

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

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

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. Реплантаци, фіксація зуба з наступним спостереженням
- b. Пломбування кореневого каналу амальгамою, реплантаци, фіксація зуба
- c. Пломбування кореневого каналу пастою, що містить кальцій, реплантаци, фіксація зуба
- d. Зуб не підлягає реплантациї та збереженню
- e. Резекція верхівки кореня, реплантаци, 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 4-5 днів
- b. Через місяць
- c. До кінця 2-го тижня
- d. Через тиждень
- e. Через 2-3 дні

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

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

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. Аплікаційна анестезія
- b. Внутрішньовенний наркоз
- c. Провідникова анестезія
- d. Інфільтраційна анестезія
- e. Масковий 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. Провести діатермокоагуляцію пульпи
- b. Застосувати матеріал групи МТА
- c. Запломбувати каріозну порожнину склоіономерним цементом
- d. Провести вітальну екстирпaciю пульпи
- 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. Гіпотрофія новонародженого
- b. Травма під час пологів
- c. Друга вагітність
- d. Спадковість
- 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. Реплантацію
- b. Повторне ендодонтичне лікування
- c. Резекцію верхівки кореня
- d. Спостереження упродовж року
- e. Видалення

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. Ультразвукова денситометрія
- b. Комп'ютерна томографія
- c. Оклюзіографія
- d. Вивчення діагностичних моделей

е. Прицільна рентгенографія

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?

- а. Обмеження відкривання рота
- б. Міогімнастика
- с. Масаж
- д. Проведення фізіотерапевтичних процедур
- е. Повна іммобілізація рухів нижньої щелепи

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?

- а. Провести курс фізіотерапії
- б. Провести повторне рентгенологічне обстеження через 6 місяців
- с. Видалити зуб
- д. Зробити резекцію верхівки кореня
- е. Провести повторне ендодонтичне лікування

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

- а. Туберкульозна
- б. Сифілітична
- с. Декубітальна
- д. Трофічна
- е. Ракова

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?

- а. Перелом виличної кістки зі зміщенням
- б. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III
- с. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II
- д. Перелом виличної дуги
- е. Перелом виличної кістки без зміщення

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

- а. 2 тижні
- б. 7 днів
- с. 3 тижні
- д. 1 місяць
- е. 10 днів

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. Вітальну пульпектомію
- b. Вітальну пульпотомію
- c. Девітальну пульпотомію
- d. Біологічний метод
- e. Девітальну 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. Патологічна стертість зубів
- b. Гіперестезія
- c. Системна гіpopлазія емалі
- d. Ерозія твердих тканин зубів
- e. Кліноподібні дефекти

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

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

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

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

22. Пацієнти 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. 70%-й розчин спирту
- c. 0,5%-й розчин перекису водню
- d. 1,5%-й розчин двовуглекислої соди
- e. 3%-й розчин хлораміну

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. Неврит лицевого нерва
- c. Гангліоніт крилопіднебінного вузла
- d. Неврит 3-ї гілки трійчастого нерва
- e. Невралгія 3-ї гілки трійчастого 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. Посттравматичний набряк тканин підпідборідної ділянки
- b. Перелом нижньої щелепи
- c. Нагноєна гематома підпідборідної ділянки
- d. Гематома підпідборідної ділянки
- e. Запальний інфільтрат тканин підпідборідної ділянки

25. Жінка віком 50 років під час протезування зубів раптово поскаржилася на задишку та відчуття "скотості" 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. Гостра серцева недостатність
- b. Напад бронхіальної астми
- c. Алергічний риніт
- d. Хронічне обструктивне захворювання легенів, загострення
- e. Гостра дихальна недостатність

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

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

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

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. Повторне ендодонтичне лікування зуба 21, періостеотомія, протизапальна терапія

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

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

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

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

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

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. Гутаконденсор
- b. К-файл
- c. Коренева голка
- d. Спредер
- e. Плагер

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. 12 років
- b. 15 років
- c. 8 років
- d. 9 років
- e. 10 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 піднебіння. Установіть попередній діагноз.

