

1. Під час підготовки до протезування в пацієнта віком 38 років виявлено перфорацію дна пульпової камери в ділянці біфуркації коренів зуба 46. Об'єктивно спостерігається: зубний ряд безперервний, зуб 46 стійкий, пародонтальних кишень у цій ділянці не виявлено. На рентгенограмі кореневі канали зуба 46 запломбовано на всю довжину, патологічних змін у періапікальній ділянці коренів не виявлено. У ділянці біфуркації коренів зуба 46 незначна резорбція верхівки міжкореневої перегородки. Який вид зубозберігальної операції показано в цьому разі?

- a. Резекція
- b. Коронаро-радикулярна сепарація
- c. Реплантація
- d. Гемісекція
- e. Ампутація

2. Чотирнадцятирічний хлопець скаржиться на біль у горлі, нежить, підвищення температури тіла до 38-39^oC, що спостерігається протягом 5-ти днів. Під час обстеження виявлено ознаки катарального стоматиту, тонзиліту, фарингіту, збільшення лімфатичних вузлів уздовж грудино-ключично-соскоподібного м'яза у вигляді ланцюга, які під час пальпації рухомі та малоболісні. Піднебінні мигдалини різко гіперемовані, укриті нальотом, що легко знімається. Який попередній діагноз?

- a. Герпетична ангіна
- b. Дифтерія
- c. Скарлатина
- d. Гострий кандидозний стоматит
- e. Інфекційний мононуклеоз

3. Дев'ятирічному хлопчику встановлено діагноз повний вивих зуба 21. З анамнезу відомо: після травми минуло 20 год, дитина хворіє на цукровий діабет. Виберіть доцільну лікувальну тактику.

- a. Пломбування кореневого каналу амальгамою, реплантація, фіксація зуба
- b. Зуб не підлягає реплантації та збереженню
- c. Пломбування кореневого каналу пастою, що містить кальцій, реплантація, фіксація зуба
- d. Реплантація, фіксація зуба з наступним спостереженням
- e. Резекція верхівки кореня, реплантація, фіксація зуба

4. Пацієнт віком 35 років перебуває на лікуванні у відділенні щелепно-лицевої хірургії з діагнозом гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи. Для контролю якості лікування та визначення подальшої тактики планується проведення контрольного рентгенологічного обстеження. У які терміни від початку захворювання можна виявити перші ознаки деструкції кісткової тканини на рентгенограмі?

- a. Через місяць
- b. Через 2-3 дні
- c. Через 4-5 днів
- d. До кінця 2-го тижня
- e. Через тиждень

5. Батьки десятирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога для санації порожнини рота дитини. Під час огляду виявлено глибокі відкриті фісури зубів 14 та 24, емаль яких слабомінералізована, щільна. КПВ+КП=2+3=5. Значення індексу Green-Vermillion дорівнює 1,9. Визначте тактику лікаря-стоматолога в цьому разі.

- a. Аплікації антисептичними препаратами
- b. Інвазивна герметизація фісур
- c. Аплікації фторидвмісними препаратами
- d. Профілактичне пломбування
- e. Неінвазивна герметизація фісур

6. Жінці віком 68 років виготовляють повні знімні протези на обидві щелепи. Об'єктивно спостерігається: альвеолярні відростки щелеп незначно атрофовані, слизова оболонка помірно піддатлива. Отримані анатомічні відбитки. Який етап протезування буде наступним для цієї

пацієнтки?

- a. Виготовлення індивідуальних ложок
- b. Перевірка конструкції протезів
- c. Визначення центрального співвідношення щелеп
- d. Отримання функціональних відбитків
- e. Виготовлення воскових базисів з прикусними валиками

7. У семирічного хлопчика діагностовано загострення хронічного гранулюючого періодонтиту зуба 75. Коронка зуба 75 зруйнована на 3/4. Під час обстеження дитина поводила себе спокійно та відповідала на запитання. Хлопчик соматично здоровий. Виберіть доцільний метод знеболювання для видалення зуба в цьому разі.

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

8. У тринадцятирічного хлопчика під час лікування глибокого активного ураження карієсом зуба 25 на етапі препарування лікар-стоматолог випадково перфорував пульпову камеру в проекції рога пульпи. Яка подальша тактика лікаря-стоматолога?

- a. Запломбувати каріозну порожнину склоіономерним цементом
- b. Провести вітальну екстирпацію пульпи
- c. Провести діатермокоагуляцію пульпи
- d. Застосувати матеріал групи МТА
- e. Застосувати девіталізувальну пасту

9. Жінка віком 34 роки звернулася до лікаря-стоматолога з тримісячним хлопчиком масою тіла 3400 г (під час народження 2850 г), у якого спостерігається вроджене повне незрошення верхньої губи. Цілісність альвеолярного відростка та піднебіння збережені. Дитина народилася від другої вагітності. Пологи були затяжними, накладалися акушерські щипці. У родині чоловіка були подібні вади. Укажіть імовірну причину народження хворого хлопчика.

- a. Спадковість
- b. Гіпотрофія новонародженого
- c. Травма під час пологів
- d. Друга вагітність
- e. Вік матері

10. Жінка віком 28 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на періодичну появу нориці на яснах у ділянці проекції кореня зуба 11 та неприємні відчуття в зубі. Раніше зуб лікували з приводу хронічного періодонтиту. Двічі проводилося переліковування кореневого каналу зуба, але позитивний результат не був досягнутий. На прицільній рентгенограмі зуба 11 виявлено: кореневий канал запломбований на всю довжину, у ділянці його верхівки спостерігається вогнище рентгенологічного просвітлення розмірами до 0,8 см. Який метод лікування доцільно застосувати в цьому разі?

- a. Видалення
- b. Резекцію верхівки кореня
- c. Спостереження упродовж року
- d. Повторне ендодонтичне лікування
- e. Реплантацію

11. Пацієнтці віком 55 років планується виготовлення знімних протезів на обидві щелепи з опорою на імпланрати. Вибирається вид імплантації, необхідна кількість імпланратів та їх розташування. Використання якого додаткового метода дослідження дозволить здійснити це найефективніше?

- a. Оклюзіографія
- b. Ультразвукова деснітометрія
- c. Прицільна рентгенографія
- d. Вивчення діагностичних моделей

e. Комп'ютерна томографія

12. Жінка віком 45 років скаржиться на вивих скронево-нижньощелепного суглоба, що часто повторюється. Об'єктивно спостерігається: відсутні другі та треті моляри на обох щелепах. Діагностовано звичний вивих скронево-нижньощелепного суглоба. Який метод лікування цієї пацієнтки найдоцільніший?

- a. Повна іммобілізація рухів нижньої щелепи
- b. Міогімнастика
- c. Проведення фізіотерапевтичних процедур
- d. Масаж

e. Обмеження відкривання рота

13. У жінки віком 45 років під час рентгенологічного обстеження перед протезуванням через відсутність зубів 24, 25 виявлено деструкцію кісткової тканини невеликих розмірів із чіткими контурами в апікальній ділянці кореня зуба 23. Кореневий канал зуба 23 запломбований на 2/3 довжини негомогенным пломбувальним матеріалом, постійна композитна пломба без дефектів. Перкусія зуба безболісна, слизова оболонка альвеолярного відростка цієї ділянки звичайного кольору. Яка тактика лікаря-стоматолога щодо зуба 23?

- a. Провести повторне ендодонтичне лікування
- b. Провести курс фізіотерапії
- c. Видалити зуб
- d. Провести повторне рентгенологічне обстеження через 6 місяців
- e. Зробити резекцію верхівки кореня

14. Жінка віком 65 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність слабкоболісної виразки на слизовій оболонці язика, що виникла два-три тижні тому. З анамнезу відомо: у пацієнтки хронічна недостатність кровообігу. Об'єктивно спостерігається: на бічній поверхні язика неглибока виразка діаметром до 1 см, укрита сіро-блілим нальотом. Колір навколоїншої слизової оболонки без змін. Під час пальпації виразка м'яка, помірно болісна. Порожнина рота санована. Який вид виразки, ймовірно, виявлено в цьому разі?

- a. Сифілітична
- b. Декубітальна
- c. Ракова
- d. Туберкульозна

e. Трофічна

15. У чоловіка віком 32 роки після травмування в ДТП спостерігається обмеження відкривання рота, відчуття оніміння шкіри в підочній ділянці ліворуч, верхньої губи та крила носа, біль у лівій виличній ділянці, що посилюється під час відкривання рота. Пальпаторно визначається симптом "сходинки" по вилицево-щелепному з лівого боку. Який попередній діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II
- b. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III
- c. Перелом виличної кістки без зміщення
- d. Перелом виличної дуги

e. Перелом виличної кістки зі зміщенням

16. У пацієнта діагностовано односторонній лінійний перелом у ділянці кута нижньої щелепи. Проведено іммобілізацію шляхом накладення двощелепної назубної дротяної шини із зачіпними петлями та міжщелепною еластичною тягою. Загоєння відбувалося без ускладнень. Через який проміжок часу треба зняти шини?

- a. 7 днів
- b. 10 днів
- c. 1 місяць
- d. 3 тижні

e. 2 тижні

17. До лікаря-стоматолога звернулася чотирнадцятирічна дівчина зі скаргами на сильний тривалий біль у ділянці зуба верхньої щелепи ліворуч. Діагностовано гострий дифузний пульпіт

зуба 26. Який метод лікування найдоцільніше застосувати?

- a. Девіタルну пульпектомію
- b. Віталну пульпотомію
- c. Біологічний метод
- d. Девіタルну пульпотомію
- e. Віталну пульпектомію

18. Чоловік віком 55 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами підвищеної чутливості зубів під час вживання кислої, холодної або твердої їжі. Об'єктивно спостерігається: висота коронок зубів зменшена на 1/3, оклюзійні поверхні зубів мають плоску форму із загостреними краями емалі та оголенням щільного блискучого дентину. Який імовірний діагноз?

- a. Кліноподібні дефекти
- b. Патологічна стертість зубів
- c. Ерозія твердих тканин зубів
- d. Гіперестезія
- e. Системна гіпоплазія емалі

19. Під час огляду десятирічного хлопчика лікар-стоматолог виявив повернуті навколо осі центральні різці нижньої щелепи. Яка це аномалія?

- a. Інфраоклюзія
- b. Транспозиція
- c. Ретенція
- d. Супраоклюзія
- e. Тортоклюзія

20. Під час проведення припасовки каркаса металокерамічного мостоподібного протеза виявлено, що каркас контактує із зубами-антагоністами в положенні ЦО, доходить до уступів на опорних зубах, має товщину 0,3 мм. Яка тактика лікаря-стоматолога в цьому разі?

