

1. До лікаря-стоматолога звернулася чотирнадцятирічна дівчина зі скаргами на сильний тривалий біль у ділянці зuba верхньої щелепи ліворуч. Діагностовано гострий дифузний пульпіт зuba 26. Який метод лікування найдоцільніше застосувати?

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

2. 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 симптуму.

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

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

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

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

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

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

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

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

7. 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. Поверхнева склерозуюча терапія
- b. Глибока склерозуюча терапія
- c. Фітотерапія
- d. Електроокоагуляція ясенних сосочків
- e. Гінгівотомія

8. 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 виличної кістки без зміщення
- c. Перелом виличної дуги
- d. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III
- e. Перелом виличної кістки зі зміщенням

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

10. Батьки п'ятирічної дівчинки скаржаться на різке підвищення температури тіла в дитини до 39<sup>0</sup>С, 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. Гострий псевдомембраниозний кандидоз
- b. Інфекційний мононуклеоз
- c. Дифтерія
- d. Скарлатина
- e. Kip

11. 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 "цукру, що тане". Який попередній діагноз?

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

12. 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. Тортокоаклюзія**

13. 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. Анкілоз лівого СНЩС
- b. Артроз лівого СНЩС
- c. Синдром болової дисфункції СНЩС
- d. Гострий артрит лівого СНЩС**
- e. Хронічний артрит лівого СНЩС

14. Чоловік віком 49 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на самовільний, нападоподібний, іrrадіючий 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. Хронічний фіброзний періодонтит
- b. Хронічний конкрементозний пульпіт**
- c. Невралгія III гілки трійчастого нерва
- d. Хронічний глибокий каріес
- e. Гострий обмежений пульпіт

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

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

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

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

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

19. Шестирічній дівчинці проводиться лікування гострого дифузного пульпіту зуба 85 методом вітальної екстирпації пульпи. Матеріал якої групи найдоцільніше використати в цьому разі для постійної обтурації кореневих каналів?

- a. Цинк-евгенольні пасти
- b. Склоіономерні цементи
- c. Цинк-фосфатні цементи
- d. Пасти на основі епоксидної смоли з гутаперчевими штифтами
- e. Пасти на основі гідроксиду кальцію

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

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

22. 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.

- a. Генералізований пародонтит
- b. Хронічний катаральний гінгівіт
- c. Гострий катаральний гінгівіт
- d. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- e. Гострий виразковий гінгівіт

23. 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 набряклив, 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. Ферменти
- b. Протизапальні
- c. Антисептики
- d. Знеболювальні**
- e. Кератопластики

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

- a. 3 тижні**
- b. 1 місяць
- c. 10 днів
- d. 7 днів
- e. 2 тижні

25. 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 негомогенним 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. Видалити зуб
- b. Зробити резекцію верхівки кореня
- c. Провести повторне ендодонтичне лікування**

d. Провести повторне рентгенологічне обстеження через 6 місяців  
e. Провести курс фізіотерапії

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

27. 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. Міогімнастика
- b. Обмеження відкривання рота**
- c. Масаж
- d. Повна іммобілізація рухів нижньої щелепи
- e. Проведення фізіотерапевтичних процедур

28. Пацієнтці віком 39 років показано видалення зуба 36 через руйнування його біfurкації. 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. Дзьобоподібні щипці, що сходяться

**b. Кутовий елеватор від себе**

c. Кутовий елеватор на себе

d. Прямий елеватор

e. Багнетоподібні кореневі щипці

29. 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-бліого 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. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті

b. Червоний плоский лишай

c. Лейкоплакія, плоска форма

d. Рак нижньої губи

**e. Обмежений передраковий гіперкератоз**

30. 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. Диспансерне спостереження**

b. Реплантація

c. Репозиція зубів 51 і 61

d. Видалення зубів 51, 61

e. Лігатурне шинування

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. Коренева голка

e. Гутаконденсор

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

a. Літотрипсія

**b. Видалення каменя**

c. Операція марсупіалізація

d. Медикаментозне лікування

e. Видалення слинної залози

33. 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°C. Установіть попередній діагноз.

