхньої щелепи, які суб'єктивно її не турбують. Зі слів хворої, дефекти з'явилися рік тому, з часом вони збільшуються. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 12, 11, 21 та 22 зубів визначаються дефекти твердих тканин кулястої форми в межах емалево-дентинного з'єднання. Дно дефектів гладеньке, блискуче, тверде. Мешкає у місцевості з вмістом фтору у питній воді - 0,7 мг/л. Яка тактика лікування є найбільш доцільною у даному випадку?

- a. Лікарське втручання не потрібне
- b. Препарування і пломбування композитним матеріалом
- c. Ремінералізуюча терапія
- d. Пломбування композитним матеріалом без препарування**
- e. Місцева флюоризація

4747. Хворий 35-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на рухливість зубів нижньої щелепи. Який вид стабілізації зубного ряду показаний у даному випадку?

- a. Парасагітальний
- b. Фронтосагітальний
- c. Сагітальний
- d. Фронтальний
- e. По дузі**

4748. Хворий, каменяр за фахом, скаржиться на свербіж, печіння, болісність губ, що з'являються влітку і зникають у решту пору року. Хворіє впродовж 3-х років. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи гіперемована, набрякла, на ній пухирці, ерозії діаметром 2 мм, болісні під час пальпації, кірки, тріщини. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Екзематозний хейліт, ексудативна форма
- b. Ексфолюативний хейліт, ексудативна форма
- c. Контактний алергічний хейліт
- d. Метеорологічний хейліт
- e. Актинічний хейліт, ексудативна форма**

4749. Хворий 16-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла до 38,7°C, біль під час прийому їжі і ковтання, різкий неприємний запах з рота. Лімфовузли, особливо шийні, збільшені, рухливі, безболісні. Об'єктивно: генералізована гіперемія СОПР, множинні петехії, ділянки некрозу і рясний наліт у передньому відділі глотки. У крові: збільшення ШОЕ, виражений лейкоцитоз, моноцитоз, атипові мононуклеари, тромбоцитопенія. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Стоматит Венсана
- b. Монобластний лейкоз
- c. Гострий герпетичний стоматит
- d. Інфекційний мононуклеоз**
- e. Герпетична ангіна

4750. Для лікування скупченості зубів у дівчинки 9-ти років було запропоновано метод системного видалення зубів за Hotz. Що було підставою для вибору цього методу лікування?

- a. Подовження передньої ділянки зубної дуги
- b. Невідповідність розмірів щелеп
- c. Звуження щелеп
- d. Надкомплектні зуби
- e. Невідповідність розмірів зубів та щелеп**

4751. Жінка 26-ти років звернулася з приводу протезування зубів. 45, 46 відсутні. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. На діагностичних моделях медіальний нахил 47, трикутний простір між жувальною поверхнею і антагоністами. Планується заміщення дефекту зубного ряду нижньої щелепи незнімним мостоподібним протезом з опорою на 47, 44. Який фіксуючий елемент рекомендований на 47?

- a. Повна коронка
- b. Напівкоронка
- c. Утримуючий кламер
- d. Вкладка**
- e. Екваторна коронка

4752. Чоловік 35-ти років звернувся зі скаргами на потовщення альвеолярного відростка верхньої щелепи. Попередній діагноз: радикулярна кіста верхньої щелепи. Що буде виявлено під час пункції альвеолярного відростка в області "потовщення" щічної ділянки?

- a. Каламутний інфільтрат
- b. Жовтувата рідина**
- c. Гній
- d. Кров
- e. Епітелій

4753. У чоловіка 40-ка років біля 6 місяців тому після видалення 26 зуба з'явилися сполучення між

порожниною рота та гайморовою пазухою і перші ознаки гаймориту. Яке хірургічне лікування необхідно провести?

a. Остеотомія альвеолярного відростка

**b. Гайморотомія з одночасною пластикою нориці**

c. Ушивання нориці

d. Гайморотомія за Колдуелом-Люком

e. Тампонада нориці йодоформною турундою

4754. Жінка 46-ти років скаржиться на кровотечу з ясен, виділення гною, рухомість зубів. Хворіє 10-ти років. При огляді ясна на верхній та нижній щелепах гіперемовані, набряклі, при дотику - кровотеча. В області 42, 41, 31, 32 - пародонтальні кишені до 8 мм з гнійними виділеннями, рухомість II ступеня, інших - I ступеня. На рентгенограмі - резорбція міжальвеолярних перегородок в ділянці 42, 41, 31, 32 на 1/2 довжини кореня, явище остеопору. Який з перерахованих методів найбільш показаний для хірургічного лікування даної хворої?

a. Клаптева операція

**b. Остеопластика**

c. Гінгівотомія

d. Кюретаж

e. Гінгівоектомія

4755. У чоловіка 49-ти років через два роки після променевої терапії діагностовано рецидив раку нижньої губи. Об'єктивно: в області правої половини нижньої губи є новоутворення розміром 1x2 см з виразкою в центрі. В правій підщелепній області виявляються 2 збільшених, щільних, безболісних лімфовузлів круглої форми. Який метод лікування у даному випадку оптимальний?

a. Трапецієподібна резекція нижньої губи

b. Операція Ванаха

c. Клиноподібна резекція нижньої губи

d. Прямокутна резекція нижньої губи

**e. Комбінований метод**

4756. У дитини 6,5 років під час профілактичного огляду виявлено каріозну порожнину на дистально-апроксимальній поверхні 65 в межах плащового дентину. Дно та стінки пігментовані, щільні, при зондуванні безболісні, на холодне зуб не реагує, перкусія безболісна. Під час препарування відзначається болісність на рівні емалеводентинного сполучення. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний фіброзний пульпіт

b. Хронічний гранулюючий періодонтит

c. Гострий середній карієс

d. Хронічний глибокий карієс

**e. Хронічний середній карієс**

4757. У дитини 4-х років після проведеної аденотонзилектомії потрібно усунути шкідливу звичку ротового дихання. Ортодонтом запропоновано вестибулярний щит (вестибулярна пластинка Кербітца). Вестибулярний щит сприяє тренуванню такого м'яза:

a. Власне жувальний

b. Скроневий

**c. Коловий**

d. Латеральний крилоподібний

e. Медіальний крилоподібний

4758. У хворого 30-ти років свіжий серединний перелом нижньої щелепи без видимого зміщення відламків. Який ортопедичний апарат за призначенням показаний у даному випадку?

- a. Формуючий
- b. Фіксуючий**
- c. Направляючий
- d. Вправляючий
- e. Заміщаючий

4759. Хвора 43-х років звернулася зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: рухомість зубів I-II ступеня. Планується шинування зубів знімною суцільнолитотою шиною. Із якого матеріалу краще виготовити дану шину?

- a. EI-95
- b. Сплав ПД-250
- c. Сплав золота 900-ї проби
- d. Сплав КХС**
- e. Нержавіюча сталь

4760. Дитина 4-х років, практично здорова, оглянута з метою санації. Об'єктивно: на жувальній поверхні 75 каріозна порожнина у межах плащового дентину, виповнена розм'якшеним дентином. Емалеводентинне покриття болісне при зондуванні. Який оптимальний матеріал для постійної пломби?

- a. Фосфатний цемент
- b. Композитний матеріал
- c. Силікатний цемент
- d. Склоіономерний цемент**
- e. Силікофосфатний цемент

4761. Хворий 59-ти років скаржиться на погану фіксацію повного знімного протеза, який спадає при кусанні під час їжі. Об'єктивно: верхні фронтальні зуби на 1/2 перекривають нижні. Яка допущена помилка?

- a. Невірно отримано анатомічний відбиток
- b. Неправильно визначена центральна оклюзія
- c. Неправильна постановка зубів**
- d. Невірно отримано функціональний відбиток
- e. Невірно відлита модель

4762. Дитина 7,5 років, практично здорова, скаржиться на перелом коронкової частини і біль у передньому правому верхньому зубі. Об'єктивно: коронкова частина 11 зуба відсутня на 2/3, пульпа оголена, має червоний колір, при зондуванні - різко болісна і кровоточить, перкусія зуба болісна. З моменту травми пройшло 2 години. Виберіть оптимальний метод лікування:

- a. Девітальна ампутація
- b. Девітальна екстирпація
- c. Біологічний метод
- d. Вітальна ампутація**
- e. Вітальна екстирпація

4763. Батьки 2,5-річної дитини скаржаться на руйнування передніх зубів верхньої щелепи протягом декількох місяців. Об'єктивно: на контактних і вестибулярних поверхнях 52, 51, 61, 62 зубів виявлені каріозні порожнини в межах плащового дентину, заповнені розм'якшеним пігментованим дентином, який легко знімається екскаватором. Визначте попередній діагноз:

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Хронічний середній карієс
- c. Хронічний поверхневий карієс
- d. Гострий середній карієс**
- e. Гострий глибокий карієс

4764. Хворий 49-ти років скаржиться на прогресуюче утруднене відкривання рота, болісне ковтання зліва, різке погіршення загального стану, підвищення температури до 39,3°C. Скарги на гострі болі у зруйнованому 38 зубі. Об'єктивно: обличчя симетричне, піднижньощелепні лімфатичні вузли зліва збільшені, болісні під час пальпації. Пальпація під лівим кутом нижньої щелепи та в лівій позадущелепній ділянці викликає різкий біль. Відкривання рота та бокові рухи вліво значно обмежені. Наявна гіперемія та інфільтрація лівої крилощелепної складки. Найбільш імовірний діагноз?

- a. Флегмона позадущелепної ділянки
- b. Флегмона приглоткового простору
- c. Флегмона крило-щелепного простору**
- d. Флегмона піднижньощелепного простору
- e. Абсцес щелепно-язикового жолобка

4765. У хворого 40-ка років патологічне стирання зубів, викликане функціональним переважанням після втрати великої кількості антагоністів. При прямому прикусі вертикальне стирання верхніх передніх зубів призвело до висування нижньої щелепи. Міжальвеолярна відстань знижена, нижня третина обличчя вкорочена. Який метод лікування доцільно використовувати у даному випадку?

- a. Вкорочення зубів
- b. Протетичним методом
- c. Протезування із збільшенням міжальвеолярної висоти**
- d. Ортопедичним методом
- e. Апаратно-хірургічним методом

4766. Чоловік 55-ти років отримав удар у фронтальну ділянку нижньої щелепи. Діагностовано перелом н/щ. До травми користувався знімними протезами (частковим пластинковим для нижньої і повним для верхньої щелепи). Що можна використати для транспортної іммобілізації перелому?