- a. Зішліфувати металевий каркас у ділянках контакту із зубами-антагоністами
- b. Відправити каркас на наступний лабораторний етап
- c. Визначити ділянки, що заважають накладанню мостоподібного протеза
- d. Отримати відбиток зі встановленим каркасом
- e. Допрепарувати опорні зуби, зняти робочий відбиток

21. Чоловік віком 36 років скаржиться на різкий біль у лівому СНЩС з іrrадіацією у вухо, головний біль, неможливість вживання їжі, обмеження відкривання рота. Об'єктивно спостерігається: обличчя асиметричне через набряк у ділянці лівого СНЩС, відкривання рота обмежене до 15-20 мм. Біль посилюється при мінімальних руках нижньої щелепи, пальпація суглоба викликає сильний біль. Який діагноз найімовірніший у цьому разі?

- a. Гострий артрит лівого СНЩС
- b. Хронічний артрит лівого СНЩС
- c. Артроз лівого СНЩС
- d. Анкілоз лівого СНЩС
- e. Синдром болювої дисфункції СНЩС

22. Пацієнці віком 35 років виготовляють незнімний металокерамічний мостоподібний протез. Одержано двошарові відбитки С-силіконовим матеріалом "Спідекс". Відбитки відправлені на знезараження. Який антисептичний розчин треба застосувати для їх оброблення?

- a. 70%-й розчин спирту
- b. 0,5%-й розчин перекису водню
- c. 1,5%-й розчин дновуглекислої соди
- d. 3%-й розчин хлораміну
- e. 0,5%-й розчин гіпохлориту натрію

23. Жінка віком 62 роки скаржиться на сильний нападоподібний біль у ділянці лівої половини нижньої щелепи тривалістю 1-3 хв. Біль виникає під час розмови, умивання та дотику до шкіри. Під час рентгенологічного обстеження нижньої щелепи патологічних змін кісткової тканини не виявлено. Установіть попередній діагноз.

- a. Невралгія 2-ї гілки трійчастого нерва
- b. Невралгія 3-ї гілки трійчастого нерва**
- c. Гангліоніт крилопіднебінного вузла
- d. Неврит 3-ї гілки трійчастого нерва
- e. Неврит лицевого нерва

24. Восьмирічний хлопчик 4 доби тому вдома вдарився підборіддям. Після травми з'явилася припухлість у цій ділянці, а через 2 доби посилився біль та підвищилася температура тіла. Об'єктивно спостерігається: у ділянці підпідборіддя значний набряк тканин, шкіра над ним гіперемована, ціанотична, під час пальпації виявлено болісний, щільний інфільтрат з ділянкою розм'якшення. Прикус не порушений, відкривання рота необмежене. Температура тіла 37,5^oC) Установіть попередній діагноз.

- a. Гематома підпідборідної ділянки
- b. Запальний інфільтрат тканин підпідборідної ділянки
- c. Нагноєна гематома підпідборідної ділянки**
- d. Перелом нижньої щелепи
- e. Посттравматичний набряк тканин підпідборідної ділянки

25. Жінка віком 50 років під час протезування зубів раптово поскаржилася на задишку та відчуття "скутості" у грудній клітці. У пацієнтки спостерігається свистяче дихання з подовженим видихом та кашель. Із анамнезу відомо, що такі симптоми виникають після попереднього контакту з алергенами чи повітряними іритантами. Який невідкладний стан виник у пацієнтки?

- a. Напад бронхіальної астми**
- b. Гостра дихальна недостатність
- c. Хронічне обструктивне захворювання легенів, загострення
- d. Гостра серцева недостатність
- e. Алергічний риніт

26. У пацієнта віком 63 роки із повною втратою зубів (верхня щелепа - II тип за Шредером, нижня щелепа - II тип за Келлером) спостерігається "старечча прогенія". Які фактори обумовлюють механізм її розвитку?

- a. Базальні та альвеолярні дуги рівні за ширину на верхній та нижній щелепах
- b. Базальна дуга на верхній щелепі вужча, ніж альвеолярна, а базальна дуга на нижній щелепі ширша, ніж альвеолярна**
- c. Базальні дуги вужчі, ніж альвеолярні на верхній та нижній щелепах
- d. Базальні дуги ширші, ніж альвеолярні на верхній та нижній щелепах
- e. Базальна дуга на верхній щелепі ширша, ніж альвеолярна, а базальна дуга на нижній щелепі вужча, ніж альвеолярна

27. У десятирічного хлопчика в пунктаті шийних лімфатичних вузлів виявлено клітини Пирогова-Лангханса. Який з нижченаведених діагнозів підтверджується цим клітинним складом пунктату?

- a. Актиноміоз
- b. Сифіліс
- c. Хронічний неспецифічний лімфаденіт
- d. Лімфогранулематоз
- e. Туберкульозний лімфаденіт**

28. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік віком 30 років зі скаргами на припухлість у ділянці верхньої губи. З анамнезу відомо: останні три дні турбував сильний біль у передньому верхньому зубі, що посилювався під час накушування. Об'єктивно спостерігається: асиметрія обличчя через набряк верхньої губи, носо-губна складка ліворуч згладжена. У порожнині рота перехідна складка на рівні зубів 11, 21, 22 набрякла, гіперемована, болісна під час пальпації. На рентгенограмі виявлено ознаки деструкції кісткової тканини в ділянці верхівки кореня зуба 21 діаметром 3-4 мм, кореневий канал зуба 21 запломбований на 2/3 довжини. Діагностовано гострий гнійний періостит верхньої щелепи від зуба 21. Виберіть доцільну тактику лікування.

- a. Видалення зубів 11, 21, 22, періостеотомія, протизапальна терапія

- b. Повторне ендодонтичне лікування зуба 21, протизапальна терапія
c. Видалення зуба 21, періостеотомія
d. Видалення зуба 21, періостеотомія, протизапальна терапія
e. Повторне ендодонтичне лікування зуба 21, періостеотомія, протизапальна терапія
29. Юнака шпиталізовано після ДТП із травмою м'яких тканин правої привушно-жуvalnoї ділянки. У пацієнта не закривається праве око, опущений кут рота праворуч. Ушкодження якої анатомічної структури призвело до появи цих симптомів?
- a. Мімічних м'язів
b. Лицевого нерва
c. Вивідної протоки привушної слинної залози
d. Капсули привушної слинної залози
e. Паренхіми привушної слинної залози
30. З якою метою використовують алмазні бори з червоним маркуванням?
- a. Універсальне застосування
b. Для попереднього полірування пломб із композиту
c. Для фінішного полірування композитних пломб
d. Для розкриття каріозних порожнин
e. Для швидкого видалення тканин зуба
31. Пацієнту проводять ендодонтичне лікування зуба 11 через загострення хронічного пульпіту. Лікар-стоматолог провів інструментальне та медикаментозне оброблення кореневого каналу. Для пломбування каналу планується застосувати методику гарячої вертикальної конденсації гутаперчі. Виберіть інструмент для конденсації філера.
- a. Плагер
b. К-файл
c. Спредер
d. Гутаконденсор
e. Коренева голка
32. Лікар-стоматолог-ортопед, який має стаж роботи 7 років 6 місяців, відповідно до професійного стандарту, одержав I кваліфікаційну категорію. Яким має бути стаж роботи згідно із затвердженими нормативами для наступної атестації?
- a. 15 років
b. 9 років
c. 12 років
d. 10 років
e. 8 років
33. Мати тримісячної дівчинки скаржиться на періодичне попадання їжі в порожнину носа дитини під час годування. Під час огляду виявлено щілинний дефект в межах м'якого піdnебіння. Установіть попередній діагноз.
- a. Комбіноване незрошення піdnебіння
b. Ізольоване повне незрошення твердого та м'якого піdnебіння
c. Ізольоване приховане незрошення піdnебіння
d. Ізольоване часткове незрошення м'якого піdnебіння
e. Ізольоване часткове незрошення твердого та м'якого піdnебіння
34. Батьки дванадцятирічного хлопчика скаржаться на наявність білих плям на передніх зубах верхньої щелепи в дитини, що з'явилися пів року тому, чутливість зубів від хімічних подразників. Під час огляду на вестибулярних поверхнях у пришикових ділянках зубів 13, 12, 11, 21, 22, 23 виявлено крейдоподібні плями, емаль над якими втратила бліск, шорстка під час зондування. Яким буде попередній діагноз?
- a. Початкове неактивне ураження карієсом
b. Флюороз зубів
c. Середнє активне ураження карієсом
d. Початкове активне ураження карієсом

е. Системна гіпоплазія емалі

35. Пацієнту віком 24 роки вперше діагностовано слинокам'яну хворобу з локалізацією каменя в протоці піднижньощелепної слинної залози. Виберіть найдоцільнішу тактику лікування.

a. Видалення каменя

b. Літотрипсія

c. Медикаментозне лікування

d. Операція марсупіалізація

e. Видалення слинної залози

36. Чоловік віком 44 роки звернувся до лікаря-стоматолога для санації порожнини рота. Під час огляду виявлено, що коронка зуба 17 повністю зруйнована. Після проведення додаткових методів обстеження встановлено діагноз хронічний гранулюючий періодонтит зуба 17.