a. Гематома підпідборідної ділянки

b. Посттравматичний набряк тканин підпідборідної ділянки

c. Запальний інфільтрат тканин підпідборідної ділянки

d. Перелом нижньої щелепи

**e. Нагноєна гематома підпідборідної ділянки**

34. 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 фторидвмісними препаратами

**b. Неінвазивна герметизація фісур**

c. Інвазивна герметизація фісур

d. Профілактичне пломбування

e. Аплікації антисептичними препаратами

35. 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. Кальцію та фтору**

b. Фтору та стронцію

c. Хлору та натрію

d. Магнію та калію

e. Калію та фосфору

36. Батьки чотирирічної дівчинки скаржаться на наявність дефектів на зубах верхньої щелепи в дитини. Об'єктивно спостерігається: у пришійкових 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. Початкове неактивне ураження карієсом

b. Початкове активне ураження карієсом

c. Глибоке активне ураження карієсом

d. Середнє неактивне ураження карієсом

**e. Середнє активне ураження карієсом**

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

**a. ICON**

b. Сколоіономерний цемент

c. Розчин нітрату срібла

d. Гідроксидкальційвмісна паста

e. Компомер

38. Юнак віком 16 років після тренування з кікбоксингу скаржиться на біль у правій привушно-жуvalальній 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. Правобічний передній вивих нижньої щелепи**

b. Правобічний задній вивих нижньої щелепи

c. Перелом правого суглобового відростка нижньої щелепи

d. Лівобічний передній вивих нижньої щелепи

e. Лівобічний задній вивих нижньої щелепи

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

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

41. 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. Повторне ендодонтичне лікування зуба 21, протизапальна терапія
- b. Видалення зубів 11, 21, 22, періosteотомія, протизапальна терапія
- c. Повторне ендодонтичне лікування зуба 21, періosteотомія, протизапальна терапія**
- d. Видалення зуба 21, періosteотомія
- e. Видалення зуба 21, періosteотомія, протизапальна терапія

42. Пацієнт віком 29 років через два дні після видалення зуба 46 скаржиться на ниючий 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. Неврит альвеолярного нерва
- b. Хронічний обмежений остеомієліт
- c. Гострий гнійно-некротичний альвеоліт
- d. Гострий гнійний альвеоліт
- e. Гострий серозний альвеоліт**

43. 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: пацієнтки хворіє на хронічний холецистит. Об'єктивно спостерігається: у порожнині рота є штучні коронки із різнопорідних металів. На тлі незміненої слизової оболонки щік у ретромолярному просторі є ділянки висипання дрібних папул білястого кольору, що зроговіли 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. Червоний вовчак
- e. Вторинний сифіліс

44. 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. Люмінесцентна діагностика

**b. Забарвлення 2% розчином метиленового синього**

- c. Холодова проба
- d. Електроодонтометрія
- e. Рентгенографія

45. 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. Диск Фріеля
- b. Пластинка Шонхера
- c. Пластинка Крауса**
- d. Активатор Дасса
- e. Пластинка Кербітца

46. Батьки одинадцятирічного 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  $37,4^{\circ}\text{C}$ . 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. Вірус герпесу
- b. Анаеробна мікрофлора**
- c. Стафілококи
- d. Дріжджоподібні гриби
- e. Стрептококки

47. 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. Екзофітна форма раку шкіри
- c. Фіброма
- d. Ліпома
- e. Кератоакантома

48. 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  $38^{\circ}\text{C}$ . 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. Гострий риногенний гайморит
- b. Гострий гнійний одонтогенний гайморит**
- c. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

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

- a.  $110^{\circ}$
- b.  $17^{\circ}$**
- c.  $40^{\circ}$
- d.  $33^{\circ}$
- e.  $23^{\circ}$