- a. Шина Васильєва
- b. Протези пацієнта**
- c. Шина Ванкевич
- d. Шина Вебера
- e. Апарат Збаржа

4767. Хлопчику 7 років було проведено герметизацію фісур 36 та 46 зубів. Коли найбільш ефективно проведення герметизації фісур?

- a. Одразу ж після прорізування постійного зуба**
- b. Після виявлення карієсу постійних зубів
- c. Через 3-4 роки після прорізування
- d. Через 1-2 роки після прорізування
- e. Після формування постійного прикусу

4768. Наявність трем і діастем є ознакою фізіологічного розвитку в такий період прикусу:

- a. Ранній змінний
- b. Ранній молочний

**с. Пізній молочний**

d. Пізній змінний

e. Ранній постійний

4769. Дівчинка 6-ти років захворіла два дні тому, після прийому парацетамолу з приводу ГРВІ. Захворювання розпочалося гостро з підвищення температури тіла до 39,8°C. Об'єктивно: на шкірі обличчя виявлені плямисто-папульозні висипання у вигляді "кокард". Червона облямівка губ набрякла, гіперемована, вкрита масивними коричневими нашаруваннями і тріщинами, що кровоточать. Кон'юнктивіт. На набряклій і гіперемованій слизовій оболонці порожнини рота численні ерозії, покриті фібринозним нальотом, різко болісні під час пальпації. Визначте найбільш імовірний діагноз:

a. Багатоформна ексудативна еритема

b. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

c. Пухирчатка

**d. Синдром Стівенса-Джонсона**

e. Гострий герпетичний стоматит

4770. Які терміни заміщення дитячих зубних протезів в молочному періоді прикусу за даними Ільїної-Маркосян?

**a. Через 6-8 місяців**

b. Через 10-12 місяців

c. Через 16 місяців

d. Через 12-16 місяців

e. Через 8-10 місяців

4771. У хворої 56-ти років ерозія червоної облямівки нижньої губи овальної форми, з гладкою поверхнею, насиченого червоного кольору. На поверхні ерозії кров'яні кірочки, які знімаються з утрудненням. Після зняття кірок виникає невелика кровотеча. Легке травмування ерозії у місцях, де кірки відсутні, не викликає кровотечі. Визначте вид передраку нижньої губи:

a. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки губи

b. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи

**c. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті**

d. Хвороба Боуена

e. Еритроплазія

4772. Хворому 58-ми років проведена операція по заглибленню внутрішньокісткових частин гвинтоподібних імплантатів на нижню щелепу за двофазною методикою. Через скільки місяців йому необхідно з'єднати кореневу частину імплантату з голівкою?

a. 1-2

b. 7-8

c. 5-6

d. 9-10

**e. 3-4**

4773. Хвора 42-х років скаржиться на різке збільшення губ, свербіж, відчуття напруги. Свій стан хвора пов'язує з використанням нової губної помади. Об'єктивно: губи дуже збільшені, напружені, під час пальпації цупкі, еластичної консистенції, безболісні, регіонарні лімфовузли не змінені. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Метеорологічний хейліт

b. Гландулярний хейліт



с. Актинічний хейліт

**d. Контактний алергічний хейліт**

е. Ексфоліативний хейліт

4774. Хворий 26-ти років, скаржиться на сильний біль у роті, підвищення температури тіла до 39°C, нездужання. Хворіє впродовж декількох років, захворювання має сезонний характер. Об'єктивно: губи вкриті геморагічними кірками, на гіперерованій та набряклій слизовій щік, дна порожнини рота - ерозії з фібринозним нальотом. Симптом Нікольського - негативний. Гіперсалівація. Регіональний лімфаденіт. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Багатоформна ексудативна еритема**

b. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

с. Вторинний сифіліс

d. Акантолітична пухирчатка

е. Гострий герпетичний стоматит

4775. Пацієнт 50-ти років, працівник типографії, звернувся з скаргами на неприємний запах з рота, та значне збільшення кількості слини. Об'єктивно: на фоні гіперерованих та дещо набряклих ясен спостерігається синьо-чорна облямівка по краю ясен в ділянці зубів нижньої щелепи, та у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Наявні значні зубні відкладення. Який стоматит у пацієнта?

a. Ртутний

b. Катаральний

с. Виразково-некротичний

**d. Свинцевий**

е. Вісмутовий

4776. Пацієнт 25-ти років скаржиться на неправильне положення верхньогоцентрального різця зліва внаслідок травми, що мала місце 2 місяці тому. Об'єктивно: 21 зуб повернутий по осі, в піднебінному положенні. Яким з методів лікування найбільш доцільно усунути даний дефект?

a. Хірургічний

b. -

с. Шинуванням з наступним протезуванням

**d. Ортодонтичний**

е. Апаратурно-хірургічний

4777. Пацієнт 19-ти років звернувся до клініки з діагнозом: односторонній перелом тіла нижньої щелепи між 33 і 34 зубами зі зміщенням відламків у вертикальному напрямку. Визначити вид ортопедичного апарату за своїм призначенням для даного хворого:

a. Заміщуючий

b. Фіксуючий

**с. Репонуючий**

d. Направляючий

е. Формуючий

4778. Хворий скаржиться на біль у яснах на верхній щелепі зліва, кровотечу при чищенні зубів та вживанні твердої їжі. Об'єктивно: на верхній щелепі металевий штамповано-паяний мостоподібний протез з опорою на 14, 16 зуби. Край коронки просунутий під ясна на 0,3 мм. Проміжна частина щільно прилягає до ясен. Слизова оболонка гіперерована, набрякла, ясенні сосочки згладжені, при доторкуванні стоматологічним інструментом спостерігається кровотеча. Яка тактика лікаря в першу чергу?

a. Направити до стоматолога-терапевта

- b. Направити на клінічний аналіз крові
- c. Виготовити металокерамічний мостоподібний протез
- d. Зняти мостоподібний протез**
- e. Провести рентгенологічну діагностику

4779. Хворому 50-ти років було встановлено діагноз: слинокам'яна хвороба з локалізацією каменя в товщі підщелепної слинної залози. Оберіть лікувальну тактику:

- a. Видалення підщелепної слинної залози**
- b. Склерозуюча терапія
- c. Медикаментозне консервативне лікування
- d. Видалення каменя із збереженням залози
- e. Променева терапія

4780. У хворого 44-х років внаслідок несвоєчасного надання спеціалізованої допомоги фрагменти нижньої щелепи зрослися у неправильному положенні. Об'єктивно: різке звуження нижньої щелепи, вестибулярні горбки нижніх зубів контактують з оральними горбками верхніх зубів. Від оперативного втручання хворий відмовився. Яку тактику щодо лікування повинен вибрати лікар?

- a. Виготовити протез з подвійним рядом зубів**
- b. Виправити деформацію прикусу шляхом зішліфовування зубів
- c. Виготовити назубоясенну пластинку
- d. Виправити деформацію прикусу апаратурно-хірургічним методом
- e. Виготовити незнімний мостоподібний протез з шарнірним кріпленням

4781. У хворого 57-ми років звичний вивих нижньої щелепи. Для обмеження відкривання рота виготовлений апарат Ядрової. Яким повинен бути термін лікування?

- a. 9 місяців
- b. 6 місяців
- c. 3 місяці**
- d. 12 місяців
- e. 18 місяців

4782. У дитини 9-ти років при санації порожнини рота в 85 зубі на жувальній поверхні виявлена каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. При зондуванні виникає різкий біль, помірна кровоточивість. Від холодної води повільно минущий біль. Перкусія зуба безболісна. Виберіть оптимальний метод лікування:

- a. Девітальна екстирпація
- b. Вітальна екстирпація
- c. Девітальна ампутація**
- d. Вітальна ампутація
- e. Біологічний метод

4783. Жінка 28-ми років скаржиться на біль під час прийому їжі і ковтання, загальну слабкість. Захворювання почалося гостро з підйому температури тіла до 37,9°C, болів у м'язах. Об'єктивно: на фоні набряклої і гіперемованої слизової м'якого піднебіння, передніх дужок, задньої стінки глотки визначаються згруповані і поодинокі везикули з серозно-геморагічним вмістом, а також ерозовані ділянки різної величини з фестончастими краями, вкриті фібринозним нальотом, слабо болісні під час дотику. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Грипозний стоматит
- b. Гострий герпетичний стоматит
- c. Ящур

d. Герпангіна

e. Оперізуючий лишай

4784. Хворий ВІЛ-інфікований, звернувся в клініку з метою протезування. Лікар планує виготовлення мостоподібних протезів. Як треба обробити інструмент після прийому цього хворого?

a. В сухожаровій шафі

b. Без особливостей

c. За спеціальною схемою

d. Обробка лізоформіном

e. Обробка в 3% р-ні хлораміна

4785. Пацієнту 20-ти років виготовляється порцелянова коронка на 21 зуб. Після виготовлення платиногового ковпачка наноситься порцелянова маса. Який етап є кінцевим в лабораторному виготовленні порцелянкової коронки?

a. Нанесення прозорого шару на ріжучий край

b. Підфарбування шийки коронки

c. Нанесення емалевого шару

d. Нанесення дентинного шару

e. Глазурування

4786. Хворому 62-х років для виготовлення ектопротезу необхідно отримати маску обличчя за Гіппократом. Який відбитковий матеріал слід використати?

a. Дентафоль

b. Стомафлекс

c. Репін

d. Гіпс

e. Стенс

4787. Хворий 19-ти років звернувся зі скаргами на наявність косметичного дефекту всіх зубів, який з'явився відразу після прорізування зубів. Об'єктивно: на вестибулярній та жувальних поверхнях всіх зубів верхньої та нижньої щелепи дефекти емалі, наявність темно-бурого забарвлення коронок. Перкусія та зондування болісне. В області проживання вміст фтору в воді - 2,6 мг/л. Визначте попередній діагноз:

a. Хронічний поверхневий карієс

b. Флюороз

c. Хронічний початковий карієс

d. Системна гіоплазія

e. Ерозія емалі

4788. Дитина 14-ти років скаржиться на сухість і лущення губ, особливо в осінньозимовий період. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, інфільтрована, вкрита численними лусочками. Шкіра губ ущільнена, пігментована, визначається посилення її малюнка, лущення, а також радіальні тріщини. Водночас, відзначається сухість, ліхенізація і екскоріація шкіри обличчя. Визначте попередній діагноз:

a. Метеорологічний хейліт

b. Контактний алергічний хейліт

c. Ексфоліативний хейліт

d. Актинічний хейліт

e. Атопічний хейліт

4789. У дитини 13-ти років 23 прорізався орально, місця в зубній дузі достатньо, перекривається нижніми зубами на 1/2 висоти коронки. Без якого заходу неможлива зміна розташування ікла?