Показано видалення зуба. Яку провідникову анестезію треба застосувати в цьому разі?

a. Плексуальну

b. Інфраорбітальну та палатинальну

c. Різцеву та інфраорбітальну

d. Туберальну та палатинальну

e. Торусальну

37. Чоловік віком 32 роки скаржиться на біль та важкість у правій половині обличчя, закладеність носа та густі виділення з правої половини носа, біль у зубах верхньої щелепи праворуч, підвищення температури тіла до 38°C . Об'єктивно спостерігається: передня поверхня верхньої щелепи праворуч набрякла, болісна під час пальпації. У порожнині рота виявлено зруйнований зуб 15, перкусія якого болісна. На рентгенограмі виявлено ділянку деструкції кісткової тканини з нечіткими контурами біля верхівки кореня зуба 15 та затемнення гайморової пазухи праворуч. Який імовірний діагноз?

a. Хронічний гранулюючий періодонтит

b. Гострий риногенний гайморит

c. Гострий гнійний одонтогенний гайморит

d. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи

e. Загострення хронічного періодонтиту

38. Пацієнт віком 29 років через два дні після видалення зуба 46 скаржиться на ніючий біль у ділянці альвеоли видаленого зуба. Об'єктивно спостерігається: гіперемія та набряк слизової оболонки в ділянці альвеоли, кров'яний згусток відсутній, лунка частково заповнена залишками їжі. Який попередній діагноз?

a. Гострий гнійний альвеоліт

b. Неврит альвеолярного нерва

c. Гострий серозний альвеоліт

d. Гострий гнійно-некротичний альвеоліт

e. Хронічний обмежений остеоміеліт

39. Чоловіку віком 40 років виготовляють металокерамічний мостоподібний протез для верхньої щелепи. Пацієнт з'явився на клінічний етап припасування металевого каркаса конструкції. Який матеріал треба застосувати під час корекції, щоб досягти повного припасування каркаса до опорних зубів?

a. Macy "Ортокор"

b. Базисний віск

c. Коригувальну силіконову масу

d. Копіювальний папір

e. Базову силіконову масу

40. Дев'ятирічна дівчинка скаржиться на появу болісних висипань на губах. Об'єктивно спостерігається: червона облямівка губ набрякла, гіперемована, укрита тріщинками та численними кров'янистими кірками. На шкірі навколо губ наявні дрібні пухирці з серозним вмістом, що в окремих ділянках зливаються між собою. Спостерігається мацерація та мокнуття шкіри, особливо в кутах рота. Який тип хейліту розвинувся в пацієнтки?

a. Метеорологічний

b. Екзематозний

c. Ексфоліативний

d. Атопічний

e. Актинічний

41. Під час огляду дванадцятирічної дівчинки лікар-стоматолог на медіально-контактній поверхні зуба 46 виявив каріозну порожнину в межах плащового дентину, стінки та дно якої пігментовані, щільні. Реакція на температурні подразники відсутня. Препарування зuba в ділянці емалево-дентинного з'єднання болісне. КПВ+КР=2. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал у цьому разі.

a. Силікофосфатний цемент

b. Амальгама

c. Склоіономерний цемент

d. Цинк-фосфатний цемент

e. Фотополімерний композит

42. Чоловік віком 43 роки під час видалення зuba поскаржився на різкий головний біль, запаморочення, нудоту, миготіння перед очима, відчуття жару, тремтіння в усьому тілі.

Об'єктивно спостерігається: пацієнт збуджений, гіперемія шкіри шиї та обличчя, тахікардія, АТ - 190/110 мм рт. ст. Який невідкладний стан. Ймовірно, розвинувся в пацієнта?

a. Напад стенокардії

b. Анафілактичний шок

c. Гіпертонічний криз

d. Інфаркт міокарда

e. Гостре порушення мозкового кровообігу

43. Чотирнадцятирічний хлопчик, проводячи досліди на уроці хімії, отримав травматичний опік обличчя. Об'єктивно спостерігається: на місці пошкодження шкіра зневоднена, укрита щільним сухим струпом з чіткими межами та смugoю гіперемії по периферії, струп заглиблений у шкіру. Назвіть найімовірніший травматичний агент.

a. Лужний

b. Променевий

c. Кислотний

d. Сольовий

e. Термічний

44. Пацієнту віком 58 років з дефектом нижнього зубного ряду лікар-стоматолог виготовляє бюгельний протез. Під час планування конструкції кламерів їх жорсткі елементи розташували в зоні між оклюзійною поверхнею та межовою лінією опорного зuba. У якій зоні має розміщуватися опорна частина опорно-утримувального кламера?

a. Оклюзійній

b. Нейтральний

c. Ретенційній

d. Гінгівальний

e. Клапанній

45. Чоловік віком 37 років скаржиться на наявність на червоній облямівці нижньої губи білястої плями. Об'єктивно спостерігається: на тлі візуально незміненої червоної облямівки нижньої губи посередині між кутом рота і серединною лінією ділянка ураження сірувато-білого кольору, неправильної (полігональної) форми, 7x4 мм, що ледь западає відносно рівня червоної облямівки. Поверхня її вкрита дрібними щільно прикріпленими лусочками. Під час пальпації не виявлено ущільнення основи ураження, а при бічній пальпації ураження відчувається поверхневе ущільнення. Регіонарні лімфовузли - без змін. Який попередній діагноз?

a. Червоний плоский лишай

b. Обмежений передраковий гіперкератоз

c. Лейкоплакія, плоска форма

d. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті

e. Рак нижньої губи

46. Який кут бічного суглобового шляху встановлено в середньоанатомічному артикуляторі?

- a. 110°
- b. 40°
- c. 23°
- d. 17°
- e. 33°

47. Під час ендодонтичного лікування зуба 26 з приводу хронічного гранулюючого періодонтиту лікар-стоматолог провів іригацію кореневих каналів антисептиком, що має здатність проникати в структури біоплівок, руйнувати їх та викликати розчинення органічних тканин. Який антисептик застосував лікар?

- a. Розчин фурациліну
- b. Розчин хлоргексидину
- c. Фізіологічний розчин
- d. Розчин перекису водню
- e. Розчин гіпохлориту натрію

48. Пацієнту віком 57 років із відсутністю бічних зубів на верхній щелепі виготовляють частковий знімний пластинковий протез. Прикус за ортогнатичним типом. На яку висоту з піднебінного боку базис протезу має перекривати коронки фронтальних зубів?

- a. На всю висоту коронок
- b. До рівня шийок
- c. На $1/3$ висоти коронок
- d. На $1/2$ висоти коронок
- e. На $2/3$ висоти коронок

49. На прийом до лікаря-стоматолога-хірурга звернувся пацієнт, якому показано видалення зуба. Для виконання цієї маніпуляції лікар вибрав S-подібні щипці без шипів на щічках. Який зуб буде видаляти лікар?

- a. 17
- b. 14
- c. 26
- d. 41
- e. 34

50. Батьки п'ятирічної дівчинки скаржаться на різке підвищення температури тіла в дитини до 39°C , слабкість, біль у горлі, відмову від їжі, висип на тілі. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка порожнини рота суха, язик яскраво-червоного кольору з набряклими сосочками, слизова оболонка мигдаликів, піднебінних дужок та м'якого піднебіння різко гіперемована. Визначається підщелепний лімфаденіт. На шкірі обличчя та шиї,крім носогубного трикутника, виявлено яскраво-червоний дрібний висип, що місцями зливається. Установіть попередній діагноз.

- a. Кір
- b. Інфекційний мононуклеоз
- c. Дифтерія
- d. Скарлатина
- e. Гострий псевдомембранозний кандидоз

51. Чоловік віком 50 років скаржиться на новоутворення в лівій половині лобної ділянки, що з'явилося 2 місяці тому та повільно збільшується. Новоутворення щільно-еластичне, має округлу форму, рухоме, безболісне. Шкіра над ним у кольорі не змінена, на поверхні визначається крапкова втягнутість, з якої виділяються білуваті маси з неприємним запахом. Установіть попередній діагноз.

- a. Атерома
- b. Кератоакантома
- c. Ліпома

- d. Екзофітна форма раку шкіри
- e. Фіброма

52. Пацієнту віком 26 років лікар-стоматолог встановив діагноз: середнє неактивне ураження карієсом зуба 24. Який метод знеболювання найдоцільніше застосувати під час лікування в цьому разі?

- a. Інгаляційний наркоз
- b. Аплікайційну анестезію
- c. Провідникову анестезію
- d. Неінгаляційний наркоз
- e. Інфільтраційну анестезію

53. Юнак віком 20 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на косметичний дефект переднього верхнього зуба. Під час огляду на вестибулярній поверхні зуба 22 виявлено крейдоподібну пляму. Яке з додаткових методів обстеження буде найінформативнішим у цьому разі для проведення диференційної діагностики та встановлення діагнозу?

- a. Холодова проба
- b. Електроодонтометрія
- c. Люмінесцентна діагностика
- d. Забарвлення 2% розчином метиленового синього
- e. Рентгенографія

54. Чоловік віком 28 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у зубі нижньої щелепи ліворуч під час вживання солодкого, що зникає відразу після усунення подразника. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні зуба 34 каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором, виповнена м'яким слабко пігментованим дентином. Зондування дна болісне, сполучення з пульповою камерою не визначається. Терmodіагностика позитивна, короткотривала. Який імовірний діагноз?

- a. Глибоке активне ураження карієсом
- b. Гострий обмежений пульпіт
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Середнє активне ураження карієсом

55. Під час огляду отриманого із зуботехнічної лабораторії готового повного знімного пластинкового протеза лікар-стоматолог виявив наявність характерного "мармурового" малюнка у вигляді білуватих розводів на поверхні та в товщі базисної пластмаси, з якої виготовлено протез. Яка ймовірна причина їх появи?

- a. Недостатній тиск на пластмасове тісто під час полімеризації
- b. Недостатня кількість пластмасового тіста під час пакування
- c. Недостатнє полірування протеза
- d. Недостатня кількість мономера в пластмасовому тісті під час пакування
- e. Порушення температурного режиму полімеризації

56. Дворічна дівчинка перебуває на лікуванні з приводу гострого герпетичного стоматиту важкої форми. Період згасання хвороби. Якими лікарськими засобами для місцевого оброблення слизової оболонки порожнини рота треба доповнити арсенал препаратів саме в цей період?

- a. Знеболювальними
- b. Протеолітичними ферментами
- c. Противірусними
- d. Кератопластичними
- e. Антисептиками

57. Дівчині віком 15 років лікар-стоматолог встановив попередній діагноз: локалізований пародонтит. Який інструмент треба застосувати для вимірювання глибини пародонтальних кишень?

- a. Пародонтологічний зонд

- b. Гудзиковий зонд
- c. Ендодонтичну лінійку
- d. Кюрета Gracey
- e. Пародонтологічний ніж

58. Батьки п'ятимісячного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на плаксивість та відмову дитини від уживання їжі, підвищення температури тіла до $37,3^{\circ}\text{C}$, почервоніння ясен. Під час огляду виявлено яскраво гіперемовані з ділянками ціанозу набряклі ясна фронтальної частини нижньої щелепи. Установіть найімовірнішу причину запалення ясен.

- a. Прорізування зубів
- b. Скарлатина
- c. Інфекційний мононуклеоз
- d. Гострий кандидоз
- e. Герпетична інфекція

59. Батьки трирічної дівчинки скаржаться на появу в дитини болісних висипань на губах та відмову від уживання їжі, підвищення температури тіла до 38°C . Під час огляду на шкірі навколо ротової ділянки виявлено до 10-ти дрібних пухирців з прозорим вмістом. На слизовій оболонці губ спостерігається декілька ерозій округлої форми, діаметром 1-3 мм. Визначаються гострий катаральний гінгівіт та підщелепний лімфаденіт. Виберіть засоби для етіотропного лікування.