50. 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, ймовірно, розвивається в пацієнта?

a. Напад стенокардії

**b. Інфаркт міокарда**

c. Колапс

d. Кардіогенна форма анафілактичного шоку

e. Гіпертонічний криз

51. 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 рани видно нерухомі зути. З боку порожнини рота - розрив слизової оболонки щоки. Прикус не порушен. Який вид хірургічної обробки треба провести в цьому разі?

a. Первінну пізню хірургічну обробку

b. Первінну відтерміновану хірургічну обробку

c. Вторинну хірургічну обробку

**d. Первінну ранню хірургічну обробку**

e. -

52. 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. До кінця 2-го тижня**

b. Через місяць

c. Через тиждень

d. Через 2-3 дні

e. Через 4-5 днів

53. 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 навколо її слизової оболонки без змін. Під час пальпації виразка м'яка, помірно болісна. Порожнina рота санована. Який вид виразки, ймовірно, виявлено в цьому разі?

a. Туберкульозна

b. Декубітальна

c. Сифілітична

d. Ракова

**e. Трофічна**

54. 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 препаратом вибору для вагітних пацієнток?

a. Бупівакайн

b. Лідокаїн

**c. Артикаїн**

d. Мепівакайн

e. Новокаїн

55. 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, спотворення смакових відчуттів. Уперше подібні відчуття з'явилися рік тому після психічної травми, з плином часу відчуття посилюються. З анамнезу відомо: пацієнтки 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. Глосодинія

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

56. 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 пришийкових 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. Системна гіпоплазія емалі
- b. Початкове неактивне ураження карієсом
- c. Флюороз зубів
- d. Середнє активне ураження карієсом
- e. Початкове активне ураження карієсом

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

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

58. 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. Зондування
- c. Рентгендіагностика
- d. Перкусія
- e. Електроодонтодіагностика

59. 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. Атопічний
- b. Актинічний
- c. Метеорологічний
- d. Екзематозний
- e. Ексфоліативний

60. 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. Противірусними

c. Антисептиками

d. Кератопластичними

e. Протеолітичними ферментами

61. 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. Локалізований пародонтит I ступеня

c. Хронічний катаральний гінгівіт

d. Гострий катаральний гінгівіт

e. Генералізований пародонтит I ступеня

62. 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 серйоне видалення зубів за Hots. Яка правильна послідовність видалення зубів?

a. Перші молочні моляри, молочні ікла, перші премоляри

b. Перші молочні моляри, перші премоляри, молочні ікла

c. Молочні ікла, перші молочні моляри, перші премоляри

d. Другі різці, молочні ікла та перші молочні моляри

e. Перші молочні моляри, молочні ікла, другі премоляри

63. 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. Gerlach

b. Tonn

c. Korkhauz

d. Pont

e. Howes

64. 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 припасування каркаса

b. Після зняття відбитка

c. Перед зняттям відбитка

d. Перед припасуванням каркаса

e. Після фіксації коронки

65. Батьки трирічної дівчинки скаржаться на появу в дитині болісних висипань на губах та відмову від вживання їжі, підвищення температури тіла до 38<sup>o</sup>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. Протизапальні

b. Антибіотики

c. Антигістамінні

d. Протигрибкові

e. Противірусні

66. Чоловік віком 47 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність на нижній

губі безболісного пухлиноподібного розростання, що з'явилося місяць тому. Об'єктивно спостерігається: на тлі візуально незміненої червоної облямівки нижньої губи утворення до 6 мм у діаметрі та висотою 3 мм, з горбистою поверхнею синюшно-червоного кольору, зверху вкрите сіруватими лусочками. Пальпаторно утворення безболісне, помірно-щільної консистенції, без інфільтрату в основі та по периферії. Регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Який попередній діагноз?