- a. Розширення зубної дуги
- b. Видалення премоляра
- c. Пальцевий масаж
- d. Роз'єднання прикусу**
- e. Зміщення нижньої щелепи

4790. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на відчуття оскомини, чутливість фронтальних зубів до термічних і механічних подразників. Об'єктивно: зміна зовнішнього вигляду емалі 13, 12, 11, 21, 22, 23. Емаль матова, шорстка, на різучих краях відсутня. Зондування вестибулярної поверхні вказаних зубів болісне, термопроба позитивна. З анамнезу встановлено, що пацієнт працює на виробництві неорганічних кислот. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Ерозія емалі
- b. Флюороз
- c. Некроз твердих тканин зуба**
- d. Патологічна стертість зубів
- e. Гіпоплазія емалі

4791. Хворий 55-ти років поступив з двостороннім переломом нижньої щелепи в межах зубного ряду. Об'єктивно: відсутні 34, 35, 36, 45, 46 зуби. Нижні різці рухомі (I-II ступеня). Зміщення фрагментів незначне. Яку шину доцільно виготовити?

- a. Шина Порта
- b. Вебера**
- c. Тігерштедта
- d. Ванкевич
- e. Гладка шина-скоба

4792. Хворий 47-ми років скаржиться на зміну кольору 11 та 21 зубів. Об'єктивно: 11, 21 зуби рожевого кольору, канали запломбовано до верхівок. Вирішено виготовити металокерамічні коронки на 11 та 21 зуби. Під яким оптимальним кутом слід проводити препарування апроксимальних поверхонь опорних зубів?

- a. 20°
- b. 5°**
- c. 10°
- d. 0°
- e. 15°

4793. У хворого 30-ти років діагностовано гострий гнійний одонтогенний періостит лівої верхньої щелепи, причиною якого є 23 зуб. Коронка 23 зуба зліва зруйнована каріозним процесом на 1/3. 22, 24 зуби інтактні. На прицільній рентгенограмі відмічається розширення періодонтальної щілини 23 зуба. Яке лікування доцільно провести у даному випадку?

- a. Періостотомія, медикаментозне лікування з подальшим лікуванням причинного зуба**
- b. Видалення причинного зуба, фізіотерапевтичне лікування
- c. Видалення причинного зуба, періостотомія
- d. Видалення причинного зуба, медикаментозне лікування
- e. -

4794. У хворого 45-ти років виявлено асиметрію обличчя за рахунок щільного відмежованого інфільтрату в правій щічній ділянці, шкіра над інфільтратом синюшна, витончена, по центру

інфільтрату розташована нориця. У роті коронка 46 зуба зруйнована на 2/3, по перехідній складці пальпується тяж, що зв'язує зуб з норицею. Встановіть діагноз:

- a. Фурункул щічної ділянки
- b. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
- c. Мігруюча гранульома обличчя**
- d. Одонтогенний лімфаденіт
- e. Актиномікоз

4795. Хворий 47-ми років, будівельник. Скарги на наявність на нижній губі розростання, яке з'явилося 1 місяць тому. Крім естетичного дискомфорту нічим не турбує. Об'єктивно: на тлі візуально незміненої червоної облямівки нижньої губи - утворення (6 мм у діаметрі, 3 мм - висота) з гладенькою поверхнею синюшно-червоного кольору. Пальпаторно - утворення безболісне, помірно-щільної консистенції, без інфільтрату у основі і по периферії утворення. Регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Який попередній діагноз?

- a. Вірусна бородавка
- b. Рак нижньої губи
- c. Піогенна гранульома
- d. Бородавчастий передрак червоної облямівки**
- e. Кератоакантома

4796. Дитина 13-ти років скаржиться на періодичну кровоточивість ясен під час чищення зубів протягом півроку. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи застійно гіперемована, набрякла. Значення індексу КПВ дорівнює 4. Рівень гігієнічного догляду за ротовою порожниною незадовільний. У даному випадку необхідно рекомендувати зубні пасти, що містять:

- a. Цитрат цинку
- b. Амінофториди
- c. Сольові добавки
- d. Екстракти трав**
- e. Гліцерофосфат кальцію

4797. У хворого 70-ти років повна відсутність зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: верхньощелепні горби і альвеолярні відростки повністю атрофовані, склепіння піднебіння пласке, вкрите шаром помірно піддатливої слизової оболонки. До якого типу атрофій беззубих щелеп можна віднести цей випадок?

- a. —
- b. III тип за Шредером**
- c. II тип за Шредером
- d. III тип за Келлером
- e. II тип за Келлером

4798. У дитини 6-ти місяців прорізалися 71 та 81 зуби, нижня щелепа у стані ретрогенії, піднебіння пласке з добре вираженими поперечними складками. Визначте стан порожнини рота:

- a. Аномальний
- b. Патологічний
- c. Фізіологічний**
- d. Субкомпенсований
- e. Декомпенсований

4799. Дівчинка 12-ти років скаржиться на біль у роті, особливо під час вживання їжі. Із анамнезу:

вказані симптоми спостерігаються 1-2 рази за рік. Об'єктивно: на перехідній складці слизової оболонки виявлені 3 афти розміром 5-7 мм, вкриті жовтуватим нальотом, оточені запаленою облямівкою червоного кольору, при доторканні різко болючі. Вкажіть імовірний діагноз:

- a. Токсично-алергічний медикаментозний стоматит
- b. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**
- c. Хронічний рецидивуючий герпетичний стоматит
- d. Гострий герпетичний стоматит
- e. Багатоформна ексудативна еритема

4800. Дівчинка 8-ми років скаржиться на зміну кольору 21 зуба, болі від теплого. Декілька місяців тому 21 зуб лікували з приводу гострого дифузного пульпіту методом вітальної ампутації. Об'єктивно: у 21 пломба, перкусія безболісна. На рентгенограмі: корінь сформований на 2/3, кортикальна пластинка комірки зуба у ділянці верхівки кореня не порушена. Який матеріал слід використати для пломбування каналу у даному випадку?

- a. Склоіономерний цемент
- b. —
- c. Цинк-фосфатний цемент
- d. Резорцин-формалінова паста
- e. Кальційгідроксидна паста**

4801. Дитина 4-х років скаржиться на гострий біль у зубі на нижній щелепі, що з'явився добу тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 74 каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, зондування і перкусія різко болісні, відповідь на термічні подразники позитивна. Ясна у ділянці 74 зуба гіперемована, набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий пульпіт, ускладнений періодонтитом**
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Гострий серозний пульпіт
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Гострий серозний періодонтит

4802. Хворому 48-ми років виготовляється протез на нижню щелепу. Об'єктивно: відсутні 48, 45, 44, 43, 35, 36, 37 зуби. 38 зуб має нахил в бік щоки. Межева лінія проходить високо на вестибулярній поверхні зуба і низько - на оральній. Який тип кламера системи Нея слід використати?

- a. Другий
- b. Четвертий
- c. Перший
- d. Третій
- e. П'ятий**

4803. На медичний пункт полка поступив поранений з ознаками двобічного перелому нижньої щелепи. Яка основна задача першої лікарської допомоги?

- a. Контроль і виправлення раніше накладених пов'язок
- b. Очищення порожнини рота від згортків крові, зруйнованих зубів і уламків щелеп
- c. Проведення симптоматичного лікування і догляду
- d. Боротьба з шоком, кровотечею, асфіксією, транспортна іммобілізація**
- e. Введення знеболюючих і серцевих засобів

4804. Дитина 10-ти років скаржиться на постійний біль у 36 зубі пульсуючого характеру, що з'явився день тому, від гарячого біль посилюється, від холодного - дещо послаблюється. Об'єктивно: у 36 зубі на жувальній і медіальній поверхнях - глибока каріозна порожнина, що не сполучається з

порожниною зуба, зондування дна порожнини, перкусія болісні. На R-грамі патологічних змін у періодонті немає. Який метод лікування слід використати?

- a. Вітальної екстирпації
- b. Вітальної ампутації
- c. Консервативний
- d. Девітальної ампутації
- e. Девітальної екстирпації

4805. У 7-річної практично здорової дитини під час препарування каріозної порожнини у 46 зубі з приводу гострого середнього карієсу був випадково розкритий медіальнощічний ріг пульпи. Оберіть оптимальний метод лікування у даному випадку:

- a. Вітальна ампутація
- b. Вітальна екстирпація
- c. Девітальна ампутація
- d. Девітальна екстирпація
- e. Біологічний метод

4806. Під час огляду порожнини рота на жувальній поверхні 37 зуба виявлена каріозна порожнина у межах плащового дентину. Дентин світлий, розм'якшений, нависаючі краї емалі. Зондування стінок каріозної порожнини - болісне. Перкусія 37 зуба безболісна. ЕОД- 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Гострий глибокий карієс
- c. Гострий середній карієс
- d. Ерозія емалі
- e. Гострий поверхневий карієс

4807. Скільки ставок лікарів-ортопедів повинна мати районна лікарня міста, якщо кількість населення становить 36 тис. мешканців?

- a. 5,5
- b. 6
- c. 2
- d. 3,5
- e. 4

4808. Хвора звернулася зі скаргами на біль у яснах, неприємний запах з рота, утруднене споживання їжі, загальну слабкість, субфебрильну температуру. Об'єктивно: ясна гіперемовані, звирозковані місцями, вкриті некротичним нальотом. При мікроскопічному дослідженні виявлено фузоспірохетоз. Визначте препарат для етіотропного лікування:

- a. Хімотрипсин
- b. Метронідазол
- c. Галаскорбін
- d. Кератолін
- e. Хлоргексидин

4809. Хворий скаржиться на кровоточивість ясен впродовж останніх 2 років. Об'єктивно: дифузний хронічний катаральний гінгівіт, рухомість зубів I ст., кишень 2-3 мм з незначним серозним ексудатом, виражена травматична оклюзія. На рентгенограмі порушення цілісності компактної пластинки, розширення періодонтальної щілини навколо вершин міжальвеолярних перегородок, остеопороз, резорбція міжальвеолярних перегородок у межах 1/3 висоти. Ваш діагноз:



- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
- c. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
- d. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг**
- e. Пародонтоз, I ступінь

4810. В клініку ортопедичної стоматології з метою протезування звернувся пацієнт 55ти років з відсутністю 11 зуба. Два тижні тому виписаний із стаціонару після перенесеного інфаркту міокарда. Яка тактика лікаря?