- a. Протигрибкові
- b. Противірусні
- c. Антибіотики
- d. Протизапальні
- e. Антигістамінні

60. Дівчинці, яка народилася з частковою розщелиною піднебіння, показано виготовлення обтуратора. Який оптимальний вік дитини для виготовлення обтуратора в разі розщелини піднебіння?

- a. 3-4 роки
- b. 2 роки
- c. Перші дні після народження
- d. 1 рік
- e. 5-6 років

61. Чоловік віком 47 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у горлі ліворуч, що посилюється під час розмови та ковтання, обмеження відкривання рота, порушення загального стану. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, різке обмеження відкривання рота та неможливість зміщення щелепи праворуч. Слизова оболонка в ділянці лівої крило-щелепної складки гіперемована, болісна. Пальпується болісний інфільтрат на внутрішній поверхні кута нижньої щелепи ліворуч. Який діагноз можна припустити?

- a. Паратонзиллярний абсцес
- b. Гострий гнійний перикоронарит у ділянці зуба 38
- c. Абсцес щелепно-язикового жолобка
- d. Флегмона лівого приглоткового простору
- e. Флегмона лівого крило-щелепного простору

62. Після проведеного обстеження пацієнту віком 34 роки встановлено діагноз синдром Мелькерсона-Розенталя. Який симптомокомплекс характерний для цього синдрому?

- a. Макрохейліт, складчастий язик та парез лицевого нерва
- b. Зуби Гетчінсона, вроджена глухота, вроджена сліпота
- c. Складчастий язик, атопічний хейліт та неврит трійчастого нерва
- d. Ромбоподібний гlosit, екзематозний хейліт та парез лицевого нерва
- e. Червоний плоский лишай, гіпертонічна хвороба, цукровий діабет

63. Проводиться ендодонтичне лікування зуба 46 з приводу хронічного фіброзного періодонтиту. Кореневі канали вузькі, склерозовані. Який засіб доцільно використати під час

розширення кореневих каналів для покращення їх механічного оброблення?

- a. Ортофосфорну кислоту
- b. ЕДТА
- c. Гіпохлорит натрію
- d. Хлоргексидину біглюконат
- e. Амінокапронову кислоту

64. До лікаря-стоматолога звернулася жінка віком 24 роки в терміні вагітності 22 тижні зі скаргами на гострий біль у ділянці зуба 38. Алергологічний анамнез не обтяжений. Об'єктивно спостерігається: коронка зуба 38 зруйнована на 2/3, перкусія різко болісна. Показано видалення зуба. Який анестетик із нижченаведених є препаратором вибору для вагітних пацієнтік?

- a. Лідокаїн
- b. Мепівакаїн
- c. Бупівакаїн
- d. Артикаїн
- e. Новокаїн

65. Батьки трирічної дівчинки скаржаться на руйнування зубів верхньої щелепи в дитини. Об'єктивно спостерігається: на жувальних поверхнях зубів 54 та 55 каріозні порожнини в межах плащового дентина, емаль та дентин у ділянках ураження розм'якшені, легко видаляються екскаватором. Дитина відмовляється від препарування, її психоемоційний стан нестабільний. Який метод лікування доцільно застосувати в цьому разі?

- a. ART-методику
- b. Ремінералізувальну терапію
- c. ICON
- d. Інвазивну герметизацію
- e. Неінвазивну герметизацію

66. Батьки десятирічного хлопчика скаржаться на незначну деформацію в ділянках кутів нижньої щелепи в дитини та нічні бальові напади, що спостерігаються кілька місяців. Під час огляду виявлено асиметрію обличчя через збільшення об'єму кістки в ділянці кутів нижньої щелепи. Утворення пальпаторно щільні, горбисті, безболісні. На рентгенограмі визначається нерівномірне витончення кортикалального шару з просвітленнями кулястої та овальної форми, що нагадують бджолині стільники, розділені щільними кістковими перетинками, відсутність чітких меж зі здоровою кісткою. Який попередній діагноз?

- a. Остеосаркома
- b. Остеоїд-остеома
- c. Фіброзна дисплазія
- d. Одонтома
- e. Амелобластома

67. Чоловік віком 27 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на зміну положення зуба 32 після травми та біль, що посилюється під час відкушування їжі. Об'єктивно спостерігається: набряк нижньої губи, гематома слизової оболонки в ділянці зуба 32, рухомість зуба I ступеня, невелике його зміщення в сагітальному напрямку. На рентгенограмі виявлено розширення періодонтальної щілини зуба 32. Установіть діагноз.

- a. Забій зуба 32
- b. Перелом кореня зуба 32
- c. Неповний вивих зуба 32
- d. Вбитий вивих зуба 32
- e. Повний вивих зуба 32

68. Чоловік віком 42 роки скаржиться на різкий біль та клацання в правому СНЩС, печіння в ділянці правого зовнішнього слухового проходу. З анамнезу відомо, що пацієнт нещодавно переніс гострий стрес. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, прикус за ортогнатичним типом. Нижня щелепа під час відкривання рота має зета-подібні рухи, з короткотривалими моментами блокування в суглобі та болем. Під час внутрішньоротової

пальпації ділянок латеральних крилоподібних м'язів пацієнт відчуває біль праворуч. На томограмах патологічних змін контурів кісткових структур суглобових поверхонь не виявлено. Який імовірний діагноз?

- a. Фіброзний анкілоз СНЩС
- b. Ревматоїдний артрит СНЩС
- c. Гострий післятравматичний артрит СНЩС
- d. Деформівний артроз СНЩС
- e. Нейромускулярний синдром СНЩС

69. Чоловік віком 62 роки звернувся до лікаря-стоматолога для видалення зуба 48. Під час огляду пацієнт раптово втратив свідомість. Об'єктивно спостерігається: дихання та пульс повільні, голова нахилена, руки зігнуті в ліктях і зап'ястках, ноги витягнуті, щелепи стиснені. Розпочалися клонічні судоми, пінисте слизовиділення. Зіниці не реагують на світло, широкі. За 1,5 хв відбулося розслаблення м'язів. Свідомість сплутана. Який імовірний діагноз?

- a. Епілептичний напад
- b. Непритомність
- c. Гіпертонічний криз
- d. Напад пароксизмальної тахікардії
- e. Гостре порушення мозкового кровообігу

70. У пацієнта з вогнепальним пораненням обличчя, розривом тканин піднебіння та глотки наростає дихальна недостатність. Під час дихання звисаючий клапоть з рани частково, а іноді повністю, закриває вхід у горло. Розвиток якого виду асфіксії можна припустити в цьому разі?

- a. Обтураційної
- b. Стенотичної
- c. Аспіраційної
- d. Клапанної
- e. Дислокаційної

71. Пацієнту встановлено попередній діагноз: рецидивний герпетичний стоматит. Наявність яких клітин під час проведення цитологічного методу дослідження підтверджує цей діагноз?

- a. Клітин Німана-Піка
- b. Клітин Тцанка
- c. Клітин Гоше
- d. Атипових мононуклеарів
- e. Гігантських багатоядерних клітин

72. Лікар-стоматолог проводить ендодонтичне лікування зуба 46 з приводу хронічного фіброзного пульпіту. Для проходження та розширення кореневих каналів лікар обрав Step-back техніку. На першому етапі здійснено проходження кореневого каналу та визначено робочу довжину. Який наступний етап згідно з цією методикою має провести лікар?

- a. Формування верхньої третини кореневого каналу
- b. Формування апікального упору
- c. Вирівнювання стінок кореневого каналу
- d. Розкриття верхівкового отвору
- e. Формування середньої третини кореневого каналу

73. П'ятирічній дівчинці через ранню втрату молочних других молярів були виготовлені знімні протези. Через який період часу треба їх замінити?

- a. 0,5 року
- b. 1 рік
- c. 1,5 року
- d. 2 роки
- e. 2,5 роки

74. Жінка віком 32 роки скаржиться на наявність білих та пігментованих плям на зубах. Мешкає в місцевості з вмістом фтору в питній воді - 1,7 мг/л. Установлено діагноз: флюороз,

крейдяно-крапчаста форма. Використання яких зубних паст показано в цьому разі?

- a. Що містять рослинні екстракти
- b. Високоабразивні
- c. Триклозанвмісні
- d. Фторвмісні
- e. Кальційфосфатвмісні

75. Шестирічній дівчинці показано видалення нижніх молочних центральних різців з приводу зміни прикусу. Зуби рухомі III-го ступеня. Виберіть оптимальний вид місцевого знеболювання.

- a. Провідникове
- b. Аплікаційне
- c. Інфільтраційне
- d. Інгаляційний наркоз
- e. Внутрішньокісткове

76. Пацієнту віком 54 роки планується виготовлення бюгельного протеза для верхньої щелепи.

Робочий відбиток знято силіконовим, а допоміжний - альгінатним відбитковим матеріалом.

Скільки моделей треба відлити для виготовлення одного бюгельного протеза?

- a. Одну робочу та одну допоміжну
- b. Одну робочу та дві допоміжні
- c. Одну робочу модель
- d. Дві робочі та одну допоміжну
- e. Дві робочі та дві допоміжні

77. Дворічна дівчинка отримала травму зубів. Об'єктивно спостерігається: коронки зубів 51 та 61 коротші від сусідніх на 1/3, слизова оболонка в ділянці цих зубів гіперемована, набрякла. На рентгенограмі періодонтальна щілина в апікальній частині коренів зубів 51 і 61 відсутня. Яка лікувальна тактика буде оптимальною в цьому разі?

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

78. Жінка віком 34 роки скаржиться на наявність темно-коричневих плям на передніх зубах верхньої щелепи. З анамнезу відомо, що плями вперше виявлені близько двох років тому.

Об'єктивно спостерігається: пігментовані ділянки емалі коричневого кольору з чіткими межами на контактних поверхнях зубів 22, 23. Зондування безболісне, поверхня плям шорстка, зонд не затримується. Після висушування пустером поверхня плям втратила бліск, стала матовою.

Перкусія та термодіагностика безболісні. ЕОД - 4 мкА. Який імовірний діагноз?

- a. Тетрациклінові зуби
- b. Флюороз
- c. Місцева гіpopлазія емалі
- d. Середнє неактивне ураження карієсом
- e. Початкове неактивне ураження карієсом

79. Пацієнту віком 20 років з початковим активним ураженням карієсом зуба 22

лікар-стоматолог планує провести курс ремінералізувальної терапії. Які препарати найчастіше для цього використовуються?

- a. Калію та фосфору
- b. Хлору та натрію
- c. Кальцію та фтору
- d. Магнію та калію
- e. Фтору та стронцію

80. Пацієнта шпиталізовано до відділення щелепно-лицевої хірургії з діагнозом: травматичний відкритий правосторонній ментальний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків.