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

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

68. У трирічної дівчинки на жувальній поверхні зуба 74 лікар-стоматолог виявив каріозну порожнину, що розташована в межах плащового дентину. Підриті краї емалі мають матово-блій 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?

- a. Амальгаму
- b. ICON
- c. Скліономерний цемент**
- d. Композитний пломбувальний матеріал
- e. Цинкфосфатний цемент

69. 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 рівня сенсибілізації організму
- c. Стабілізацію патологічного процесу
- d. Зменшення активності запального процесу в тканинах пародонту
- e. Зниження захисних функцій слизової оболонки порожнини рота та несприятливий перебіг захворювання**

70. 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. 12 місяців
- b. 9 місяців
- c. 2 місяці
- d. 3 місяці
- e. 6 місяців**

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

- a. Ультразвукова денситометрія

b. Оклюзіографія

c. Комп'ютерна томографія

d. Вивчення діагностичних моделей

e. Прицільна рентгенографія

72. 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. Міліарно-виразковий туберкульоз

b. Акантолітична пухирчатка

c. Виразково-некротичний стоматит Венсана

d. Стоматит Сеттона

e. Багатоформна ексудативна еритема

73. 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 нижчепереліканих, оптимальний матеріал для постійної обтурації кореневих каналів зуба 16.

a. Препарат на основі фенолу

b. Гутаперча із сілером

c. Паста на основі цинку оксиду та евгенолу

d. Препарат на основі мінералтріоксидагрегату

e. Паста на основі гідроксиду кальцію

74. Батьки десятирічного хлопчика скаржаться на незначну деформацію в ділянках кутів нижньої щелепи в дитини та нічні більові 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 кортикального 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. Амелобластома

b. Остеоїд-остеома

c. Фіброзна дисплазія

d. Остеосаркома

e. Одонтома

75. 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 живутуватим нальотом, розміром 5 і 7 мм. З анамнезу відомо, що подібні еrozії були рік тому. Який імовірний діагноз?

a. Афти Беднара

b. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

c. Синдром Бехчета

d. Гострий герпетичний стоматит

e. Афти Сетона

76. 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. Виведення коронок із прикусу

- b. Зменшення висоти горбів зубів-антагоністів
- c. Зменшення висоти коронок
- d. Поглиблення фісур на коронках

**e. Зменшення ширини коронок**

77. 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. Ампутація
  - b. Резекція
  - c. Гемісекція
- d. Коронаро-радикулярна сепарація**

e. Реплантация

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

79. 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. Встановлення лівникової системи
- b. Дублювання моделі
- c. Вивчення робочої моделі в паралелометрі**
- d. Розкреслення каркасу протеза
- e. Отримання вогнетривкої моделі

80. Пацієнту планується проведення ортопедичного лікування через часткову відсутність зубів на нижній та верхній щелепах. Що використовують для переносу в артикулятор даних про положення верхньої щелепи відносно шарнірної вісі СНЩС?

- a. Паралелометр
- b. Прикусні шаблони
- c. Допоміжні відбитки
- d. Лицьову дугу**
- e. Оклюдатор

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

82. Чоловік віком 43 роки під час видалення зуба 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. Гіпertonічний криз

- b. Інфаркт міокарда
- c. Напад стенокардії
- d. Гостре порушення мозкового кровообігу
- e. Анафілактичний шок

83. 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. I

c. III

d. II

e. V

84. Чоловіку віком 75 років виготовляють повні знімні протези на верхню та нижню щелепи. На етапі перевірки воскової конструкції протеза зі штучними зубами в порожнині рота визначається контакт між бічними зубами та відсутність його на передніх зубах. Якої помилки припустилися в цьому разі?

a. Фіксація передньої оклюзії

- b. Деформація робочої моделі
- c. Відсутність контакту між прикусними валиками у фронтальній ділянці
- d. Помилка під час постановки зубів
- e. Відсутність контакту між прикусними валиками в бічних ділянках