- a. Виготовити мостоподібний протез з опорою на 12, 21
- b. Виготовити бюгельний протез
- c. Виготовити тимчасовий знімний протез**
- d. Тимчасово відмовити в протезуванні
- e. Провести імплантацію

4811. У хворої 35-ти років на прийомі у лікаря-стоматолога перед анестезією з'явилися слабкість, запаморочення. Потемніння в очах, шум у вухах. Хвора зблідла, обличчя вкрилося холодним потом. Пацієнтка на декілька хвилин знепритомніла. Артеріальний тиск - 110/70 мм рт.ст. Яке ускладнення розвинулося у хворої?

- a. Набряк Квінке
- b. Зомління**
- c. Колапс
- d. Анафілактичний шок
- e. Інтوكсикація анестетиком

4812. Хворий 23-х років скаржиться на різку кровотечу з ясен, неприємний запах з рота, що з'явилися 5 діб тому. Об'єктивно: міжзубні сосочки та ясенний край повсюди розпушені, яскраво-червоного кольору, набряклі, болючі і інтенсивно кровоточать під час пальпації. Ясенна кишеня - 3 мм. На рентгенограмі - виражений остеопороз міжальвеолярних перегородок, розширення періодонтальної щілини навколо верхівок міжальвеолярних перегородок. Компактна пластинка не порушена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий лейкоз
- b. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг
- c. Гіповітаміноз С
- d. Гострий катаральний гінгівіт**
- e. Гострий виразково-некротичний гінгівіт

4813. Хлопчик 6-ти років, який має вроджену ваду серця - стеноз легеневої артерії, хворий на гострий гнійний періостит верхньої щелепи. Визначте, де проводити хірургічне лікування такої дитини:

- a. Амбулаторно після попередньої кардіологічної підготовки
- b. Амбулаторно без жодних обмежень
- c. В умовах щелепно-лицевого дитячого відділення**
- d. На базі кардіологічного відділення
- e. Амбулаторно чи стаціонарно, за вибором батьків

4814. Хлопчику 14-ти років встановлено діагноз: хронічний гіперпластичний одонтогенний лімфаденіт лівої піднижньощелепної ділянки від 37 зуба. По перехідній складці в проекції коренів 37 зуба пальпується тяж. Виберіть оптимальну лікувальну тактику:

- a. Ендодонтичне лікування 37 зуба, хірургічне видалення гіперплазованого лімфовузла

**b. Ендодонтичне лікування 37 зуба, видалення лімфовузла та перетинання сполучнотканинного тяжа**

- c. Видалення 37 зуба
- d. Хірургічне видалення гіперплазованого лімфовузла
- e. Ендодонтичне лікування 37 зуба, перетинання сполучнотканинного тяжа

4815. Батьки дитини 3-х років скаржаться на періодичне попадання їжі в порожнину носа під час годування дитини. Об'єктивно: в межах м'якого піднебіння визначається щілинний дефект. Поставте діагноз:

- a. Розщілина твердого піднебіння
- b. Комбінована розщілина піднебіння
- c. Прихована уроджена розщілина піднебіння
- d. Ізольоване незрощення твердого та м'якого піднебіння
- e. Ізольоване часткове незрощення м'якого піднебіння**

4816. Дівчинка 9-ти років скаржиться на постійний біль в 11 зубі, який місяць тому був травмований з відколом коронки. Зуб не лікувався. Об'єктивно: коронка 11 зуба відсутня на 1/4 висоти, сіруватого кольору, порожнина зуба закрита. Перкусія болісна. Перехідна складка набрякла, різко болісна під час пальпації. Встановіть діагноз:

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Хронічний гранулюючий періодонтит
- c. Гострий гнійний дифузний пульпіт
- d. Гострий гнійний періодонтит
- e. Гострий травматичний періодонтит**

4817. При обстеженні хворого 7-ми років з переломом нижньої щелепи виявлено, що корінь 74 зуба знаходиться у лінії перелому. Яка тактика лікаря-стоматолога відносно 74 зуба?

- a. Трепанція, видалення пульпи, зуб залишаємо відкритим
- b. Видалення**
- c. Видалення, ендодонтичне лікування, реплантація
- d. Ендодонтичне лікування
- e. Залишаємо в комірці

4818. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 2,5 років. Визначте, прорізуванню якої групи тимчасових зубів відповідає 1 етап фізіологічного підйому висоти прикусу:

- a. Тимчасових іклів
- b. Фронтальної групи зубів
- c. Тимчасових центральних різців
- d. Тимчасових латеральних різців
- e. Тимчасових молярів**

4819. Батьки дитини 6-ти років звернулися зі скаргами на припухлість у нього у навколоушно-жувальній ділянці справа, сухість у роті, підвищення температури тіла до 37,6°C. Близько 6 місяців тому спостерігалися подібні явища. Об'єктивно: горбистий, малоболісний інфільтрат у правій навколоушно-жувальній ділянці. Слина в'язка, з протоки правої слинної залози виділяється невелика кількість секрету з білуватими включеннями. Встановіть діагноз:

- a. Загострення хронічного паренхіматозного паротиту**
- b. Змішана пухлина слинної залози
- c. Псевдопаротит Герценберга
- d. Епідемічний паротит

е. Гострий гнійний паротит

4820. У дитини 12-ти років температура 38°C, озноб, нудота, блювання, марення, слабкість. На обличчі у ділянці середньої третини гіперемія у вигляді крил метелика. Регіональні лімфовузли збільшені, малоболісні. У крові лейкоцити -  $12 \cdot 10^9/\text{л}$ , лімфоцити -  $8,0 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ- 26 мм/год. Який діагноз слід поставити?

а. Шкірна форма актиномікозу

б. Флебїт лицевих вен

с. Бешихове запалення

д. Стрептодермія. Підщелепний лімфаденїт

е. Гострий неодонтогенний гайморит

4821. На рентгенограмі у хворої визначається вогнище деструкції кісткової тканини тіла нижньої щелепи розміром 3х4 см у вигляді великої кількості дрібних порожнин різної величини і форми, розділених перегородками. Під час пункції пухлини отримали буру рідину. Який діагноз найбільш імовірний?

а. Радикулярна кіста нижньої щелепи

б. М'яка одонтома нижньої щелепи

с. Амелобластома нижньої щелепи

д. Остеобластокластома нижньої щелепи

е. Рак нижньої щелепи

4822. Чоловік 60-ти років із повною відсутністю зубів. Користується протезами 15 років. Об'єктивно: нижня третина обличчя знижена, альвеоларні відростки на верхній та нижній щелепах різко атрофовані, піднебіння пласке, торус різко виражений. Слизова оболонка протезного ложа тонка, атрофована, без підслизового шару. Який відбиток і який матеріал доцільно використати у даному випадку?

а. Функціональний компресійний стенсом

б. Функціональний диференційований репіном

с. Повні анатомічні гіпсом

д. Повні анатомічні стомальгіном

е. Функціональний декомпресійний дентафлексом

4823. Пацієнт 45-ти років на етапі виготовлення часткових знімних протезів на верхню та нижню щелепи. Одержано повні анатомічні відбитки альгінатним матеріалом "Уреен". Що слід використати для знезараження відбитків?

а. Глутаровий альдегід 2,5% рН- 7,0-8,7

б. -

с. Розчин перекису водню 6%

д. Розчин фенолу 1:20

е. Дезоксон 0,1%

4824. Хворий 48-ми років з'явився до лікаря зі скаргами на розростання ясен ("ясна напливають на зуби"). Хворий страждає на епілепсію і приймає протисудомні препарати. Об'єктивно: ясенні сосочки нормального кольору, щільні, з горбистою поверхнею, при зондуванні не кровоточать та перекривають нижні фронтальні зуби до ріжучого краю. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гіпертрофічний гінгівїт, фіброзна форма II ступеня

б. Гіпертрофічний гінгівїт, набрякова форма II ступеня

с. Гіпертрофічний гінгівїт, набрякова форма III ступеня

д. Фіброматоз ясен

**е. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма III ступеня**

4825. Хворий 60-ти років скаржиться на свербіж ясен, підвищену чутливість зубів до хімічних, термічних та механічних подразників. Вважає себе хворим близько 20 років. Супутні захворювання: атеросклероз. Об'єктивно: ясна анемічні, атрофовані, оголення коренів зубів 3-4 мм, зуби стійкі. Пародонтальні кишені відсутні. Які дослідження потрібні для встановлення діагнозу?

**а. Рентгендіагностика**

- b. Проба Шиллера-Писарева
- c. Мікробіологічне дослідження
- d. Цитологія
- е. Ехоостеометрія

4826. Хворий 39-ти років звернувся зі скаргами на неприємний запах з рота, кровоточивість та болючість ясен, рухомість зубів. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, нижні фронтальні зуби рухомі, I-II ступінь рухомості. Пародонтальні кишені 4-5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжзубних перегородок до 1/2 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг**

**b. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг**

- c. Генералізований пародонтит, III ступінь, хронічний перебіг
- d. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
- е. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг

4827. У хворого віком 18-ти років після сеансу внутрішньоканального електрофорезу 46 зуба 5% розчином йоду на слизовій оболонці твердого піднебіння справа з'явилася ділянка ураження у вигляді штрихів з біло-сірою поверхнею. Що з переліченого могло б бути причиною такого ураження?

- а. Гальванізм
- b. Механічна травма

**c. Електротравма**

- d. Хімічна травма
- е. Термічна травма

4828. Хворий віком 21 рік звернувся до стоматолога зі скаргами на загальну слабкість, біль у м'язах, підвищення температури тіла до 38,3°C, розлади травного тракту, підвищене слиновиділення та висипання в роті, носі, сечівнику, а також на шкірі крил носа і міжпальцевих складок. Вказані симптоми з'явилися після споживання молока в селі. Який найімовірніший діагноз?