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

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. Флюороз зубів
- b. Середнє активне ураження карієсом
- c. Системна гіпоплазія емалі
- d. Початкове активне ураження карієсом

е. Початкове неактивне ураження карієсом

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

a. Медикаментозне лікування

b. Літотрипсія

c. Видалення каменя

d. Видалення слинної залози

e. Операція марсупіалізація

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. Торусальну

b. Різцеву та інфраорбітальну

c. Інфраорбітальну та палатинальну

d. Туберальну та палатинальну

e. Плексуальну

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. Загострення хронічного періодонтиту

c. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи

d. Гострий риногенний гайморит

e. Гострий гнійний одонтогенний гайморит

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. Базисний віск

b. Копіювальний папір

c. Коригувальну силіконову масу

d. Macy "Ортокор"

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

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. Фотополімерний композит
- c. Цинк-фосфатний цемент
- d. Склоіономерний цемент
- e. Амальгама

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. Анафілактичний шок
- b. Напад стенокардії
- 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. Променевий
- b. Термічний
- c. Кислотний
- d. Лужний
- e. Сольовий

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. Клапанній
- b. Ретенційній
- c. Нейтральній
- d. Гінгівальній
- e. Оклюзійній

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 укрита 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. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
- c. Рак нижньої губи
- d. Обмежений передраковий гіперкератоз

е. Лейкоплакія, плоска форма

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

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

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 перекису водню
- c. Розчин хлоргексидину
- d. Фізіологічний розчин
- 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 1/3 висоти коронок
- b. На 1/2 висоти коронок
- c. До рівня шийок
- d. На 2/3 висоти коронок
- e. На всю висоту 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. 26
- b. 17
- c. 41
- d. 34
- e. 14

50. Батьки п'ятирічної дівчинки скаржаться на різке підвищення температури тіла в дитини до 39° oC, 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 псевдомембранозний кандидоз
- b. Скарлатина
- c. Дифтерія
- d. Kip
- e. Інфекційний мононуклеоз

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. Ліпома
- b. Атерома
- c. Екзофітна форма раку шкіри

- d. Фіброма
- e. Кератоакантома

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. Неінгаляційний наркоз
- c. Провідникову анестезію
- d. Аплікаційну анестезію
- 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. Рентгенографія
- c. Електроодонтометрія
- d. Люмінесцентна діагностика
- e. Забарвлення 2% розчином метиленового синього

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

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. Недостатнє полірування протеза
- b. Недостатній тиск на пластмасове тісто під час полімеризації
- c. Недостатня кількість мономера в пластмасовому тісті під час пакування
- d. Недостатня кількість пластмасового тіста 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. Антисептиками
- c. Противірусними
- d. Протеолітичними ферментами
- e. Кератопластичними

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

- a. Ендодонтичну лінійку

b. Пародонтологічний ніж

c. Гудзиковий зонд

d. Кюрета Gracey

e. Пародонтологічний зонд

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°C, почервоніння ясен. Під час огляду виявлено яскраво гіперемовані з ділянками ціанозу набряклі ясна фронтальної частини нижньої щелепи. Установіть найімовірнішу причину запалення ясен.

a. Інфекційний мононуклеоз

b. Прорізування зубів

c. Скарлатина

d. Герпетична інфекція

e. Гострий кандидоз

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. Антибіотики

c. Протизапальні

d. Противірусні

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. 5-6 років

c. 2 роки

d. 1 рік

e. Перші дні після народження

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. Абсцес щелепно-язикового жолобка

c. Флегмона лівого приглоткового простору

d. Флегмона лівого крило-щелепного простору

e. Гострий гнійний перикоронарит у ділянці зуба 38

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

a. Зуби Гетчінсона, вроджена глухота, вроджена сліпота

b. Макрохейліт, складчастий язик та парез лицевого нерва

c. Складчастий язик, атопічний хейліт та неврит трійчастого нерва

d. Червоний плоский лишай, гіпертонічна хвороба, цукровий діабет

e. Ромбоподібний гlosit, екзематозний хейліт та парез лицевого нерва

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. Амінокапронову кислоту
- e. Хлоргексидину біглюконат