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

a. Стенотичної

b. Клапанної

c. Аспіраційної

d. Обтураційної

e. Дислокаційної

86. 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. Вік матері

b. Спадковість

c. Гіпотрофія новонародженого

d. Друга вагітність

e. Травма під час пологів

87. 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.

a. Ромбоподібний глосит

b. Десквамативний глосит

c. Вроджена аномалія язика

d. Складчастий яzik

**e. Третинний період сифілісу**

88. 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 серцева недостатність
- c. Гостра дихальна недостатність
- d. Хронічне обструктивне захворювання легенів, загострення
- e. Алергічний риніт

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

a. 2 роки

b. 1 рік

**c. 0,5 року**

d. 1,5 року

e. 2,5 роки

90. 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. Хірургічним шляхом

b. Одномоментно зубними протезами

c. Шляхом "вколочування" верхніх зубів

**d. Поетапно назубоясенними капами**

e. Одномоментно назубними капами

91. 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. Аплікайційну анестезію

b. Неінгаляційний наркоз

**c. Інфільтраційну анестезію**

d. Інгаляційний наркоз

e. Провідникову анестезію

92. Жінка віком 69 років скаржиться на сухість, відчуття печіння в порожнині рота, що турбують декілька тижнів. З анамнезу відомо: протягом останніх двох років пацієнка користується знімними пластиковими 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 етотропного лікування цього захворювання?

a. Антибіотики

b. Противірусні

c. Антигістамінні

**d. Протигрибкові**

e. Антипротозойні

93. 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. 41

b. 34

c. 17

d. 14

e. 26

94. 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. Множинні

b. Ізольовані

c. Комбіновані

d. Поодинокі

e. Поєднані

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

a. Інфільтраційне

b. Внутрішньоінжективне

c. Аплікаційне

d. Інгаляційний наркоз

e. Провідникове

96. 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. 9 років

b. 8 років

c. 15 років

d. 12 років

e. 10 років

97. 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 терmodіагностика безболісні. ЕОД - 4 мкА. Який імовірний діагноз?

a. Тетрациклінові зуби

b. Флюороз

c. Початкове неактивне ураження карієсом

d. Місцева гіпоплазія емалі

e. Середнє неактивне ураження карієсом

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

a. Перші дні після народження

b. 5-6 років

c. 2 роки

d. 3-4 роки

e. 1 рік

99. 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. Недостатня кількість мономера в пластмасовому тісті під час пакування

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

100. Жінка віком 39 років скаржиться на загальне нездужання, головний біль, підвищення температури тіла до 38<sup>o</sup>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. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Хронічний рецидивний герпес
- c. Червоний плоский лишай, ерозивно-виразкова форма
- d. Вульгарна пухирчатка
- e. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

101. 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 незрошення верхньої губи
- b. Вроджене приховане лівостороннє незрошення верхньої губи
- c. Коє незрошення обличчя
- d. Вроджене повне лівостороннє незрошення верхньої губи

- e. **Вроджене неповне лівостороннє незрошення верхньої губи**

102. Мати тримісячної дівчинки скаржиться на періодичне попадання іжі в порожнину носа дитини під час годування. Під час огляду виявлено щілинний дефект в межах м'якого піднебіння. Установіть попередній діагноз.

- a. Ізольоване повне незрошення твердого та м'якого піднебіння
- b. Комбіноване незрошення піднебіння
- c. **Ізольоване часткове незрошення м'якого піднебіння**
- d. Ізольоване приховане незрошення піднебіння
- e. Ізольоване часткове незрошення твердого та м'якого піднебіння

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. Біля вуздечки язика
- d. Уздовж щелепно-під'язикової лінії з лівого боку
- e. На відстані 1 см від середньої лінії на під'язиковому краї ложки ліворуч