**а. Ящур**

- b. Оперізувальний лишай
- c. Інфекційний мононуклеоз
- d. Синдром Бехчета
- е. Герпетичний стоматит

4829. Хворий віком 28-ми років скаржиться на наявність безболісної виразки в роті, яка не зникає після самолікування. Об'єктивно: регіонарні лімфатичні вузли з лівого боку збільшені, безболісні. На слизовій оболонці лівої щоки округла виразка діаметром 1 см з піднятими краями та хрящоподібним інфільтратом в основі. Поверхня виразки - м'ясо-червоного кольору, пальпація не болюча. Встановіть найбільш імовірний діагноз:

- а. Туберкульозний вовчак
- b. Декубітальна виразка
- c. Рак

d. Вторинний сифіліс

e. Первинний сифіліс

4830. Хвора 25-ти років звернулася до хірурга-стоматолога з метою санації ротової порожнини. Об'єктивно: коронка 37 зуба зруйнована на 2/3. Слизова оболонка ясен у ділянці 37 зуба не змінена. Який вид анестезії слід застосувати хірургу-стоматологу для видалення 37 зуба?

a. Туберальна

b. Внутрішньоротова інфраорбітальна

c. Мандибулярна та щічна

d. Мандибулярна

e. Ментальна

4831. Хворий 34-х років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність набряку м'яких тканин нижньої щелепи зліва та нориці в піднижньощелепній ділянці. 36, 37 зуби зруйновані. На їх рівні слизова оболонка альвеолярного відростку набрякла, гіперемована. При рентгенологічному дослідженні: наявність секвестрів у тілі щелепи зліва. Який метод лікування необхідно обрати?

a. Видалення 36, 37 зубів і секвестрэктомія нижньої щелепи

b. Секвестрэктомія нижньої щелепи

c. Антибактеріальна терапія

d. Пункція запального процесу

e. Видалення 36, 37 зубів

4832. Хворий 42-х років поступив до клініки в тяжкому стані: млявий, температура тіла - 39,1°C, різко болючий інфільтрат дна порожнини рота та підщелепної ділянки справа. Шкіра над інфільтратом напружена, синюшного кольору. Під час пальпації під шкірою відчувається крепітація. Який діагноз можна поставити у даному випадку?

a. Гнилісно-некротична флегмона дна порожнини рота

b. Злоякісна пухлина дна порожнини рота

c. Одонтогенна флегмона дна порожнини рота

d. Актиномікоз дна порожнини рота

e. Аденофлегмона дна порожнини рота

4833. Після удару в області СНЩС з'явилися гематома на обличчі, тугорухомість, скутість рухів нижньої щелепи. Біль при широкому відкриванні рота. Які дії слід виконати для постановки діагнозу?

a. Панорамна рентгенограма щелеп

b. Рентгенограма СНЩС справа і зліва при відкритому та закритому роті

c. Консультація невропатолога та рентгенообстеження

d. Обмеження рухів у суглобі

e. РЕГ та консультація невропатолога

4834. У хворой встановлено попередній діагноз: слино-кам'яна хвороба з локалізацією каменю в слинній залозі. Оберіть метод дослідження для виявлення рентгеннегативних каменів слинних залоз?

a. Прицільна рентгенографія

b. Термометрія

c. Реографія

d. Комп'ютерна рентгенографія

e. УЗ-діагностика

4835. Чоловік 36-ти років скаржиться на свербіж, почервоніння, наявність висипки на губах та шкірі. Об'єктивно: червона облямівка губ, прилегла шкіра та куточки рота гіперемовані, набряклі. На їх фоні визначаються дрібні пухирці з серозним ексудатом, деякі зливаються між собою, деякі зруйновані і вкриті кірочками. Наявне мокнуття. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Актинічний хейліт, ексудативна форма
- b. Хронічний рецидивуючий герпес
- c. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма
- d. Гострий екзематозний хейліт**
- e. Контактний алергічний хейліт

4836. До хірурга-стоматолога звернувся пацієнт зі скаргами на болі і припухлість у ділянці верхньої губи і нижніх відділів підчонаюмкової ділянки зліва, періодичний біль у зруйнованому 22 зубі. Після проведеного обстеження встановлений діагноз: загострення хронічного періодонтиту 22 зуба, абсцес іклової ямки. Показана операція: видалення 22 зуба, розтин абсцесу внутрішньоротовим доступом. Оберіть оптимальний метод анестезії:

- a. Наркоз
- b. Інфраорбітальна (позаротовий метод) і різцева анестезія**
- c. Туберальна і піднебінна анестезія
- d. Інфраорбітальна (внутрішньоротовий метод) і піднебінна анестезія
- e. Інфільтраційна анестезія

4837. Хворий 22-х років звернувся до щелепно-лицевого відділення з попереднім діагнозом: перелом виросткового відростка нижньої щелепи зліва. Яке найбільш інформативне дослідження треба провести хворому у першу чергу?

- a. Визначити ступінь зміщення відламків
- b. Визначити кровотік у щілині перелому
- c. Вивчити тримірне зображення відламків**
- d. Визначити візуалізацію щілини перелому
- e. Визначити рівень лінії перелому по зовнішній і внутрішній кісткових пластинках

4838. Пацієнту 10 років. Скарги на загальне нездужання, підвищення температури тіла до 39°C, біль під час ковтання. Об'єктивно: запалення слизової оболонки у ділянці зіву, піднебінних дужок і язичка, набряк мигдаликів. На мигдаликах визначається масивний фібринозний плівковий наліт, щільно спаяний з підлеглими тканинами, що поширюється на м'яке і тверде піднебіння. Плівки розташовані також на яснах і язиці. Визначаються підщелепний і шийний лімфаденіти. Який збудник захворювання?

- a. Гемолітичний стрептокок
- b. Паличка Борде-Жангу
- c. Вірус Коксаки
- d. Вірус герпесу
- e. Паличка Леффлера**

4839. Під час проведення проби ЕшлераБітнера у пацієнтки 12-ти років з дистальним прикусом профіль покращився. Вкажіть, чим обумовлений дистальний прикус:

- a. Недорозвиток верхньої щелепи
- b. Недорозвиток нижньої щелепи**
- c. Недорозвиток нижньої щелепи та надмірний розвиток верхньої щелепи
- d. Надмірний розвиток верхньої щелепи
- e. Надмірний розвиток нижньої щелепи

4840. Батьки дівчинки 8-ми років звернулися зі скаргами на естетичне порушення. Об'єктивно: нижня частина обличчя вкорочена, підборіддя висунуте вперед, верхня губа западає. Під час змикання зубів виявляється зворотнє глибоке різцеве перекриття. У бічних ділянках мезіооклюзія. Оберіть апарат для лікування:

- a. Активатор Андреїзена-Гойпля
- b. Регулятор функції Френкля-1
- c. Регулятор функції Френкля-2
- d. Апарат Осадчого
- e. Регулятор функції Френкля-3**

4841. Вкажіть, що з нижче перерахованого НЕ НАЛЕЖИТЬ до місцевих ускладнень, що виникають під час або відразу після проведення ін'єкції:

- a. Некроз слизової оболонки**
- b. Диплопія
- c. Поранення судин ін'єкційною голкою
- d. Параліч функції або парез мимічних м'язів
- e. Ішемія шкіри

4842. Вкажіть, що з нижче перерахованого НЕ НАЛЕЖИТЬ до етапів типової операції видалення зубів щипцями?

- a. Накладання кінчика щічок щипців на край альвеолярного відростка**
- b. Просування щічок щипців до емалевоцементної межі
- c. Вивихування й екстракція зуба з комірки
- d. Змикання ручок щипців
- e. Накладання щічок щипців на зуб

4843. Явище, за якого нормально розвинений зуб не прорізався у відповідний час на тому місці в зубному ряду, де він мав прорізатися, має назву:

- a. Надкомплектний зуб
- b. Ретенція**
- c. Дистопія
- d. Інклюзія
- e. Тортоаномалія

4844. У дитини діагностовано вроджене незарощення м'якого піднебіння і заднього відділу твердого піднебіння. Під яким видом знеболення потрібно провести ураностафілопластику?

- a. Внутрішньовенний наркоз
- b. Інфільтраційна анестезія
- c. Провідникове знеболювання
- d. Інтубаційний наркоз**
- e. Масковий наркоз

4845. Дитина віком 6-ти років звернулася зі скаргами на біль і набряк в ділянці верхньої щелепи справа, підвищення температури тіла до 37,9С, погіршення загального самопочуття. Дані симптоми з'явилися три дні тому. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин щічної та підочної ділянок справа. Коронка 54 зуба зруйнована на 1/2, перкусія болюча, зуб раніше лікований з приводу ускладненого карієсу. З піднебінної сторони в ділянці вказаного зуба виявлено болючий інфільтрат з флукутацією в центрі, вкритий гіперемованою оболонкою. Встановіть попередній діагноз:

- a. Гострий серозний періостит верхньої щелепи від 54 зуба**



- b. Загострення хронічного періодонтиту 54 зуба
- c. Хронічний одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
- d. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 54 зуба**
- e. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи

4846. У хворого 27-ми років відсутня коронкова частина 11 зуба. Об'єктивно 21 та 12 зуби інтактні, на внутрішньоротовій прицільній рентгенографії виявлено, що корінь 11 зуба пломбовано до верхівки, змін в периапікальних тканинах не спостерігається, патологічної рухомості не спостерігається. Яку конструкцію слід запропонувати хворому?

- a. Виготовлення куксової вкладки та покривної пластмасової коронки
- b. Виготовлення куксової вкладки та покривної штампованої коронки
- c. Виготовлення куксової металевої вкладки та покривної металокерамічної коронки**
- d. Виготовлення куксової вкладки та покривної суцільнолітої металевої коронки
- e. Видалити корінь 11 зуба, провести імплантацію

4847. Хворий 35-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з приводу санації. При об'єктивному обстеженні виявлено: в 16 зубі каріозна порожнина на жувальній поверхні в межах плащового дентину, дентин щільний, пігментований; зондування, перкусія безболісні, на температурні подразники зуб не реагує. Який додатковий метод діагностики буде найбільш інформативним для встановлення діагнозу?