Укажіть напрямок типового зміщення великого відламка.

- a. Донизу та назовні
- b. Тільки в бік перелому
- c. Донизу та в бік перелому
- d. Вгору та в бік перелому
- e. Вгору та назовні

81. Пацієнту віком 37 років діагностовано гострий остеомієліт нижньої щелепи праворуч у ділянці зубів 45, 46, 47. Під час обстеження виявлено симптом Венсана. Укажіть ознаки цього симптому.

- a. Відчуття оніміння м'яких тканин нижньої губи та підборіддя
- b. Інтенсивний біль у ділянці причинного зуба
- c. Рухомість причинного та сусідніх зубів
- d. Наявність інфільтрату з обох боків альвеолярного відростка
- e. Болісна перкусія причинного та сусідніх зубів

82. Жінка віком 27 років на третьому місяці вагітності звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на постійну кровоточивість та збільшення ясен, неприємний запах з рота. Об'єктивно спостерігається: ясна верхньої та нижньої щелепи ціанотичного кольору, набряклі, укривають коронки зубів на 1/2, під час зондування кровоточать. Яка тактика лікаря після усунення місцевих подразнювальних факторів?

- a. Гінгівотомія
- b. Глибока склерозуюча терапія
- c. Електроокоагуляція ясенних сосочків
- d. Поверхнева склерозуюча терапія
- e. Фітoterапія

83. У дівчини віком 16 років лікар-стоматолог виявив ділянки емалі білого кольору, що втратили природний бліск у пришійкових ділянках зубів 11 та 21. Поверхня емалі під час зондування гладенька, щільна. Терmodiагностика негативна. Пошкоджені ділянки забарвлюються 2%-м водним розчином метиленового синього. Для лікування планується застосувати метод інфільтрації. Виберіть матеріал для виконання цієї методики.

- a. Розчин нітрату срібла
- b. ICON
- c. Сколоіономерний цемент
- d. Компомер
- e. Гідроксидкальційвмісна паста

84. Сума поперечних розмірів яких зубів лежить в основі побудови діаграми Хаулея-Гербера-Гербста і взята за радіус АВ?

- a. 31, 32, 33
- b. 11, 12, 13
- c. 51, 52, 61, 62
- d. 31, 32, 41, 42
- e. 11, 12, 21, 22

85. До лікаря-стоматолога-хірурга звернувся чоловік віком 44 роки для встановлення зубних імплантатів. Планується проведення двоетапної імплантації в ділянці відсутніх зубів 15, 16, 17. За який мінімальний термін відбувається повна остеоінтеграція імплантатів на верхній щелепі?

- a. 9 місяців
- b. 12 місяців
- c. 3 місяці
- d. 6 місяців
- e. 2 місяці

86. У чотирнадцятирічної дівчини під час огляду лікар-стоматолог виявив глибоку каріозну порожнину на жувальній поверхні зуба 16, що сполучається з пульповою камерою. Зондування сполучення та перкусія зуба безболісні. Реакція на температурні подразники відсутня. Слизова оболонка ясен у ділянці зуба 16 без змін. На рентгенограмі зуба 16 спостерігається деформація

періодонтальної щілини у вигляді її нерівномірного розширення. Виберіть, з нижчеприведених, оптимальний матеріал для постійної обтурації кореневих каналів зуба 16.

- a. Паста на основі цинку оксиду та евгенолу
- b. Препарат на основі мінералтріоксидагрегату
- c. Препарат на основі фенолу
- d. Паста на основі гідроксиду кальцію
- e. Гутаперча із сілером

87. Жінка віком 25 років скаржиться на гострі тривалі напади болю в ділянці нижньої щелепи праворуч, що провокуються різними подразниками. Біль виникає також самовільно вночі, іrrадіє у праве вухо. Після клінічного обстеження встановлено діагноз гострий дифузний пульпіт зуба 46. Який найпоширеніший шлях проникнення інфекції в пульпу?

- a. Гематогенне інфікування через верхівку кореня зуба
- b. Лімфогенне інфікування через верхівку кореня зуба
- c. З каріозної порожнини по дентинних канальцях
- d. Через дельтоподібні відгалуження кореневого каналу
- e. Ретроградно через апікальний отвір

88. Пацієнта шпиталізовано із травмою обличчя після падіння з велосипеда. Об'єктивно спостерігається: у величині та підочній ділянці ліворуч рана із помірною кровотечею, що має нерівні краї. Шкіра навколо неї гіперемована та вкрита точковими крововиливами. Яку назву має рана, що виникла під впливом вказаних чинників?

- a. Рублена
- b. Забійна
- c. Різана
- d. Колота
- e. Розтрощена

89. Жінка віком 69 років скаржиться на сухість, відчуття печіння в порожнині рота, що турбують декілька тижнів. З анамнезу відомо: протягом останніх двох років пацієнтки користується знімними пластинковими протезами. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка твердого піднебіння та спинки язика яскраво-червоного кольору, гіперемована, набрякла. У межах протезного ложа визначається невелика кількість сіро-блілого нальоту, що легко знімається. У кутах рота - тріщинки. Які лікарські засоби використовуються для етіотропного лікування цього захворювання?

- a. Противірусні
- b. Протигрибкові
- c. Антигістамінні
- d. Антипротозойні
- e. Антибіотики

90. Батьки двомісячного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога з приводу вродженого дефекту верхньої губи в дитини. Об'єктивно спостерігається: щілиноподібний дефект тканин верхньої губи ліворуч, що проходить через всі тканини губи та на 4 мм не доходить до носового ходу. Цілісність альвеолярного відростка та твердого піднебіння збережена. Установіть діагноз.

- a. Вроджене неповне двостороннє незрощення верхньої губи
- b. Вроджене повне лівостороннє незрощення верхньої губи
- c. Коє незрощення обличчя
- d. Вроджене неповне лівостороннє незрощення верхньої губи
- e. Вроджене приховане лівостороннє незрощення верхньої губи

91. Батьки восьмирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога-ортодонта для профілактичного огляду дитини. Об'єктивно спостерігається: нижня губа виступає, форма верхнього зубного ряду трапецієвидна, нижнього - відповідає нормі. Між верхніми та нижніми передніми зубами сагітальна щілина 2 мм, перші постійні моляри змикаються за III класом Енгеля. Який апарат треба застосувати для лікування патології прикусу в цьому разі?

- a. Регулятор функції Френкля III типу

- б. Брекет-систему
- с. Пропульсор Мюлемана
- д. Пластинку Шонхера
- е. Регулятор функції Френкеля I типу

92. У дванадцятирічного хлопчика в ділянці зuba 46 виникає тривалий ниючий біль після вживання гарячої їжі. Об'єктивно спостерігається: коронка зuba 46 брудно-сірого кольору з глибокою каріозною порожниною, виповнена розм'якшеним дентином та сполучається з пульповою камерою зuba. Глибоке зондування каріозної порожнини болісне. Тепловий подразник викликає біль, що повільно вщухає. Який діагноз найімовірніший?

- а. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- б. Хронічний фіброзний пульпіт
- с. Хронічний гранулюючий періодонтит
- д. Хронічний глибокий каріес
- е. Хронічний гангренозний пульпіт

93. Лікар-стоматолог-ортодонт проводить пацієнту з дистальною оклюзією клінічний тест за Ешлером-Бітнером для диференціальної діагностики. Виявлено поліпшення форми та профілю обличчя. Яка це форма дистальної оклюзії згідно з цими результатами тесту?

- а. Надмірний розвиток верхньої щелепи
- б. Надмірний розвиток нижньої щелепи
- с. Недостатній розвиток нижньої щелепи
- д. Порушення росту та розвитку обох щелеп
- е. Недостатній розвиток верхньої щелепи

94. Тринадцятирічна дівчинка скаржиться на біль та кровоточивість ясен під час уживання їжі, неприємний запах з рота, загальну слабкість, головний біль та підвищення температури тіла до $37,5^{\circ}\text{C}$, що турбують протягом двох днів. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка ясен верхньої та нижньої щелеп набрякла, яскраво гіперемована, болісна та легко кровоточить від дотику. Ясенні сосочки вкриті нальотом брудно-сірого кольору, після видалення якого залишається ерозована поверхня. Прикус глибокий. Відзначається значне нашарування м'якого зубного нальоту. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні під час пальпації.

Установіть клінічний діагноз.

- а. Хронічний катаральний гінгівіт
- б. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- с. Генералізований пародонтит
- д. Гострий виразковий гінгівіт
- е. Гострий катаральний гінгівіт

95. Під час огляду пацієнта віком 58 років лікар-стоматолог виявив деформацію та зменшення в розмірах язика, що має синюшно-червоний колір та щільну консистенцію. На слизовій оболонці піднебіння спостерігається гумозна інфільтрація. Установіть попередній діагноз.

- а. Третинний період сифілісу
- б. Вроджена аномалія язика
- с. Десквамативний глосит
- д. Складчастий язик
- е. Ромбоподібний глосит

96. У трирічної дівчинки на жувальній поверхні зuba 74 лікар-стоматолог виявив каріозну порожнину, що розташована в межах плащового дентину. Підриті краї емалі мають матово-білий колір. Дентин каріозної порожнини світлий, м'який, знімається пластами. Зондування емалево-дентинної межі чутливе. Реакція на холодовий подразник болісна, швидко минає після його усунення. Який матеріал доцільно використати для пломбування каріозної порожнини в цьому разі?

- а. Цинкфосфатний цемент
- б. Композитний пломбувальний матеріал
- с. Амальгаму
- д. Склоіономерний цемент

e. ICON

97. Пацієнту планується ендодонтичне лікування зуба 21 через загострення хронічного пульпіту. Лікар-стоматолог вибирає інструменти для лікування. Для чого використовують спредер?

- a. Визначення довжини кореневих каналів
- b. Визначення прохідності кореневих каналів
- c. Розширення кореневих каналів
- d. Пломбування кореневих каналів**
- e. Видалення пульпи з кореневих каналів

98. Шестирічній дівчинці проводиться лікування гострого дифузного пульпіту зуба 85 методом вітальної екстирпaciї пульпи. Матеріал якої групи найдоцiльнiше використати в цьому разi для постiйnoї обтуraciї кореневих каналiв?

- a. Цинк-евгенольнi пасти**
- b. Пасти на основi гiдроксиду кальцiю
- c. Цинк-фосфатнi цементи
- d. Пасти на основi епоксидної смоли з гутаперчевими штифтами
- e. Склоiономернi цементи

99. Пацiєнту планується проведення ортопедичного лікування через часткову вiдсутнiсть зубiв на нижнiй та верхнiй щелепах. Що використовують для переносу в артикулятор даних про положення верхньої щелепи вiдносно шарнiрної вiсi СНiЦС?