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

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

105. Пацієнтці 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. 0,5%-й розчин гіпохлориту натрію

b. 0,5%-й розчин перекису водню

c. 3%-й розчин хлораміну

d. 1,5%-й розчин двовуглекислої соди

e. 70%-й розчин спирту

106. Чоловік віком 55 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами підвищено чутливість 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. Патологічна стертість зубів

b. Системна гіпоплазія емалі

c. Гіперестезія

d. Кліноподібні дефекти

e. Ерозія твердих тканин зубів

107. 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. Кальційфосфатвмісні

b. Триклозанвмісні

c. Високоабразивні

d. Що містять рослинні екстракти

e. Фторвмісні

108. 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 зуба. У якій зоні має розміщуватися опорна частина опорно-утримувального кламера?

a. Нейтральний

b. Клапанний

c. Оклюзійний

d. Ретенційний

e. Гінгівальний

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

a. Інфекційний мононуклеоз

b. Гострий кандидоз

c. Прорізування зубів

d. Скарлатина

e. Герпетична інфекція

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

a. Лімфогранулематоз

b. Актиномікоз

c. Сифіліс

d. Хронічний неспецифічний лімфаденіт

e. Туберкульозний лімфаденіт

111. Під час профілактичного огляду тринадцятирічного хлопчика лікар-стоматолог виявив

застійну гіперемію ясенного 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. Екстракти трав
- b. Сольових добавок
- c. Сполук кальцію
- d. Натрію фторида
- e. Амінофторидів

112. 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. Різцеву та інфраорбітальну
- b. Торусальну
- c. Плексуальну
- d. Туберальну та палатинальну
- e. Інфраорбітальну та палатинальну

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

114. 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. Розтрощена
- c. Різана
- d. Забійна
- e. Колота

115. 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

116. 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. Термічний
- b. Сольовий
- c. Кислотний

- d. Лужний
- e. Променевий

117. 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. Термодіагностика позитивна, короткотривала. Який імовірний діагноз?

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

**e. Глибоке активне ураження карієсом**

118. Чотирнадцятирічний хлопець скаржиться на біль у горлі, нежить, підвищення температури тіла до 38-39<sup>o</sup>C, 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 мигдалики різко гіперемовані, укриті нальотом, що легко знімається. Який попередній діагноз?

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

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

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

- a. Силікофосфатний цемент
- b. Фотополімерний композит**
- c. Склоіономерний цемент
- d. Амальгама
- e. Цинк-фосфатний цемент

121. 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. З каріозної порожнини по дентинних канальцях**
- c. Через дельтоподібні відгалуження кореневого каналу

- d. Лімфогенне інфікування через верхівку кореня зуба
- e. Ретроградно через апікальний отвір

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

**е. Виготовлення індивідуальних ложок**

123. 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?

- a. Порушення росту та розвитку обох щелеп
- b. Недостатній розвиток верхньої щелепи
- с. Недостатній розвиток нижньої щелепи**
- d. Надмірний розвиток верхньої щелепи
- e. Надмірний розвиток нижньої щелепи

124. З якою метою використовують алмазні бори з червоним маркуванням?

- а. Для попереднього полірування пломб із композиту**
- b. Для швидкого видалення тканин зуба
- c. Для розкриття каріозних порожнин
- d. Універсальне застосування
- e. Для фінішного полірування композитних пломб

125. 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. Копіювальний папір
- b. Macy "Ортокор"
- c. Базисний віск
- d. Базову силіконову масу
- е. Коригувальну силіконову масу**

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

- a. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- b. Хронічний гранулюючий періодонтит
- c. Хронічний глибокий каріес
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- е. Хронічний гангренозний пульпіт**

127. 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. Неврит лицевого нерва
- c. Неврит 3-ї гілки трійчастого нерва
- д. Невралгія 3-ї гілки трійчастого нерва**

е. Гангліоніт крилопіднебінного вузла

128. 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. Атипове видалення зуба 48**

- b. Розтин каптура
- c. Коронаро-радикулярна сепарація
- d. Висічення каптура
- e. Типове видалення зуба 48

129. 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. Ортопантомографія
- c. Рентгенографія за методом Парма
- d. Комп'ютерна томографія СНЩС**
- e. Рентгенографія за методом Шюллера

130. Юнака шпиталізовано після ДТП із травмою м'яких тканин правої привушно-жуvalної ділянки. У пацієнта не закривається праве око, опущений кут рота праворуч. Ушкодження якої анатомічної структури призвело до появи цих симптомів?