- a. Стоматоскопія
- b. Рентгенологічний**
- c. Вітальне фарбування
- d. Транслюмінісцентна діагностика
- e. Реопародонтографія

4848. У хворого після отриманої травми з'явилися кровотеча з носа, обмежене відкривання рота, відчуття парестезії шкірних покривів правої підочної ділянки і нижньої повіки. Об'єктивно: спостерігається асиметрія обличчя за рахунок западіння правої виличної ділянки, наявність симптому "сходінки" в середній частині правого нижнього краю очної ямки і в ділянці вилично-альвеолярного гребеня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор II
- b. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор I
- c. Перелом виличної дуги
- d. Перелом виличної кістки зі зміщенням уламків**
- e. Перелом виличної кістки без зміщення уламків

4849. До лікаря-стоматолога звернулася 12річна дівчинка зі скаргами на самовільний, нападоподібний біль із короткочасними безбольовими проміжками, тривалістю 10-20 хв., у ділянці 16 зуба, який посилюється вночі при горизонтальному положенні тіла, що виник 2 доби тому. При об'єктивному обстеженні 16 зуба виявлено глибоку каріозну порожнину, заповнену розм'якшеним дентином. Зондування болісне по всьому дну, вертикальна перкусія злегка болісна, біль посилюється від температурних подразників, електрозбудливість пульпи 15-20 мкА. Встановіть діагноз:

- a. Гострий дифузний пульпіт**
- b. Гострий обмежений пульпіт
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Частковий дифузний пульпіт
- e. Хронічний конкрементозний пульпіт

4850. При об'єктивному огляді дитини 10-ти років було виявлено незначну гіперемію, інфільтрацію, сухість всієї поверхні червоної облямівки губ. Архітектоніка губ порушена. Відмічається сухість та стягнутість губ, особливо в холодну пору року. Визначте попередній діагноз:

- a. Атопічний хейліт
- b. Ексфоліативний хейліт
- c. Мікробний хейліт
- d. Метеорологічний хейліт**
- e. Алергічний хейліт

4851. Хвора 24-х років звернулася в хірургічний кабінет стоматологічної поліклініки з метою видалення 38 зуба. Яку анестезію доцільно застосувати при видаленні 38 зуба?

- a. Торусальна**
- b. Туберальна
- c. Плексуальна
- d. Інфільтраційна
- e. Мандибулярна

4852. Хвора звернулася до хірурга зі скаргами на рухливість зубів. Після об'єктивного огляду та аналізу рентгенограми встановлено діагноз: генералізований пародонтит 1-2 ступеня. Які зуби, уражені пародонтитом, підлягають видаленню?

- a. Зуби з 2-3 ступенем рухливості**
- b. Зуби з болісною перкусією
- c. Зуби, вражені карієсом
- d. Зуби з 1 ступенем рухливості
- e. Інтактні зуби

4853. До медпункту звернулись мама з донькою 11-ти років. Зі слів матері, дівчинка, граючись, впала на вулиці. Лікар встановив, що у пацієнтки ізольоване механічне ушкодження м'яких тканин щічної ділянки з порушенням цілісності шкіри. Встановіть діагноз:

- a. Рана
- b. Садно**
- c. Синець
- d. Забиття
- e. Гематома

4854. Хвора із різаною раною щічної області звернулася до лікаря. Отримала побутову травму 4 доби тому, по медичну допомогу не зверталася. Об'єктивно: загоєння проходить шляхом поступового заповнення ранової порожнини, що містить гній, грануляційною тканиною з подальшими епітелізацією й утворенням рубця. Який вид загоєння має місце?

- a. Вторинний натяг**
- b. Комбінований
- c. Первинний і третинний натяг
- d. Третинний натяг
- e. Первинний і вторинний натяг

4855. У зв'язку з тим, що у хворого мілкий присінок рота та беззуба нижня щелепа, було проведено операцію - переміщення слизово-окістного клаптя з альвеолярного гребеня до тіла щелепи з фіксацією клаптя пелотом протеза. За якою методикою проведено поглиблення присінку порожнини рота?

- a. За Траунер**

- b. За Рерман
- c. За Казаньяном
- d. За Тіршем

**e. За Румпелем**

4856. Дівчинці 7-ми років проведена провідникова анестезія 2% розчином ультракаїну з приводу видалення 16 зуба. Алергологічний анамнез не обтяжений. Після проведення знеболювання пацієнтка відзначила слабкість, виникли блідість шкірних покривів, ціаноз, нудота. АТ значно знизився. Свідомість збережена. Який попередній діагноз?

a. Запаморочення

**b. Колапс**

- c. Алергічна реакція на анестетик
- d. Анафілактичний шок
- e. Больовий шок

4857. Хлопчику 10-ти років під час лікування пульпіту методом вітальної екстирпації було проведено знеболення. Через декілька хвилин хворий відчув свербіж шкіри, відчуття страху, нудоту, гострий біль за грудниною. Відмічається блідість шкіри, холодний піт, набряк слизової оболонки по типу Квінке. Пульс частий, слабкого наповнення. Свідомість збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Набряк Квінке

b. Колапс

**c. Анафілактичний шок**

- d. Напад епілепсії
- e. Непритомність

4858. До лікаря-стоматолога хірурга звернулися батьки 17-річного підлітка зі скаргами на новоутворення на верхній губі зліва, яке з'явилося кілька місяців тому. Об'єктивно: бородавкоподібне розростання на ніжці, чітко відмежоване від оточуючих тканин. Поверхня горбиста, крупнозерниста, за своїм виглядом нагадує "цвітну капусту". Який попередній діагноз?

a. -

b. Шкірний ріг

c. Фіброма

**d. Папілома**

e. Бородавчастий передрак

4859. Пацієнт 42-х років звернувся у клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 34, 35, 36, 43, 16 зуби. На етапі обстеження проводиться отримання альгінатних відбитків для виготовлення діагностичних моделей. Які засоби використовуються для знезараження таких відбитків?

a. Стериліум

b. 3% розчин гіпохлориду натрію

c. 3% перекис водню

d. 10% перекис водню

**e. 0,5% розчин гіпохлориду натрію**

4860. Хвора 36-ти років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: на жувальній і мезіальній поверхнях 46 зуба каріозна порожнина, міжзубний контакт порушений. Планується виготовлення вкладки. До якого класу за класифікацією Блека відноситься дана порожнина?

**a. 2**

- b. 4
- c. 1
- d. 5
- e. 3

4861. Хворий 45-ти років звернувся у клініку ортопедичної стоматології у зв'язку з неможливістю закрити рот. Під час проведення комп'ютерної томографії не виявлено контакту між суглобовими поверхнями СНЩС. Який діагноз можна поставити?

a. Повний вивих суглобової головки

- b. Деформуючий артроз
- c. Анкілоз
- d. Хронічний артрит
- e. Підвивих суглобової головки

4862. Хворий 25-ти років, кореспондент, скаржиться на мимовільний нападopodobний біль в лівій скроні. Біль спонтанно виникає ввечері. Інколи біль виникає при нахилі голови, при злетах та посадках літака. Об'єктивно: всі зуби інтактні. Оголення шийок 24 і 36 зубів. Перкусія 24 дає слабковиразний біль. Для встановлення діагнозу необхідно провести таке дослідження:

- a. Діагностична блокада II гілки n.V
- b. Діафаноскопія
- c. ЕОД зубів лівої половини обох щелеп
- d. Термодіагностика 24 і 36

e. Рентгенографія зубів лівої половини обох щелеп

4863. Хворий 25-ти років, кореспондент, скаржиться на мимовільний нападopodobний біль в лівій скроні. Біль спонтанно виникає ввечері. Інколи біль виникає при нахилах голови, при злетах літака. Об'єктивно: всі зуби інтактні; оголення шийок 24 і 36 зубів. Перкусія 24 дає слабковиразний біль. На рентгенограмі 24 в центральній частині коронкової порожнини визначається дентинової щільності утворення 0,5х0,5 мм. Запропонуйте метод лікування:

- a. Курс новокаїнової блокади з вітаміном B1
- b. Електрофорез з йодидом калію в проекції верхівки 24
- c. Ремінералізуюча терапія пришийкових ділянок 24 і 36

d. Вітальна екстирпація пульпи 24

e. Вітальна ампутація 24

4864. У пацієнта 19-ти років, що очікував прийому стоматолога, раптово почався напад: обличчя стало багровим, з рота почала виділятися кров'яниста піна (прикушений язик), зіниці широкі, не реагують на світло, з'явилися тонічні, а потім клонічні судоми, що спинилися спонтанно, після чого він заспокоївся та швидко заснув. Що трапилось з хворим?

- a. Симпатоадреналова криза
- b. Синдром Морган'ї-Адамса-Стокса
- c. Тромбоемболія легеневої артерії

d. Напад епілепсії

e. Спазмофілія

4865. Постраждалий доставлений у приймальне відділення після ДТПу непритомному стані у положенні на спині. Відмічається синюшність шкірних покривів, утруднене дихання, блідість слизових оболонок, у порожнині рота згустки крові. Встановлено діагноз: двобічний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням фрагментів. Яка асфіксія виникла у постраждалого?

a. Аспіраційна

- b. Клапанна
- c. Обтураційна
- d. Дислокаційна**
- e. Стенотична

4866. Постраждалий доставлений у приймальне відділення після ДТПу непритомному стані у положенні на спині. Відмічається синюшність шкірних покривів, вкрай утруднене дихання, блідість слизових оболонок, у порожнині рота згустки крові. Встановлено діагноз: двобічний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням фрагментів. Як потрібно транспортувати постраждалого?

- a. Лежачи на животі на твердих ношах**
- b. Сидячи з запрокинутою головою
- c. Лежачи на боці на м'яких ношах
- d. Сидячи з повітроводом у верхніх дихальних шляхах
- e. Лежачи на боці на твердих ношах

4867. Постраждалий доставлений у приймальне відділення після ДТПу непритомному стані у положенні на спині. Відмічається синюшність шкірних покривів, вкрай утруднене дихання, блідість слизових оболонок, у порожнині рота згустки крові. Встановлено діагноз: двобічний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням фрагментів. Які потрібні заходи попередження ускладнення поранення у постраждалого?

- a. Накладання трахеостоми та штучна вентиляція легень
- b. Фіксація язика до коміра одягу постраждалого
- c. Фіксація нижньої щелепи та язика за допомогою стандартної праці Ентіна**
- d. Видалення сторонніх тіл із порожнини рота
- e. Висічення клаптів травмованої слизової оболонки

4868. В шпиталь поступив поранений 19-ти років, з діагнозом: мінно-вибухове поранення, відкритий перелом нижньої щелепи у ділянці лівого кута зі зміщенням відламків, рвано-забита рана лівої підщелепної ділянки. Стан середньої тяжкості, пульс 80/хв., АТ- 110/80 мм рт.ст. Яке знеболювання необхідно обрати для виконання первинної хірургічної обробки рани?