- a. Допомiжнi вiдбитки
- b. Прикуснi шаблони
- c. Лицьову дугу**
- d. Паралелометр
- e. Оклюдатор

100. Чоловiку вiком 75 рокiв виготовляють повнi знiмнi протези на верхню та нижню щелепи. На етапi перевiрки воскової конструкцiї протеза зi штучними зубами в порожнинi рота вiзначається контакт мiж бiчними зубами та вiдсутнiсть його на переднiх зубах. Якоi помилки припустилися в цьому разi?

- a. Деформацiя робочої моделi
- b. Фiксацiя передньої оклюзiї**
- c. Вiдсутнiсть контакту мiж прикусними валиками у фронтальнiй дiлянцi
- d. Помилка пiд час постановки зубiв
- e. Вiдсутнiсть контакту мiж прикусними валиками в бiчних дiлянках

101. Пацiєнтка вiком 30 рокiв скаржиться на безболiсну припухлiсть u дiлянцi нижньої щелепи праворуч, що з'явилася 6 мiсяцiв тому та повiльно збiльшується в розмiрах. Об'ективно спостерiгається: на тiлi нижньої щелепи в дiлянцi зубiв 45, 46 новоутворення розмiром 2,5x1,5 см, безболiсне пiд час пальпацiї, має щiльну консистенцiю. Шкiрнi покриви та слизова оболонка над ним u кольорi не змiненi, рухомi. Порожнina ротa санована. Зубi на нижнiй щелепi iнтактнi. Чутливiсть нижньої губi не змiнена. Регiонарнi лiмфатичнi вузли не пальпуються. Пiд час рентгенологiчного обстеження виявленo полiкistозne утворення в дiлянцi тiла нижньої щелепi праворуч iз чiткими межами. Який попереднiй дiагноз?

- a. Одонтомa
- b. Остеосаркомa
- c. Амелобластомa**
- d. Одонтогенна фiбромa
- e. Фолiкулярна кiста

102. Чоловiк вiком 47 рокiв звернувся до лiкаря-стоматологa зi скаргами на наявнiсть на нижнiй губi безболiсного пухлинopодiбного розростання, що з'явилося мiсяць тому. Об'ективно спостерiгається: на тli вiзуально незмiненої червоної облямiвки нижньої губi утворення до 6 mm u дiаметрi та висотою 3 mm, з горбистою поверхнею синюшно-червоного кольору, зверху вкрите сiруватими лусочкими. Пальпаторно утворення безболiсне, помiрно-щiльної

консистенції, без інфільтрату в основі та по периферії. Регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Який попередній діагноз?

- a. Рак нижньої губи
- b. Обмежений передраковий гіперкератоз
- c. Піогенна гранульома
- d. Кератоакантома
- e. Бородавчастий передрак червоної облямівки

103. Чоловіку віком 82 роки показано виготовлення повного знімного пластинкового протеза на нижню щелепу. Наявна незначна атрофія альвеолярного відростка. На етапі припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста вона скидається під час доторкання кінчиком язика до лівої щоки при напівзакритому роті. Назвіть ділянку, на якій треба вкоротити край ложки.

- a. На відстані 1 см від середньої лінії на під'язиковому краї ложки праворуч
- b. Від ікла до ікла з вестибулярного боку
- c. На відстані 1 см від середньої лінії на під'язиковому краї ложки ліворуч
- d. Уздовж щелепно-під'язикової лінії з лівого боку
- e. Біля вуздечки язика

104. Жінка віком 52 роки скаржиться на косметичні дефекти зубів, які помітила декілька років тому. Об'єктивно спостерігається: на вестибулярних поверхнях у пришикових ділянках премолярів та різців щілиноподібні дефекти в межах плащового дентину, утворені гладенькими, блискучими поверхнями. Шийки зубів оголені, ясна щільні, блідо-рожевого кольору. Зондування дефектів безболісне. Установіть діагноз.

- a. Середнє неактивне каріозне ураження
- b. Ерозія твердих тканин зубів
- c. Патологічна стертість зубів
- d. Некроз твердих тканин зубів
- e. Кліноподібний дефект

105. Жінка віком 39 років скаржиться на загальне нездужання, головний біль, підвищення температури тіла до 38°C , біль у порожнині рота. Подібний стан виникає періодично, частіше в осінньо-весняний період. Об'єктивно спостерігається: на різко гіперемованій та набряклій слизовій оболонці щік, губ та м'якого піднебіння - еритематозні плями, пухирці, що розкрилися, та ерозії, укриті фібринозним нальотом. Симптом Нікольського негативний. Гіперсалівація. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, рухомі, злегка болісні під час пальпації. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хронічний рецидивний герпес
- b. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- c. Червоний плоский лишай, ерозивно-виразкова форма
- d. Вульгарна пухирчатка
- e. Багатоформна ексудативна еритема

106. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на підвищення температури тіла до $38,2^{\circ}\text{C}$, біль у порожнині рота під час уживання їжі, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, що з'явилися три дні тому. Об'єктивно спостерігається: ясенний край верхньої та нижньої щелеп набряклий, гіперемований, вкритий брудно-сірим нальотом, місцями з ерозіями, різкоболісний та легко кровоточить від дотику. Яку групу лікарських препаратів треба насамперед застосувати під час місцевого лікування захворювання?

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

107. Жінка віком 55 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на печіння в порожнині рота під час вживання подразнюючої їжі, відчуття шорсткості, незвичайний вигляд слизової оболонки щік. З анамнезу відомо: пацієнта хворіє на хронічний холецистит. Об'єктивно

спостерігається: у порожнині рота є штучні коронки із різнопідібних металів. На тлі незміненої слизової оболонки щік у ретромолярному просторі є ділянки висипання дрібних папул білястого кольору, що зробовіли і злегка підвищуються над її рівнем, утворюючи малюнок кільцеподібної форми та не знімаються під час пошкрябування. Установіть попередній діагноз.

- a. Верукозна лейкоплакія
- b. Гострий псевдомемброзний кандидоз
- c. Червоний плоский лишай
- d. Вторинний сифіліс
- e. Червоний вовчак

108. Жінка віком 28 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність припухlostі в ділянці альвеолярного відростка верхньої щелепи з лівого боку, яку виявила випадково. Відкривання рота вільне. Об'єктивно спостерігається: у ділянці альвеолярного відростка верхньої щелепи ліворуч у проекції коренів зубів 22, 23 деформація у вигляді округлого ущільнення, безболісного під час пальпації. Зуби 22, 23, 24 інтактні. На рентгенограмі виявлено ділянку розрідження кісткової тканини з чіткими межами, розміром до 1 см у діаметрі, розташовану між коренями зубів 22 і 23, періодонтальна щілина їх збережена, корені диверговані. ЕОД у межах норми. Установіть попередній діагноз.

- a. Амелобластома
- b. Фолікулярна кіста
- c. Носопіднебінна кіста
- d. Цементома
- e. Глобуломаксиллярна кіста

109. Жінка віком 36 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на руйнування бічного зуба нижньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: на жувальній та мезіальній поверхнях зуба 46 глибока каріозна порожнина, міжзубний контакт порушений. Лікар планує виготовлення вкладки. До якого класу, за класифікацією Блека, належить ця порожнина?

- a. IV
- b. V
- c. I
- d. III
- e. II

110. Жінка віком 53 роки скаржиться на стирання зубів на нижній щелепі, хрускіт у скронево-нижньощелепному суглобі, зміну рис обличчя. Об'єктивно спостерігається: висота нижньої третини обличчя знижена, носогубні складки різко виражені, кути рота опущені. Зуби 48, 47, 46, 36, 37, 38 відсутні. Зуби на нижній щелепі, що залишилися, стерті до рівня ясен. Міжальвеолярна висота 8 мм. Як правильно досягнути перебудови міотатичних рефлексів та необхідної висоти прикусу?

- a. Шляхом "вколочування" верхніх зубів
- b. Одномоментно зубними протезами
- c. Хірургічним шляхом
- d. Поетапно назубоясенними капами
- e. Одномоментно назубними капами

111. Батьки однадцятирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль та кровоточивість ясен під час їжі в дитини, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 37,4°C. З анамнезу відомо: нещодавно хлопчик перехворів ГРВІ. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка ясен яскраво гіперемована, легко кровоточить від дотику, верхівки ясенних сосочків укриті сіруватим некротичним нальотом, після видалення якого оголюється виразкова поверхня. Велика кількість зубного нальоту. Який імовірний збудник цього захворювання?

- a. Стрептококи
- b. Стафілококи
- c. Вірус герпесу
- d. Дріжджоподібні гриби

e. Анаеробна мікрофлора

112. Пацієнту віком 44 роки після комплексного обстеження лікар-стоматолог встановив діагноз: генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг. Останнім часом пацієнт спостерігає погіршення самопочуття, спрагу, сухість у порожнині рота, свербіж шкіри. Яке додаткове дослідження треба насамперед провести цьому пацієнту?

- a. Імунологічне дослідження крові
- b. Визначення вмісту заліза в крові
- c. Визначення вмісту вітаміну С в крові
- d. Визначення вмісту глукози в крові**
- e. Загальний розгорнутий аналіз крові

113. Батьки чотирирічної дівчинки скаржаться на наявність дефектів на зубах верхньої щелепи в дитини. Об'єктивно спостерігається: у пришикових ділянках вестибулярних поверхонь різців верхньої щелепи дефекти, які не перетинають емалево-дентинного сполучення та мають вигляд ділянок крейдоподібно зміненої емалі з видимим руйнуванням її структури. Під час зондування визначається шорстка, розм'якшена поверхня. Реакція на холодові подразники відсутня. Який імовірний діагноз?

- a. Глибоке активне ураження карієсом
- b. Початкове активне ураження карієсом
- c. Початкове неактивне ураження карієсом
- d. Середнє активне ураження карієсом**
- e. Середнє неактивне ураження карієсом

114. Тринадцятирічна дівчинка скаржиться на набряк та кровоточивість ясен під час чищення зубів протягом останніх пів року. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка ясен у ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи набрякла, має ціанотичне забарвлення. Ясенні сосочки округлої форми, пастозні, збільшенні в розмірах та перекривають коронкові частини зубів на 1/3 висоти. Відзначається вестибулярне положення зубів 13 і 23. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт**
- b. Генералізований пародонтит I ступеня
- c. Хронічний катаральний гінгівіт
- d. Гострий катаральний гінгівіт
- e. Локалізований пародонтит I ступеня

115. Жінка віком 28 років скаржиться на наявність порожнини в зубі нижньої щелепи ліворуч. Об'єктивно спостерігається: дефект твердих тканин зуба 36 типу МОД, зуб вітальний. На рентгенограмі змін у періапікальних тканинах зуба 36 не виявлено. Відновлення анатомічної та функціональної цілісності зуба проводиться шляхом виготовлення вкладки непрямим методом. Під час першого відвідування лікар відпрепарував порожнину зуба. Який етап протезування має бути наступним?