- a. Вивідної протоки привушної слинної залози
- b. Мімічних м'язів
- c. Капсули привушної слинної залози
- d. Паренхіми привушної слинної залози
- e. Лицевого нерва**

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

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

133. 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 середньої третини кореневого каналу
- c. Розкриття верхівкового отвору
- d. Вирівнювання стінок кореневого каналу

**e. Формування апікального упору**

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

- a. Складчастий язик, атопічний хейліт та неврит трійчастого нерва

**b. Макрохейліт, складчастий язик та парез лицевого нерва**

- c. Зуби Гетчинсона, вроджена глухота, вроджена сліпота
- d. Ромбоподібний гlosit, екзематозний хейліт та парез лицевого нерва
- e. Червоний плоский лишай, гіпертонічна хвороба, цукровий діабет

135. Сума поперечних розмірів яких зубів лежить в основі побудови діаграми

Хаулея-Гербера-Гербста і взята за радіус АВ?

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

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

**e. Флегмона лівого крило-щелепного простору**

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

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

139. 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. Ревматоїдний артрит СНЩС
- b. Фіброзний анкілоз СНЩС
- c. Деформівний артроз СНЩС
- d. Гострий післятравматичний артрит СНЩС

**e. Нейромускулярний синдром СНЩС**

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

**e. Донизу та в бік перелому**

141. 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. Загострення хронічного паротиту

**b. Псевдопаротит Герценберга**

- c. Плеоморфна аденона привушної залози
- d. Гострий гнійний паротит
- e. Хвороба Мікуліча

142. 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 моделі
- c. Фіксація вкладки
- d. Моделювання вкладки
- e. Відливання вкладки

143. Пацієнка віком 30 років скаржиться на безболісну припухлість у ділянці нижньої щелепи праворуч, що з'явилася 6 місяців тому та повільно збільшується в розмірах. Об'єктивно спостерігається: на тілі нижньої щелепи в ділянці зубів 45, 46 новоутворення розміром  $2,5 \times 1,5$  см, безболісне під час пальпації, має щільну консистенцію. Шкірні покриви та слизова оболонка над ним у кольорі не змінені, рухомі. Порожнина рота санована. Зуби на нижній щелепі інтактні. Чутливість нижньої губи не змінена. Регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Під час рентгенологічного обстеження виявлено полікістозне утворення в ділянці тіла нижньої щелепи праворуч із чіткими межами. Який попередній діагноз?

- a. Остеосаркома
- b. Фолікулярна кіста

- c. Одонтома
- d. Одонтогенна фіброма

**e. Амелобластома**

144. 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. Пропульсor Мюлемана
- b. Брекет-систему
- c. Регулятор функції Френкля I типу

**d. Регулятор функції Френкля III типу**

- e. Пластиинку Шонхера

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

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

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

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

- a. Формування гематоми дна порожнини рота
- b. Зміщення кореня язика з фрагментом нижньої щелепи дозаду**
- c. Набряк слизової оболонки порожнини рота
- d. Наявність сторонніх тіл у порожнині рота
- e. Рясне слиновиділення

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

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

149. 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<sup>o</sup>C) 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 періодонтит
- b. Гострий гнійний періостит
- c. Гострий гнійний альвеоліт
- d. Гострий гнійний перикоронарит**
- e. Флегмона піднижньощелепної ділянки

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