- a. Нейролептаналгезія
- b. Внутрішньовенний наркоз
- c. Ендотрахеальний наркоз**
- d. Провідникове знеболювання на фоні премедикації
- e. Провідникове знеболювання

4869. У дитини 5-ти років після екстирпації пульпи з 74 зуба з приводу загостреного хронічного пульпіту виникла кровотеча. Дитина страждає на хворобу Віллебранда. Які дії хірурга-стоматолога з метою зупинки кровотечі?

- a. Госпіталізувати дитину у щелепно-лицеве відділення
- b. Тампонувати комірку з епсилонамінокапроновою кислотою
- c. Тампонувати комірку гемостатичною губкою
- d. Госпіталізувати дитину у гематологічне відділення**
- e. Накласти шви на слизову оболонку

4870. До стоматолога звернулися батьки 9-річної дитини зі скаргами на збільшення лімфовузлів шиї праворуч. При огляді в правій підщелепній, шийній, надключичній та підключичній ділянках пальпуються збільшені до 2-2,5 см в діаметрі лімфатичні вузли, неболючі, не спаяні між собою та зі шкірою (симптом "картоплі в мішку"). Батьки відмічають стомлюваність дитини та нічне пітіння. Призначте доцільні додаткові обстеження:

- a. Проба Пірке або Манту
- b. КТ шийного відділу хребта
- c. Клінічні аналізи крові та сечі
- d. Пункційна біопсія лімфатичних вузлів**
- e. Реакція Вассермана

4871. В новому мікрорайоні великого міста відкривають стоматологічну поліклініку з ортопедичним відділенням на 5 посад лікарів-стоматологів ортопедів. Чи потрібна посада завідуючого відділенням?

- a. Так, на 1,0 ставки**
- b. Не потрібна
- c. Так, на 1,5 ставки
- d. Визначають старшого лікаря на добровільних засадах
- e. Так, на 0,5 ставки

4872. Медична комісія проводить диспансеризацію пацієнтів, які тривалий час мешкали у радіаційно забрудненій місцевості. З метою найбільш швидкого виведення з організму радіонуклідів надають рекомендації щодо раціонального харчування. Які продукти, що містять значну кількість пектинів, необхідно збільшити в раціоні харчування?

- a. Мясні продукти
- b. Молочні продукти
- c. Хлібобулочні вироби
- d. Овочі та фрукти**
- e. Макаронні вироби

4873. Пацієнтка 48-ми років скаржиться на біль під час прийому їжі та холодної води в 27 зубі. Біль зникає після усунення подразників. Об'єктивно: в 27 глибока каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Зондування болісне по всьому дну. Перкусія безболісна. Термодіагностика - біль зникає після усунення подразника. ЕОД- 16 мкА. Поставте діагноз:

- a. Гострий середній карієс
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Гіперемія пульпи
- d. Гострий глибокий карієс**
- e. Гострий обмежений пульпіт

4874. Хворий 44-х років звернувся для видалення зруйнованого 24 зуба. Об'єктивно: обличчя симетричне, коронка 24 зуба зруйнована на 2/3, перкусія безболісна. Слизова оболонка ясен навколо зуба без змін. Рентгенографічно: рівномірне розширення та потовщення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту 24
- b. Хронічний гангренозний періодонтит 24
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит 24
- d. Хронічний гранулематозний періодонтит 24
- e. Хронічний фіброзний періодонтит 24**

4875. На полі бою знайдено пацієнта 19-ти років з дислокаційною асфіксією. На якому етапі медичної евакуації пацієнту буде надана медична допомога?

- a. На полі бою**
- b. В спеціалізованому госпіталі
- c. МПП

- d. МПБ
- e. ОМедБ

4876. Жінка віком 36-ти років, перебуваючи в нетверезому стані, 4 години тому отримала побутову травму. Була доставлена до щелепно-лицевого відділення. Після обстеження встановлено попередній діагноз: наскрізна глибока різана рана бічної поверхні обличчя з пошкодженням навколоротової ділянки та привушної слинної залози. Рана зіяє. Зіяння рани зумовлене:

- a. Глибиною пошкодження
- b. Наявністю мімічних м'язів**
- c. Особливостями іннервації обличчя
- d. Сполученням з порожниною рота
- e. Наявністю жувальних м'язів

4877. До щелепно-лицевого відділення доставлено хворого зі скаргами на неможливість закрити рота. Стан виник під час відкушування яблука. Об'єктивно: обличчя хворого виражає переляк, рот широко відкритий, підборіддя зміщене вліво, відзначається витікання слини. Під час пальпації через зовнішній слуховий прохід рухи правої суглобової головки відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вивих правого СНЩС**
- b. Гострий артрит СНЩС
- c. Двобічний вивих СНЩС
- d. Больова дисфункція СНЩС
- e. Перелом гілки нижньої щелепи

4878. У пацієнта діагностовано фібропапілому шкіри обличчя. Який метод лікування необхідно застосувати?

- a. Медикаментозний
- b. Комбінований
- c. Променевий
- d. Фізіотерапевтичний
- e. Хірургічний**

4879. Пацієнту 20-ти років під час препарування каріозної порожнини випадково перфорували дно пульпової камери та оголили ріг пульпи. В ділянці дна каріозної порожнини видно крапкоподібний отвір, який оточений обідком білого предентину. Крізь перфоровану ділянку просвічується рожева пульпа, її зондування різко болісне. Яке лікування слід провести пацієнту?

- a. Вітальна екстирпація
- b. Вітальна ампутація
- c. Біологічний метод**
- d. Девітальна ампутація
- e. Девітальна екстирпація

4880. Жінка 37-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на швидкоминучий біль від солодкого в зубі. Об'єктивно: виявлена неглибока каріозна порожнина в межах емалі. Дно і стінки шорсткі при зондуванні, термопроба негативна. Встановіть діагноз:

- a. Гіпоплазія емалі
- b. Ендемічний флюороз
- c. Гострий поверхневий карієс**
- d. Гострий середній карієс
- e. Хронічний середній карієс



4881. Пацієнт 24-х років звернулася в стоматологічний кабінет зі скаргами на наявність крейдоподібних плям на зубах в фронтальній ділянці. Об'єктивно: на 13, 12, 11, 21, 22, 23 зубах - крейдоподібні плями, між якими є ділянки здорової незміненої емалі. Поверхня плям шорстка, термопроба негативна. Дитинство проводив в місцевості з вмістом фтору в питній воді - 1,8 мг/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний поверхневий карієс
- b. Ендемічний флюороз**
- c. Гіперплазія емалі
- d. Гіпоплазія емалі
- e. Гострий поверхневий карієс

4882. Дівчинка 14-ти років звернулася із скаргами на затримку їжі в зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: в 36 зубі на жувальній поверхні - каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину з широким входним отвором. Дентин щільний, пігментований. Зондування дна та стінок безболісне. Перкусія зуба безболісна. Термодіагностика чутлива, біль швидко минає після усунення подразника. Дитина за станом здоров'я належить до I групи. Визначте діагноз:

- a. Хронічний середній карієс
- b. Гострий глибокий карієс
- c. Хронічний глибокий карієс**
- d. Хронічний простий пульпіт
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

4883. Хворому 68-ми років виготовляють часткові знімні протези. На етапі перевірки конструкції протезів спостерігається горбково-горбковий контакт у бічних ділянках та сагітальна щілина у фронтальній. Яку помилку допустив лікар?

- a. Зафіксована передня оклюзія**
- b. Неправильна побудова протетичної площини
- c. Завищена висота ЦО
- d. Занижена висота ЦО
- e. Зафіксована бічна оклюзія

4884. Пацієнту 80-ти років показано виготовлення часткового знімного протеза на нижню щелепу. Як проходить його межа в ділянці природних зубів?

- a. Доходить до рівня шийок зубів
- b. Проходить нижче рівня шийок зубів
- c. Перекриває коронки на 1/3 висоти
- d. Перекриває коронку на всю висоту
- e. Перекриває коронки на 2/3 висоти**

4885. Хвора 52-х років звернулася в клініку з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція часткового знімного пластинкового протеза. Який матеріал необхідно застосувати для окантування краю індивідуальної ложки?

- a. Віск
- b. Гіпс
- c. Ортокор**
- d. Сіласт
- e. Стенс

4886. Хворий 46-ти років, викладач, звернувся зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи, що утруднює відкушування їжі. Об'єктивно: безперервний зубний ряд, рухомість фронтальних зубів II

ступеня. Рентгенологічно: кореневі канали 32, 31, 41, 42 прямі, запломбовані. Який засіб стабілізує фронтальні зуби зі збереженням естетичного вигляду?

- a. Знімна багатоланкова шина для фронтальних зубів
- b. Шина з амбразурними кламерами
- c. Шина з напівкоронок
- d. Шина Мамлока**
- e. Коронково-ковпачкова шина

4887. Хвора скаржиться на гострий, мимовільний, нападоподібний біль, майже без періоду інтермісій, з іррадіацією в скроню; біль трохи слабшає від холодної води. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина в 26 зубі, яка не сполучається з порожниною зуба. Зондування різко болісне по дну каріозної порожнини, вертикальна перкусія чутлива. Встановіть попередній діагноз:

- a. Гіперемія пульпи
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Гострий гнійний пульпіт**
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

4888. Чоловік 78-ми років скаржиться на болючу виразку в порожнині рота, яка не загоюється протягом 2-х місяців. Хворий курить. Об'єктивно: на слизовій оболонці правої щоки неглибока виразка з горбистим дном, нерівними краями, розміром до 1,5 см. По периферії жовтуваті зернинки. Пальпація болісна, консистенція м'яка. Регіонарні лімфовузли збільшені, болючі, утворюють пакети. Який попередній діагноз?

- a. Туберкульозна виразка**
- b. Декубітальна виразка
- c. Сифілітична виразка
- d. Трофічна виразка
- e. Ракова виразка

4889. Хворий 32-х років скаржиться на затримку їжі та періодичний, постійний ниючий біль у зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: в 25 зубі композитна пломба, контактний пункт не відновлений. Міжзубний проміжок заповнений залишками їжі. Пародонтальна кишеня глибиною 2 мм із серозним ексудатом. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний катаральний папіліт
- b. Хронічний катаральний гінгівіт
- c. Локалізований пародонтит I ступеня**
- d. Генералізований пародонтит I ступеня
- e. Локалізований пародонтит II ступеня

4890. У хворої 48-ми років діагностований ревматоїдний артрит СНЩС. Що є характерною ознакою ревматоїдного артриту СНЩС?

