

1. Батьки восьмирічного хлопчика скаржаться на підвищення температури тіла до  $38,5^{\circ}\text{C}$ , млявість та біль у горлі дитини. Об'єктивно спостерігається: гострий катаральний стоматит, мигдалини набряклі, гіперемовані, укриті жовто-сірим нальотом, що легко знімається. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли значно збільшенні, слабко болісні під час пальпації. За результатами лабораторного дослідження виявлено лейкоцитоз і атипові мононуклеари.

Укажіть етіологічний чинник захворювання.

- a. Паличка Борде-Жангу
- b. Вірус простого герпесу
- c. Вірус Епштейна-Барр
- d. Гемолітичний стрептокок
- e. Вірус Коксакі

2. Батьки восьмирічного хлопчика скаржаться на підвищення температури тіла до  $38,5^{\circ}\text{C}$ , млявість та біль у горлі дитини. Об'єктивно спостерігається: гострий катаральний стоматит, мигдалини набряклі, гіперемовані, укриті жовто-сірим нальотом, що легко знімається. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли значно збільшенні, слабко болісні під час пальпації. За результатами лабораторного дослідження виявлено лейкоцитоз і атипові мононуклеари.

Укажіть етіологічний чинник захворювання.

- a. Паличка Борде-Жангу
- b. Вірус простого герпесу
- c. Гемолітичний стрептокок
- d. Вірус Епштейна-Барр
- e. Вірус Коксакі

3. Батьки восьмирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у ділянці верхньої щелепи ліворуч та підвищення температури тіла до  $37,9^{\circ}\text{C}$  у дитини. Дівчинка хворіє другу добу. Об'єктивно спостерігається: асиметрія обличчя через припухлість лівої щоки, коронкова частина зуба 65 зруйнована на 1/2, перкусія його різко болісна, гіперемія та набряк слизової оболонки з вестибулярного боку альвеолярного відростка на рівні зубів 64, 65 та 26, під час пальпації визначається флюктуація. Який імовірний діагноз?

- a. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
- b. Гострий одонтогенний періостит верхньої щелепи
- c. Загострення хронічного періодонтиту зуба 65
- d. Одонтогенний гайморит
- e. Одонтогенна кіста верхньої щелепи

4. Батьки восьмирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у ділянці верхньої щелепи ліворуч та підвищення температури тіла до  $37,9^{\circ}\text{C}$  у дитини. Дівчинка хворіє другу добу. Об'єктивно спостерігається: асиметрія обличчя через припухлість лівої щоки, коронкова частина зуба 65 зруйнована на 1/2, перкусія його різко болісна, гіперемія та набряк слизової оболонки з вестибулярного боку альвеолярного відростка на рівні зубів 64, 65 та 26, під час пальпації визначається флюктуація. Який імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту зуба 65
- b. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
- c. Гострий одонтогенний періостит верхньої щелепи
- d. Одонтогенний гайморит
- e. Одонтогенна кіста верхньої щелепи

5. Батьки восьмирічної дівчинки скаржаться на болісність та кровоточивість ясен у дитини. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка ясен верхньої та нижньої щелеп у ділянці фронтальних зубів та перших постійних молярів набрякла, гіперемована, ясенні сосочки мають заокруглену форму. Тимчасові зуби відсутні. Також спостерігається симетричне ураження долоней та підошв у вигляді ділянок гіперкератозу коричневого кольору, що межують із зонами підвищеного злущування епідермісу. Для якого захворювання характерні ці клінічні симптоми?

- a. Синдрому Папійона-Лефевра
- b. Хвороби Німана-Піка
- c. Хвороби Таратинова
- d. Хвороби Гоше

е. Пародонтального синдрому при цукровому діабеті

6. Батьки восьмирічної дівчинки скаржаться на болісність та кровоточивість ясен у дитини. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка ясен верхньої та нижньої щелеп у ділянці фронтальних зубів та перших постійних молярів набрякла, гіперемована, ясенні сосочки мають заокруглену форму. Тимчасові зуби відсутні. Також спостерігається симетричне ураження долоней та підошв у вигляді ділянок гіперкератозу коричневого кольору, що межують із зонами підвищеного злущування епідермісу. Для якого захворювання характерні ці клінічні симптоми?

а. Пародонтального синдрому при цукровому діабеті

б. Хвороби Німана-Піка

с. Хвороби Гоше

**d. Синдрому Папійона-Лефевра**

е. Хвороби Таратинова

7. Батьки дев'ятирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога для санації порожнини рота дитини. Під час огляду виявлено значну кількість м'якого зубного нальоту. Які поверхні зубів треба зафарбувати для визначення індексу Федорова-Володкіної з метою гігієнічного навчання дитини та наочного прикладу необхідності ретельного чищення зубів?