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. Бупівакайн
- b. Новокаїн
- c. Мепівакайн
- d. Лідокаїн
- e. Артикаїн

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

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

67. Чоловік віком 27 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на зміну положення зуба 32 після травми та біль, що посилюється під час відкусування 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. Неповний вивих зуба 32
- b. Вбитий вивих зуба 32
- c. Повний вивих зуба 32
- d. Перелом кореня зуба 32
- e. Забій 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. Нейромускулярний синдром СНЩС
- b. Фіброзний анкілоз СНЩС
- c. Деформівний артроз СНЩС
- d. Гострий післятравматичний артрит СНЩС
- e. Ревматоїдний артрит 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. Гіпертонічний криз
- b. Гостре порушення мозкового кровообігу
- c. Напад пароксизмальної тахікардії
- d. Епілептичний напад
- e. Непритомність

70. У пацієнта з вогнепальним пораненням обличчя, розривом тканин піднебіння та глотки нарощає 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. Дислокаційної
- b. Аспіраційної
- c. Обтураційної
- d. Клапанної
- e. Стенотичної

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

- a. Клітин Гоше
- b. Клітин Німана-Піка
- c. Клітин Тцанка
- 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. Формування середньої третини кореневого каналу
- d. Вирівнювання стінок кореневого каналу
- e. Розкриття верхівкового отвору

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

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

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

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. Інфільтраційне
- c. Внутрішньокісткове
- d. Інгаляційний наркоз
- e. Аплікаційне

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

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

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. Початкове неактивне ураження карієсом
- b. Місцева гіпоплазія емалі
- c. Тетрациклінові зуби
- d. Флюороз
- e. Середнє 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. Кальцію та фтору
- b. Калію та фосфору
- c. Фтору та стронцію
- d. Хлору та натрію
- e. Магнію та калію

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

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 симптуму.

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

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. Поверхнева склерозуюча терапія
- d. Електрокоагуляція ясенних сосочків
- 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. Терmodіагностика 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. Склоіономерний цемент
- c. Компомер
- d. Розчин нітрату срібла
- e. Гідроксидкальційвмісна паста

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

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

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

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. Препарат на основі мінералтріоксидагрегату

b. Препарат на основі фенолу

c. Паста на основі гідроксиду кальцію

d. Гутаперча із сілером

e. Паста на основі цинку оксиду та евгенолу

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. Лімфогенне інфікування через верхівку кореня зуба

b. Через дельтоподібні відгалуження кореневого каналу

c. Ретроградно через апікальний отвір

d. Гематогенне інфікування через верхівку кореня зуба

e. З каріозної порожнини по дентинних канальцях

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. Забійна

b. Розтрощена

c. Різана

d. Рублена

e. Колота

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. Антибіотики

c. Антипротозойні

d. Протигрибкові

e. Антигістамінні

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 незрошення верхньої губи

b. Вроджене приховане лівостороннє незрошення верхньої губи

c. Вроджене повне лівостороннє незрошення верхньої губи

d. Вроджене неповне лівостороннє незрошення верхньої губи

e. Коє незрошення обличчя

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 Енгля. Який апарат треба застосувати для лікування патології прикусу в цьому разі?

a. Пластинку Шонхера

- b. Брекет-систему
- c. Регулятор функції Френкля I типу
- d. Пропульсор Мюлемана
- e. Регулятор функції Френкля III 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?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Хронічний гранулюючий періодонтит
- c. Хронічний гангренозний пульпіт
- d. Хронічний глибокий каріес
- e. Хронічний гіпертрофічний 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?

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

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

- a. Складчастий язик
- b. Вроджена аномалія язика
- c. Третинний період сифілісу
- d. Ромбоподібний глосит
- e. Десквамативний 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?