- a. Отримання відбитка**
- b. Відливання вкладки
- c. Моделювання вкладки
- d. Відливання моделі
- e. Фіксація вкладки

116. Новонароджений дівчинці встановлено діагноз вроджене одностороннє повне незрошення верхньої губи з деформацією шкірно-хрящового відділу носа. Укажіть оптимальний вік дитини для оперативного лікування.

- a. 18 місяців
- b. 12 місяців
- c. 10-та доба життя
- d. 6 місяців**
- e. 24 місяці

117. Батьки трирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на естетичний дефект. З анамнезу відомо, що дитина має звичку смоктати язик. Під час огляду

виявлено вертикальну щілину у фронтальній ділянці розміром 5 мм. Який ортодонтичний апарат показано для лікування цієї патології?

a. Пластинка Кербітца

b. Пластинка Крауса

c. Пластинка Шонхера

d. Диск Фріеля

e. Активатор Дасса

118. Жінка віком 34 роки звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на короткотривалий біль від температурних подразників у ділянці зубів 34, 35. Об'єктивно спостерігається: видимі поверхні зубів 34, 35 інтактні, контактні поверхні не вдається обстежити через щільне розташування зубів. Який із наведених нижче методів дослідження найінформативніший, якщо припускається наявність каріозних порожнин на контактних поверхнях зубів?

a. Вітальне фарбування

b. Перкусія

c. Електроодонтодіагностика

d. Зондування

e. Рентгендіагностика

119. У чотирнадцятирічного хлопчика двобічний перелом нижньої щелепи в ділянці ментальних отворів. На тлі перелому нарощає клініка порушення дихання. Яка причина розвитку асфіксії?

a. Набряк слизової оболонки порожнини рота

b. Рясне слиновиділення

c. Зміщення кореня язика з фрагментом нижньої щелепи дозаду

d. Формування гематоми dna порожнини рота

e. Наявність сторонніх тіл у порожнині рота

120. Чоловік віком 48 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на ніючий біль у ділянці зуба 48, що посилюється під час накушування, погіршення самопочуття та підвищення температури тіла до 37,5^oC) Об'єктивно спостерігається: у ретромолярній ділянці набряк та гіперемія слизової оболонки, дистальна стінка інтактного зуба 48 вкрита слизовим каптуром, під час пальпації якого відзначається різкий біль та виділення гнійного ексудату. Який імовірний діагноз?

a. Гострий гнійний періостит

b. Гострий гнійний перикоронарит

c. Гострий гнійний періодонтит

d. Флегмона піднижньощелепної ділянки

e. Гострий гнійний альвеоліт

121. У пацієнта, якому діагностовано генералізований пародонтит I ступеня тяжкості, загострений перебіг, спостерігається зниження титру секреторного IgA в ротовій рідині. Про що, найімовірніше, свідчать ці показники?

a. Підвищення рівня неспецифічної резистентності організму

b. Зниження захисних функцій слизової оболонки порожнини рота та несприятливий перебіг захворювання

c. Зниження рівня сенсибілізації організму

d. Стабілізацію патологічного процесу

e. Зменшення активності запального процесу в тканинах пародонту

122. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на біль у роті під час їжі, що турбує декілька днів. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці переходної складки у фронтальній ділянці нижньої щелепи дві ерозії овальної форми з облямівкою гіперемії, укриті жовтуватим нальотом, розміром 5 і 7 мм. З анамнезу відомо, що подібні еrozії були рік тому. Який імовірний діагноз?

a. Афти Беднара

b. Синдром Бехчета

c. Гострий герпетичний стоматит

d. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

e. Афти Сетона

123. Пацієнту із частковою відсутністю зубів на верхній щелепі, I клас за Кеннеді, виготовляють бюгельний протез із кламерною фіксацією. Провели зняття відбитків, відлили моделі, визначили та зафіксували центральне співвідношення щелеп. Який лабораторний етап має бути наступним?

- a. Розкреслення каркасу протеза
- b. Встановлення ливникової системи
- c. Дублювання моделі
- d. Отримання вогнетривкої моделі
- e. Вивчення робочої моделі в паралелометрі

124. Жінка віком 51 рік скаржиться на відчуття печіння та поколювання спинки та бічних поверхонь язика, що зникає під час їжі, але посилюється увечері, сухість у роті, споторення смакових відчуттів. Уперше подібні відчуття з'явилися рік тому після психічної травми, з плином часу відчуття посилюються. З анамнезу відомо: пацієнта хворіє на анацидний гастрит, цукровий діабет, погано спить. Під час огляду слизова оболонка язика блідо-рожевого кольору з незначною кількістю білуватого нальоту, без виражених патологічних змін. Який найімовірніший діагноз?

- a. Кандидозний глосит
- b. Гангліоніт під'язикових гангліїв
- c. Глосит Гунтера-Міллера
- d. Глосодинія
- e. Десквамативний глосит

125. Пацієнтці віком 39 років показано видалення зуба 36 через руйнування його біфуркації. Коронкову частину зуба видалено разом із медіальним коренем. Дистальний корінь зуба 36 зруйнований нижче рівня ясен. Який інструмент найдоцільніше застосувати для видалення дистального кореня зуба 36?

- a. Кутовий елеватор від себе
- b. Дзьобоподібні щипці, що сходяться
- c. Багнетоподібні кореневі щипці
- d. Кутовий елеватор на себе
- e. Прямий елеватор

126. Чоловік віком 26 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на асиметрію обличчя, що виникла через болісну припухлість у лівій привушній ділянці 3 дні тому, підвищення температури тіла до $37,2^{\circ}\text{C}$. З анамнезу відомо: два тижні тому пацієнт переніс ГРЗ. Об'єктивно спостерігається: у лівій привушно-жуvalльній ділянці щільний округлий малорухомий помірно болісний інфільтрат діаметром до 2 см. З протоки привушної слинної залози виділяється прозора слина. Установіть попередній діагноз.

- a. Плеоморфна аденона привушної залози
- b. Загострення хронічного паротиту
- c. Псевдопаротит Герценберга
- d. Хвороба Мікуліча
- e. Гострий гнійний паротит

127. Чоловік віком 45 років звернувся до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно спостерігається: відсутні зуби 46, 47, 48, беззубий альвеолярний відросток значно атрофований. Зуби-антагоністи інтактні, з добре вираженими горбами. Прийнято рішення про виготовлення металокерамічних коронок з опорою на внутрішньокісткові імплантати. Що дозволить запобігти оклюзійному перевантаженню імплантатів?

- a. Поглиблення фісур на коронках
- b. Зменшення ширини коронок
- c. Зменшення висоти горбів зубів-антагоністів
- d. Зменшення висоти коронок
- e. Виведення коронок із прикусу

128. До лікаря-стоматолога звернулася жінка віком 30 років зі скаргами на наявність порожнини в зубі верхньої щелепи праворуч. Під час огляду на жувальній поверхні зуба 16

виявлено каріозну порожнину з широким вхідним отвором у межах навколопульпарного дентину. Каріозна порожнина не сполучається з пульповою камерою зуба, виповнена щільним пігментованим дентином. Зондування дна та стінок каріозної порожнини, термопроба та перкусія безболісні. ЕОД - 12 мКА. Який імовірний діагноз?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Глибоке неактивне ураження каріесом
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Середнє неактивне ураження каріесом

129. Чоловік віком 29 років скаржиться на біль у порожнині рота, неможливість вживання їжі, підвищення температури тіла до 38°C. З анамнезу відомо, що декілька днів тому в пацієнта було гостре харчове отруєння. Об'єктивно спостерігається: колір обличчя блідий, гіперсалівація, на слизовій оболонці губ, щік, ясен, дна порожнини рота наявні різко болісні виразки, укриті брудно-сірим нальотом. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болючі під час пальпації. Який імовірний діагноз?

- a. Виразково-некротичний стоматит Венсана
- b. Акантолітична пухирчатка
- c. Стоматит Сеттона
- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Міліарно-виразковий туберкульоз

130. Семирічному хлопчику показано проведення вестибулопластики на нижній щелепі. До якої патології найчастіше призводить мілкий присінок порожнини рота?

- a. Затримка росту щелепи
- b. Тісне розташування фронтальних зубів
- c. Парафункція мімічних м'язів
- d. Глибокий прикус
- e. Захворювання тканин пародонта

131. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік віком 25 років зі скаргами на наявність поодиноких поперечних борозен на коронках деяких зубів верхньої щелепи. Дефекти було виявлено одразу після прорізування зубів. З анамнезу відомо: у дитинстві до року в пацієнта відзначалися часті ГРВІ. Об'єктивно спостерігається: на середині коронкової частини зубів 16, 11, 21, 26 поодинокі горизонтальні заглиблення (перехват) у межах емалі. Борозни не забарвлюються метиленовим синім. Який імовірний діагноз?

- a. Ерозія твердих тканин зуба
- b. Флюороз
- c. Гіперплазія емалі
- d. Недосконалій амелогенез
- e. Системна гіпоплазія емалі

132. Чоловіка віком 43 роки шпиталізовано з приводу виробничої травми правої половини обличчя. З анамнезу відомо: пацієнт травмувався близько 3-х год тому, свідомість не втрачав. Об'єктивно спостерігається: у ділянці правої щоки визначається рана 5x3 см, неправильної форми, з нерівними краями. Якщо розвести краї рані видно нерухомі зути. З боку порожнини рота - розрив слизової оболонки щоки. Прикус не порушенено. Який вид хірургічної обробки треба провести в цьому разі?

- a. Первінну ранню хірургічну обробку
- b. Первінну відтерміновану хірургічну обробку
- c. -
- d. Первінну пізню хірургічну обробку
- e. Вторинну хірургічну обробку

133. Чоловік віком 56 років скаржиться на біль та припухлість у лівій щічній ділянці, прогресування асиметрії обличчя, яку помітив два місяці тому. Об'єктивно спостерігається: парез мімічних м'язів обличчя ліворуч, горбистий інфільтрат без чітких меж у лівій привушно-жуvalльній ділянці, шкіра над ним стонщена, ціанотичного кольору. Пальпуються

збільшенні регіонарні лімфовузли з лівого боку. Відкривання рота обмежене до 2,5 см. З протоки лівої привушної залози слина не виділяється. Який попередній діагноз?