а. Вестибулярну поверхню зубів 13, 12, 11, 21, 22, 23

б. Оральну поверхню зубів 13, 12, 11, 21, 22, 23

с. Язикову поверхню зубів 43, 42, 41, 31, 32, 33

д. Вестибулярну поверхню зубів 16, 11, 26, 31 та язикову поверхню зубів 36, 46

**e. Вестибулярну поверхню зубів 43, 42, 41, 31, 32, 33**

8. Батьки дев'ятирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога для санації порожнини рота дитини. Під час огляду виявлено значну кількість м'якого зубного нальоту. Які поверхні зубів треба зафарбувати для визначення індексу Федорова-Володкіної з метою гігієнічного навчання дитини та наочного прикладу необхідності ретельного чищення зубів?

а. Оральну поверхню зубів 13, 12, 11, 21, 22, 23

**b. Вестибулярну поверхню зубів 43, 42, 41, 31, 32, 33**

с. Язикову поверхню зубів 43, 42, 41, 31, 32, 33

д. Вестибулярну поверхню зубів 16, 11, 26, 31 та язикову поверхню зубів 36, 46

е. Вестибулярну поверхню зубів 13, 12, 11, 21, 22, 23

9. Батьки дев'ятирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність болісних утворень у порожнині рота, підвищення температури тіла до 38,7°C, головний біль, підвищена слабкість у дитини. Під час огляду на набряклій, гіперемованій слизовій оболонці губ та щік виявлено великі ерозивні поверхні, що вкриті фібринозним нальотом. На червоній облямівці губ спостерігаються масивні кров'янисто-коричневого кольору тріщини. На шкірі гомілки наявні вогнища ураження у вигляді папул рожево-червоного кольору з чіткими межами. Із анамнезу відомо: у пацієнтки медикаментозна алергія. Які лікарські засоби для етіотропного лікування треба призначити для лікування цього захворювання?

**a. Антигістамінні**

б. Антибактеріальні

с. Противірусні

д. Протигрибкові

е. Антисептичні

10. Батьки дев'ятирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність болісних утворень у порожнині рота, підвищення температури тіла до 38,7°C, головний біль, підвищена слабкість у дитини. Під час огляду на набряклій, гіперемованій слизовій оболонці губ та щік виявлено великі еrozивні поверхні, що вкриті фібринозним нальотом. На червоній облямівці губ спостерігаються масивні кров'янисто-коричневого кольору тріщини. На шкірі гомілки наявні вогнища ураження у вигляді папул рожево-червоного кольору з чіткими межами. Із анамнезу відомо: у пацієнтки медикаментозна алергія. Які лікарські засоби для етіотропного лікування треба призначити для лікування цього захворювання?

а. Антисептичні

б. Протигрибкові

**с. Антигістамінні**

d. Антибактеріальні  
e. Противірусні

11. Батьки одинадцятирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на естетичний недолік. Під час зовнішньоротового обстеження відхилень не виявлено. Під час внутрішньоротового обстеження встановлено: співвідношення перших молярів за першим класом Енгеля праворуч та за другим класом Енгеля ліворуч, зуб 13 розташований вище оклюзійної площини з дефіцитом місця 5 мм, центральна лінія між верхніми центральними різцями зміщена в лівий бік. За даними аналізу телерентгенограми кут SNA=82 $^{\circ}$ , SNB=80 $^{\circ}$ . Якою буде тактика лікування цієї патології?

a. Створення місця та переміщення зуба 13 в зубний ряд

b. Видалення зуба 14 та переміщення зуба 13 в зубний ряд

c. Видалення зуба 13

d. Диспансерне спостереження до 16 років

e. Видалення зубів 14 та 24, очікування саморегуляції

12. Батьки одинадцятирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на естетичний недолік. Під час зовнішньоротового обстеження встановлено: співвідношення перших молярів за першим класом Енгеля праворуч та за другим класом Енгеля ліворуч, зуб 13 розташований вище оклюзійної площини з дефіцитом місця 5 мм, центральна лінія між верхніми центральними різцями зміщена в лівий бік. За даними аналізу телерентгенограми кут SNA=82 $^{\circ}$ , SNB=80 $^{\circ}$ . Якою буде тактика лікування цієї патології?

a. Створення місця та переміщення зуба 13 в зубний ряд

b. Видалення зуба 14 та переміщення зуба 13 в зубний ряд

c. Видалення зубів 14 та 24, очікування саморегуляції

d. Диспансерне спостереження до 16 років

e. Видалення зуба 13

13. Батьки одинадцятирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на рецидив діастеми після проведеного ортодонтичного лікування. Об'єктивно спостерігається: діастема I типу 3 мм, вуздечка верхньої губи коротка, щільна, у вигляді тяжу прикріплюється до ясенного сосочка. Яка причина рецидиву?

a. Не проведено френулопластику

b. Шкідливі звички

c. Неналежна гігієна

d. Порушення носового дихання

e. Незбалансоване харчування

14. Батьки одинадцятирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на рецидив діастеми після проведеного ортодонтичного лікування. Об'єктивно спостерігається: діастема I типу 3 мм, вуздечка верхньої губи коротка, щільна, у вигляді тяжу прикріплюється до ясенного сосочка. Яка причина рецидиву?