- a. Амальгаму
- b. Скліономерний цемент
- c. Цинкфосфатний цемент
- d. ICON

е. Композитний пломбувальний матеріал

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

- а. Визначення прохідності кореневих каналів
- б. Розширення кореневих каналів
- с. Визначення довжини кореневих каналів
- д. Пломбування кореневих каналів**
- е. 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?

- а. Цинк-евгенольнi пасти**
- б. Цинк-фосфатнi цементи
- с. Склоiономернi цементи
- д. Пасти на основi гiдроксиду кальцiю
- е. Пасти на основi епоксидноi смоли з гутаперчевими штифтами

99. Пацієнту 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?

- а. Лицьову дугу**
- б. Прикуснi шаблони
- с. Допомiжнi вiдбитки
- д. Оклюдатор
- е. Паралелометр

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?

- а. Вiдсутнiсть контакту мiж прикусними валиками в бiчних дiлянках
- б. Помилка пiд час постановки зубiв
- с. Вiдсутнiсть контакту мiж прикусними валиками у фронтальнiй дiлянцi
- д. Фiксацiя передньої оклюзiї**
- е. Деформацiя робочої моделi

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?

- а. Одонтомa
- б. Одонтогенна фiбромa
- с. Амелобластомa**
- д. Фолiкулярна кiста
- е. Остеосаркомa

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 лусочками. 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. Бородавчастий передрак червоної облямівки
- c. Піогенна гранульома
- d. Обмежений передраковий гіперкератоз
- e. Кератоакантома

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

104. Жінка віком 52 роки скаржиться на косметичні дефекти зубів, які помітила декілька років тому. Об'єктивно спостерігається: на вестибулярних поверхнях у пришайкових 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. Ерозія твердих тканин зубів
- c. Некроз твердих тканин зубів
- d. Середнє неактивне каріозне ураження
- 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 афтозний стоматит
- b. Хронічний рецидивний герпес
- c. Вульгарна пухирчатка
- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Червоний плоский лишай, ерозивно-виразкова форма

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

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 зроговіли і злегка підвищуються над її рівнем, утворюючи малюнок кільцеподібної форми та не знімаються під час пошкрябування. Установіть попередній діагноз.

- a. Червоний плоский лишай
- b. Вторинний сифіліс
- c. Гострий псевдомембрanozний кандидоз
- d. Верукозна лейкоплакія
- 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. Носопіднебінна кіста
- b. Амелобластома
- c. Фолікулярна 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. II
- b. I
- c. V
- d. III
- e. IV

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

111. 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°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. Дріджоподібні гриби
- b. Анаеробна мікрофлора
- c. Стафілококи
- d. Стрептококки

e. Вірус герпесу

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. Визначення вмісту вітаміну С в крові
- b. Визначення вмісту глукози в крові**
- c. Імунологічне дослідження крові
- d. Визначення вмісту заліза 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. Середнє неактивне ураження карієсом
- b. Початкове неактивне ураження карієсом
- c. Початкове активне ураження карієсом
- d. Середнє активне ураження карієсом**
- e. Глибоке активне 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. Гострий катаральний гінгівіт
- b. Генералізований пародонтит I ступеня
- c. Локалізований пародонтит I ступеня
- d. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт**
- e. Хронічний катаральний гінгівіт

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. Фіксація вкладки
- b. Відливання моделі
- c. Моделювання вкладки
- d. Отримання відбитка**
- e. Відливання 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. 6 місяців**
- b. 12 місяців
- c. 10-та доба життя
- d. 18 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. Диск Фріеля
- b. Пластинка Шонхера
- c. Пластинка Кербітца
- d. Пластинка Крауса**
- 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. Електроодонтодіагностика
- b. Рентгенодіагностика**
- c. Перкусія
- d. Зондування
- e. Вітальне фарбування

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

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

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 альвеоліт
- d. Гострий гнійний періодонтит
- e. Флегмона піднижньощелепної ділянки

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

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. Синдром Бехчета
- b. Афти Сетона
- c. Хронічний рецидивний афтозний стоматит**
- d. Гострий герпетичний стоматит
- e. Афти Беднара