- a. Аденокарцинома
- b. Гострий неепідемічний паротит
- c. Кіста привушної залози
- d. Хронічний лімфаденіт
- e. Хронічний сіалоаденіт

134. Жінка віком 54 роки скаржиться на наявність новоутворення на нижній губі, що з'явилося 6 місяців тому та протягом останніх 20-ти днів почало різко збільшуватися в розмірах. Об'єктивно спостерігається: на червоній облямівці нижньої губи вузол округлої форми сіро-червоного кольору, який дещо виступає над прилеглими тканинами, відмежований, з лійкоподібним вдавленням посередині, заповненим роговими масами. Під час пальпації утворення щільне, рухоме, безболісне. Який діагноз найімовірніший?

- a. Бородавчастий передрак
- b. Папілома
- c. Хейліт Манганотті
- d. Лейкоплакія бородавчаста
- e. Кератоакантома

135. Пацієнт віком 45 років скаржиться на біль та хрускіт у ділянці СНЩС під час рухів нижньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, під час відкривання рота нижня щелепа незначно зміщується ліворуч. Зубні ряди збережені. Для встановлення діагнозу планується проведення рентгенологічного обстеження СНЩС. Який вид рентгенологічного обстеження буде найінформативнішим?

- a. Телерентгенографія
- b. Рентгенографія за методом Парма
- c. Ортопантомографія
- d. Комп'ютерна томографія СНЩС
- e. Рентгенографія за методом Шюллера

136. Дванадцятирічну дівчинку шпиталізовано через травмування під час падіння з висоти. Після обстеження встановлено діагноз: забійно-рвана рана щоки, закрита черепно-мозкова травма, струс головного мозку. До яких пошкоджень належить ця травма?

- a. Поодинокі
- b. Ізольовані
- c. Поєднані
- d. Комбіновані
- e. Множинні

137. Чоловік віком 52 роки скаржиться на неприємні відчуття під час ковтання, появу ерозій на слизовій оболонці порожнини рота. З анамнезу відомо: перші симптоми захворювання виникли понад місяць тому. Об'єктивно спостерігається: ерозії яскраво-червоного кольору з уривками пухирів на незміненій слизовій оболонці м'якого піднебіння, щік та ясен. Слизова оболонка легко відшаровується. Симптом Нікольського позитивний. Які препарати необхідно призначити для лікування насамперед?

- a. Нестероїдні протизапальні засоби
- b. Протеолітичні ферменти
- c. Антибіотики
- d. Кортикостероїди
- e. Протигрибкові засоби

138. Юнак віком 16 років після тренування з кікбоксингу скаржиться на біль у правій привушно-жуvalльній ділянці, відсутність змикання зубів, порушення мовлення та жування. Об'єктивно спостерігається: підборіддя зміщене ліворуч, рот напіввідкритий, бічні рухи нижньої щелепи обмежені, з правого боку попереду від козелка вуха – западання м'яких тканин.

Установіть попередній діагноз.

- a. Лівобічний передній вивих нижньої щелепи

- b. Лівобічний задній вивих нижньої щелепи
- c. Перелом правого суглобового відростка нижньої щелепи
- d. Правобічний задній вивих нижньої щелепи
- e. Правобічний передній вивих нижньої щелепи

139. Хлопець віком 21 рік звернувся до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на значну вираженість підборідної складки. Об'єктивно спостерігається: зменшена нижня третина обличчя, значно виражена підборідна складка. Під час внутрішньоротового огляду виявлено відсутність контактів між фронтальними зубами в положенні центральної оклюзії, сагітальна щілина 4 мм, передньо-щічний горбик першого верхнього моляра змикається з одноіменним горбиком першого нижнього моляра. Для якої патології характерні ці ознаки?

- a. Глибокого прикуса
- b. Дистальної оклюзії
- c. Перехресного прикуса
- d. Відкритого прикуса
- e. Мезіальної оклюзії

140. Пацієнт віком 65 років під час видалення зуба поскаржився на різку слабкість, сильний розпираючий загруднинний біль, що іrrадіює під ліву лопатку. Об'єктивно спостерігається: блідість шкірних покривів, ціаноз губ, АТ - 90/60 мм рт. ст., тони серця ритмічні, ослаблені, пульс ниткоподібний. Після триразового прийому нітрогліцерину біль не зменшився. Який стан, імовірно, розвивається в пацієнта?

- a. Гіпертонічний криз
- b. Кардіогенна форма анафілактичного шоку
- c. Колапс
- d. Напад стенокардії
- e. Інфаркт міокарда

141. Пацієнту віком 65 років виготовляють повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. Виявлено виражене прогенічне співвідношення щелеп. Якими будуть особливості постановки зубів у цих протезах?

- a. Зуби фронтальної частини ставлять на приточці
- b. Верхню зубну дугу скорочують на два премоляри
- c. Нижню зубну дугу скорочують на два моляри
- d. Верхню зубну дугу скорочують на два моляри
- e. Нижню зубну дугу скорочують на два премоляри

142. Після обстеження одинадцятирічної дівчинки лікар-стоматолог-ортодонт встановив діагноз мікродентія верхніх різців. Який метод діагностики використовується для визначення пропорційності розмірів постійних різців верхньої та нижньої щелеп?

- a. Howes
- b. Korkhauz
- c. Gerlach
- d. Tonn
- e. Pont

143. Жінка віком 36 років скаржиться на відчуття печіння, болісність та кровоточивість ясен. Об'єктивно спостерігається: ясна верхньої та нижньої щелеп набряклі, яскраво гіперемовані, кровоточать під час зондування. Наявні пародонтальні кишени глибиною до 4 мм із серозно-гнійним ексудатом. Патологічна рухомість зубів I ступеня. На рентгенограмі виявлено нерівномірну резорбцію міжальвеолярних перегородок до 1/2 їх висоти з явищами дифузного остеопорозу губчастої речовини. Укажіть ступінь та перебіг генералізованого пародонтиту в пацієнтки.

- a. II ступінь, хронічний перебіг
- b. III ступінь, хронічний перебіг
- c. I ступінь, хронічний перебіг
- d. II ступінь, загострений перебіг
- e. I ступінь, загострений перебіг

144. Під час профілактичного огляду тринадцятирічного хлопчика лікар-стоматолог виявив застійну гіперемію ясеного краю у фронтальній ділянці верхньої та нижньої щелеп. Відмічається кровоточивість ясен під час чищення зубів. КПВ=1. Зубні пасти з яким вмістом доцільно рекомендувати пацієнту для індивідуальної гігієни порожнини рота?

- a. Амінофторидів
- b. Сполук кальцію
- c. Натрію фторида
- d. Сольових добавок
- e. Екстракти трав

145. Чоловік віком 42 роки скаржиться на періодичний біль у ділянці зуба 48. Об'єктивно спостерігається: зуб 48 частково прорізався своїми дистальними горбиками, слизова оболонка блідо-рожева, безболісна під час пальпації, відкривання рота в повному обсязі. На рентгенограмі визначається медіально-косе положення зуба 48 до зуба 47. Виберіть хірургічний метод лікування.

- a. Розгин каптура
- b. Висічення каптура
- c. Атипове видалення зуба 48
- d. Коронаро-радикулярна сепарація
- e. Типове видалення зуба 48

146. Чоловік віком 31 рік скаржиться на біль у верхній щелепі та рухомість верхніх зубів праворуч. З анамнезу відомо, що періодично з'являються кров'янисті виділення з правої половини носа. Об'єктивно спостерігається: зуби верхньої щелепи з правого боку рухомі, деформація альвеолярного відростка. На рентгенограмі виявлено гомогенне затемнення правої верхньощелепної пазухи, деструкція медіальної кісткової стінки у вигляді "цуку, що тане". Який попередній діагноз?

- a. Остеосаркома верхньої щелепи
- b. Амелобластома верхньої щелепи
- c. Специфічний верхньощелепний синусит
- d. Хронічний остеомієліт верхньої щелепи
- e. Рак верхньої щелепи

147. Чотирнадцятирічна дівчинка звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на збільшення розміру ясенних сосочків у ділянці фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп. Під час огляду виявлено, що ясенні сосочки гіперемовані, набряклі, перекривають коронки зубів на 1/2 висоти, кровоточать від дотику. Зміни в якій системі організму найчастіше відіграють найважливішу роль в етіології цього захворювання?

- a. Серцево-судинній системі
- b. Ендокринній системі
- c. Травній системі
- d. Центральній нервовій системі
- e. Імунній системі

148. Восьмирічній дівчинці після обстеження встановлено діагноз тортоаномалія латеральних різців верхньої щелепи з дефіцитом місця в зубній дузі через макродентію зубів. Для профілактики вестибулярного положення іклів проведено серійне видалення зубів за Hots. Яка правильна послідовність видалення зубів?

- a. Перші молочні моляри, перші премоляри, молочні ікла
- b. Молочні ікла, перші молочні моляри, перші премоляри
- c. Перші молочні моляри, молочні ікла, перші премоляри
- d. Перші молочні моляри, молочні ікла, другі премоляри
- e. Другі різці, молочні ікла та перші молочні моляри

149. Пацієнту віком 34 роки лікар-стоматолог виготовив металокерамічну коронку на зуб 11. Препарування зуба проведено відповідно до всіх вимог. На якому етапі виготовлення проводили ретракцію ясен?

- a. Після фіксації коронки

b. Перед припасуванням каркаса

c. Після припасування каркаса

d. Після зняття відбитка

e. Перед зняттям відбитка

150. Чоловік віком 49 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на самовільний, нападоподібний, іrrадіюючий біль у ділянці нижньої щелепи праворуч, що періодично виникає протягом останнього року. Напади болю виникають спонтанно, іноді під час нахилу голови, тривають 20-30 хв. Об'єктивно спостерігається: генералізована патологічна стертість зубів I-II ступеня. На жувальній поверхні зуба 46 велика композитна пломба. На рентгенограмі в пульповій камері зуба 46 виявлено щільне утворення розміром 3 мм. Перкусія та термопроба слабопозитивна. ЕОД - 35 мкА. Який імовірний діагноз?

a. Гострий обмежений пульпіт

b. Хронічний глибокий каріес

c. Хронічний фіброзний періодонтит

d. Хронічний конкрементозний пульпіт

e. Невралгія III гілки трійчастого нерва