- a. Зниження гостроти слуху
- b. Поєднання з артрогенною контрактурою
- c. "Тугорухомість" нижньої щелепи зранку
- d. Двобічність ураження**
- e. Наявність у анамнезі хронічної травми

4891. У пацієнта 37-ми років наявна асиметрія обличчя за рахунок припухлості привушно-жувальної ділянки справа. При пальпації - утвір щільної консистенції, без чітких меж, болючий. Кути рота й ока опущені. При намаганні надуті щоки права щока парусить. Який попередній діагноз?

- a. Центральний парез лицьового нерва
- b. Невралгія трійчастого нерва
- c. Флегмона привушно-жувальної ділянки
- d. Злоякісна пухлина привушної слинної залози**
- e. Периферичний парез лицьового нерва

4892. У пацієнта 48-ми років на слизовій оболонці щоки виявлені бородавчасті, щільні, сірувато-білі розростання, що підіймаються над прилеглими тканинами, оточені ділянками ороговіння сірувато-білого кольору, які не зішкрібаються. Встановіть попередній діагноз:

- a. Верукозна лейкоплакія**
- b. Хвороба Боуена
- c. Папіломатоз
- d. Еритроплазія Кейра
- e. Ерозивна лейкоплакія

4893. У дитини 6-ти місяців на слизовій оболонці гребеня альвеолярного відростка верхньої щелепи визначається утворення кулястої форми, м'яко-еластичної консистенції діаметром 6 мм з вмістом блакитного відтінку, що просвічується. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіброма
- b. Радикулярна кіста
- c. Папілома
- d. Гематома прорізування**
- e. Фолікулярна кіста

4894. У дитини 5,5 років виявлена відсутність усіх верхніх молярів. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Визначте тактику лікаря:

- a. Виготовити знімний пластинковий протез**
- b. Втручання не потрібні
- c. Спостерігати 1 раз на півроку до прорізування постійних зубів
- d. Спостерігати 1 раз на 3 місяці до прорізування постійних зубів
- e. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу

4895. Чоловік 45-ти років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. З анамнезу з'ясовано, що 13, 12, 11, 21, 22, 23 зуби втрачені внаслідок травми 3 місяці тому. Прикус ортогнатичний. 14, 15, 24, 25 зуби інтактні, нерухомі з високими клінічними коронками. Яку конструкцію протеза краще запропонувати пацієнту, враховуючи те, що він викладач?

- a. Пластмасовий мостоподібний протез
- b. Бюгельний протез з фіксацією на атачменах**
- c. Частковий знімний протез на верхню щелепу
- d. Порцелянові коронки, фіксовані на імплантатах
- e. Металокерамічний мостоподібний протез

4896. Пацієнт 63-х років скаржиться на множинні болісні висипання у порожнині рота, на шкірі обличчя і тулуба, підвищення температури. За 3-4 дні до висипань відзначалося печіння, а потім різкий біль, що нагадує простріл. Пацієнт приймає цитотоксичні препарати з приводу лейкемії. При огляді на червоній облямівці і слизовій оболонці губ, язика і щоки справа виявлені множинні афти, розташовані у вигляді ланцюжка, з обідками гіперемії, не схильні до злиття, різко болісні при пальпації. На шкірі обличчя справа визначаються еритематозні плями, везикули і ерозії. Поставте попередній діагноз:

- a. Токсико-алергічний дермато-стоматит**

- b. Вторинний сифіліс
- c. Хронічний рецидивуючий герпес
- d. Оперізувальний лишай**
- e. Багатоформна ексудативна еритема

4897. У пацієнта 34-х років постійні ниючі болі у зубі, що посилюються під час накушування. Тиждень тому зуб лікований з приводу глибокого карієсу. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба пломба, перкусія болісна, супраконтакт у ділянці 36. На рентгенограмі - періодонт без змін. Яка помилка була допущена під час пломбування 36 зуба?

- a. Пломба, що завищує прикус**
- b. Порушення крайового прилягання
- c. Пломбування без лікувальної прокладки
- d. Ізолююча прокладка виходить за межі емалево-дентинного сполучення
- e. Пломбування без ізолюючої прокладки

4898. Пацієнт 35-ти років скаржиться на постійний біль в 24 зубі, що посилюється при накушуванні. Об'єктивно: на жувальнодистальній поверхні 24 зуба виявлена глибока каріозна порожнина, заповнена залишками їжі. Зондування дна каріозної порожнини безболісне, реакція на температурні подразники безболісна. Перкусія 24 зуба різко болюча. На рентгенограмі: периапікальні тканини в ділянці верхівок коренів 24 зуба - без патологічних змін. Який найімовірніший діагноз?

- a. Загострений хронічний періодонтит
- b. Гострий серозний періодонтит**
- c. Гострий гнійний пульпіт
- d. Гострий гнійний періодонтит
- e. Гострий дифузний пульпіт

4899. Хворий 22-х років скаржиться на рвучий, пульсуючий, постійний наростаючий біль у зубі на лівій верхній щелепі. Зуб болить 4-ту добу. Об'єктивно: у 26 зубі глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування безболісне. Перкусія різко болісна. Зуб рухливий. Пальпація перехідної складки у ділянці 26 зуба болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Гострий обмежений пульпіт
- c. Гострий серозний періодонтит
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Гострий гнійний періодонтит**

4900. Пацієнту 27-ми років був встановлений попередній діагноз: гострий гнійний одонтогенний синусит верхньощелепної пазухи. Який з променевих методів дослідження слід вважати найбільш інформативним для даної клінічної ситуації?

- a. Комп'ютерна томографія**
- b. Панорамний знімок
- c. —
- d. Прицільний знімок
- e. Рентгенографія

4901. Хворому 35-ти років два дні тому під місцевою анестезією проводилось лікування карієсу 27, 28 зубів. Після відвідування лікаря, хворий виявив незначну припухлість у скроневої ділянці зліва. Впродовж наступного дня температура підвищилася до 38,5°C. Об'єктивно: набряк скроневої і навколоушно-жувальної ділянок зліва (симптом "пісочного годинника"), набряк повік лівого ока.

Відкриття рота до 0,5 см, болісне. Пальпація скроневої ділянки безболісна. За горбом верхньої щелепи зліва визначається різко болісний інфільтрат, слизова оболонка у цій ділянці гіперемована, набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Абсцес скроневої ділянки зліва
- b. —
- c. Абсцес підчонаюмкової ділянки зліва
- d. Флегмона підскроневої ямки зліва
- e. Флегмона підскроневої і крилопіднебінної ямок зліва

4902. Пацієнтка 22-х років звернулася зі скаргами на наявність білих плям на передніх зубах верхньої щелепи. Плями помітила два тижні тому. Об'єктивно: в 12, 11, 21, 22 зубах на вестибулярних поверхнях в пришийковій ділянці гладкі крейдоподібні плями з нечіткими контурами. Перкусія і реакція на холод безболісні. Забарвлюються 2% розчином метиленового синього в блакитний колір. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий поверхневий карієс
- b. Гіоплазія емалі
- c. Кислотний некроз
- d. Гострий початковий карієс
- e. Клиноподібні дефекти

4903. Жінка 45-ти років скаржиться на напади нестерпного болю у лівій половині обличчя тривалістю 1-2 хвилини. Напади провокуються жуванням. Захворіла два місяці тому після переохолодження. Об'єктивно: пальпаторна болючість у точках виходу трійчастого нерва зліва. Дотик біля крила носа зліва спричиняє черговий напад з тонічною судомою м'язів обличчя. Назвіть патологію:

- a. Невралгія III гілки трійчастого нерва
- b. Невралгія I гілки трійчастого нерва
- c. Невралгія II гілки трійчастого нерва
- d. Неврит трійчастого нерва
- e. Неврит лицевого нерва

4904. У хворого 22-х років слизова оболонка ретромолярної області набрякла, гіперемована, 38 зуб покритий каптуром, з-під якого під час пальпації виділяється гній, температура тіла - 37,5°C. Яка невідкладна допомога показана в цьому випадку?

- a. Висічення каптура
- b. Антибіотикотерапія
- c. Розсічення каптура
- d. Розсічення каптура і антибактеріальна терапія
- e. Видалення 38 зуба

4905. Чоловік 43-х років звернувся до щелепно-лицевого хірурга зі скаргами на естетичний дефект. При огляді виявлено надлишкове утворення жирової тканини в ділянці шиї та верхньої частини тулуба у вигляді коміра без чітких меж, відмічається обмежена рухомість шиї. З анамнезу відомо, що такі ж симптоми присутні у батька пацієнта. Встановіть попередній діагноз:

- a. Фіброма
- b. Лімфангіома
- c. Ліпома
- d. Нейрофіброматоз
- e. Хвороба Маделунга

4906. Чоловікові 30-ти років встановлено діагноз перелом верхньої щелепи за верхнім типом. Лінія розлому симетрична з обох боків. В яких межах може бути порушена чутливість зубів та слизової оболонки?

**a. Чутливість може не порушуватись**

b. Від 13 до 23 зуба

c. Від 18 до 28 зуба

d. Від 15 до 25 зуба

e. Від 11 до 21 зуба

4907. Батьки 6-річної дитини скаржаться на наявність болю в ділянці молярів на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на дистально-контактній поверхні 54 зуба каріозна порожнина в межах розм'якшеного біляпульпарного дентину, яка не сполучається з порожниною зуба. Зондування дна безболісне, реакція на температурні подразники відсутня. Перкусія різко болюча. На набряклій, гіперемованій слизовій оболонці проекції коренів 54 зуба визначається нориця. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гнійний пульпіт

b. Гострий серозний періодонтит

**c. Загострення хронічного періодонтиту**

d. Гострий гнійний періодонтит

e. Пульпіт, ускладнений періодонтитом

4908. У дитини 11-ти років виявлено протрузію верхніх фронтальних зубів, тремі і діастема між ними. Для лікування даної патології можна використати апарати:

a. Мершона

**b. Осадчого**

c. Френкеля III типу

d. Брюкля

e. Василенко