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

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. Глосодинія
- c. Глосит Гунтера-Міллера
- d. Гангліоніт під'язикових гангліїв
- 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. Кутовий елеватор на себе
- c. Багнетоподібні кореневі щипці
- d. Прямий елеватор
- e. Дзьобоподібні щипці, що сходяться

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. Псевдопаротит Герценберга
- b. Плеоморфна аденома привушної залози
- c. Хвороба Мікуліча
- d. Загострення хронічного паротиту
- 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. Зменшення висоти горбів зубів-антагоністів
- b. Виведення коронок із прикусу
- c. Поглиблення фісур на коронках
- d. Зменшення ширини коронок
- e. Зменшення висоти коронок

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 фіброзний пульпіт
- b. Хронічний гангренозний пульпіт
- c. Хронічний фіброзний періодонтит
- d. Глибоке неактивне ураження каріесом
- 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. Акантолітична пухирчатка
- b. Багатоформна ексудативна еритема
- c. Стоматит Сеттона
- d. Міліарно-виразковий туберкульоз
- e. Виразково-некротичний стоматит Венсана

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

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

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. Гіперплазія емалі
- c. Флюороз
- d. Системна гіpopлазія емалі
- e. Недосконалій амелогенез

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 порушен. Який вид хірургічної обробки треба провести в цьому разі?

- a. -
- b. Первінну відтерміновану хірургічну обробку
- c. Первінну ранню хірургічну обробку
- 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. Гострий неепідемічний паротит
- b. Кіста привушної залози
- c. Хронічний сіалоаденіт
- d. Аденокарцинома**
- e. Хронічний лімфаденіт

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

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

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

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

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. Правобічний передній вивих нижньої щелепи**

- b. Перелом правого суглобового відростка нижньої щелепи
- c. Правобічний задній вивих нижньої щелепи
- d. Лівобічний задній вивих нижньої щелепи
- e. Лівобічний 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. Дистальної оклюзії
- b. Відкритого прикуса
- c. Перехресного прикуса
- d. Глибокого 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. Напад стенокардії
- b. Кардіогенна форма анафілактичного шоку
- c. Колапс
- d. Інфаркт міокарда
- e. Гіпертонічний криз

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 моляри
- c. Верхню зубну дугу скорочують на два премоляри
- d. Нижню 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. Tonn
- b. Pont
- c. Gerlach
- d. Korkhauz
- e. Howes

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. I ступінь, хронічний перебіг
- b. I ступінь, загострений перебіг
- c. III ступінь, хронічний перебіг
- d. II ступінь, загострений перебіг
- e. II ступінь, хронічний 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. Натрію фторида
 - b. Сольових добавок
 - c. Амінофторидів
 - d. Екстракти трав
 - e. Сполук кальцію

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. Атипове видалення зуба 48
 - b. Коронаро-радикулярна сепарація
 - c. Висічення каптура
 - d. Розтин каптура
 - 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. Амелобластома верхньої щелепи
 - b. Хронічний остеомієліт верхньої щелепи
 - c. Рак верхньої щелепи
 - d. Специфічний верхньощелепний синусит
 - e. Остеосаркома 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. Імунній системі
 - c. Центральній нервовій системі
 - d. Ендокринній системі
 - e. Травній 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, молочні ікла, другі премоляри
 - b. Перші молочні моляри, молочні ікла, перші премоляри
 - c. Другі різці, молочні ікла та перші молочні моляри
 - d. Молочні ікла, перші молочні моляри, перші премоляри
 - e. Перші молочні моляри, перші премоляри, молочні ікла

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. Перед припасуванням каркаса

- b. Перед зняттям відбитка
- c. Після зняття відбитка
- d. Після припасування каркаса
- e. Після фіксації коронки

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. Хронічний глибокий карієс
- b. Невралгія III гілки трійчастого нерва
- c. Хронічний конкрементозний пульпіт
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Гострий обмежений пульпіт