a. Шкідливі звички

b. Незбалансоване харчування

c. Не проведено френулопластику

d. Порушення носового дихання

e. Неналежна гігієна

15. Батьки однорічної дівчинки звернулися до дитячого лікаря-стоматолога зі скаргами на появу висипань у порожнині рота, кровоточивість ясен, підвищення температури тіла до 38,8 $^{\circ}$ С у дитини та явища загальної інтоксикації: блідість шкірних покривів, слабкість. Об'єктивно спостерігається: ясна гіперемовані та набряклі, кровоточать від дотику. На слизовій оболонці губ та язика виявлено численні болісні дрібні ерозії округлої та овальної форми, діаметром 2-3 мм, укриті білим нальотом. Наявне злиття елементів. Слизова оболонка навколо ерозій набрякла, гіперемована. На шкірі навколо ротової порожнини виявлено пухирці з каламутним вмістом. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені та болісні. Який період захворювання в дитини?

a. Продромальний

b. Розпалу хвороби

c. -

d. Інкубацийний

e. Клінічного одужання

16. Батьки однорічної дівчинки звернулися до дитячого лікаря-стоматолога зі скаргами на появу висипань у порожнині рота, кровоточивість ясен, підвищення температури тіла до 38,8<sup>o</sup>C у дитини та явища загальної інтоксикації: блідість шкірних покривів, слабкість. Об'єктивно спостерігається: ясна гіперемовані та набряклі, кровоточать від дотику. На слизовій оболонці губ та язика виявлено численні болісні дрібні ерозії округлої та овальної форми, діаметром 2-3 мм, укриті білим нальотом. Наявне злиття елементів. Слизова оболонка навколо ерозій набрякла, гіперемована. На шкірі навколо ротової порожнини виявлено пухирі з каламутним вмістом. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені та болісні. Який період захворювання в дитини?

a. Продромальний

b. -

c. Клінічного одужання

d. Інкубацийний

e. Розпалу хвороби

17. Батьки семирічної дівчинки звернули увагу на наявність у неї множинних білих блискучих плям на вестибулярних поверхнях передніх зубів обох щелеп. Дитина народилася і проживає у зоні ендемічного флюорозу. Установлено діагноз: плямиста форма флюорозу зубів. Прийом яких препаратів для дівчинки є доцільним для індивідуальної профілактики прогресування флюорозу в зимово-весняний період?

a. Магнію

b. -

c. Цинку

d. Кальцію

e. Фтору

18. Батьки семирічної дівчинки звернули увагу на наявність у неї множинних білих блискучих плям на вестибулярних поверхнях передніх зубів обох щелеп. Дитина народилася і проживає у зоні ендемічного флюорозу. Установлено діагноз: плямиста форма флюорозу зубів. Прийом яких препаратів для дівчинки є доцільним для індивідуальної профілактики прогресування флюорозу в зимово-весняний період?

a. Фтору

b. Кальцію

c. Магнію

d. Цинку

e. -

19. Батьки трирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність на зубах дитини естетичних дефектів. Під час обстеження на вестибулярній поверхні різців та ікол виявлено чашоподібні заглиблення в емалі овальної форми. Емаль під час зондування щільна, гладенька, блискуча, у ділянці дна дефекту спостерігається аплазія. Яку форму системної гіпоплазії виявлено в пацієнта?

a. Ерозивну

b. Плямисту

c. Змішану

d. Борозенчасту

e. Апластичну

20. Батьки трирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність на зубах дитини естетичних дефектів. Під час обстеження на вестибулярній поверхні різців та ікол виявлено чашоподібні заглиблення в емалі овальної форми. Емаль під час зондування щільна, гладенька, блискуча, у ділянці дна дефекту спостерігається аплазія. Яку форму системної гіпоплазії виявлено в пацієнта?

a. Змішану

b. Еrozивну

c. Плямисту

d. Апластичну

e. Борозенчасту

21. Батьки трирічної дівчинки скаржаться на погіршення загального стану, підвищення температури тіла до  $38,0^{\circ}\text{C}$  у дитини, відмову від вживання їжі. Об'єктивно спостерігається: явища катарального гінгівіту, на тлі гіперемії слизової оболонки порожнини рота поодинокі дрібні пухирці та ерозії овальної форми з вінчиком гіперемії, різко болісні від дотику. Який імовірний діагноз?

a. Стоматит при вітриній віспі

b. Стоматит при корі

c. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

d. Гострий герпетичний стоматит

e. Стоматит при краснусі

22. Батьки трирічної дівчинки скаржаться на погіршення загального стану, підвищення температури тіла до  $38,0^{\circ}\text{C}$  у дитини, відмову від вживання їжі. Об'єктивно спостерігається: явища катарального гінгівіту, на тлі гіперемії слизової оболонки порожнини рота поодинокі дрібні пухирці та еrozії овальної форми з вінчиком гіперемії, різко болісні від дотику. Який імовірний діагноз?

a. Стоматит при корі

b. Стоматит при вітриній віспі

c. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

d. Гострий герпетичний стоматит

e. Стоматит при краснусі

23. Батьки чотирирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у передньому зубі верхньої щелепи дитини, зміну його положення, неможливість відкусування їжі. Декілька годин тому хлопчик отримав травму обличчя. Об'єктивно спостерігається: конфігурація обличчя не змінена, на шкірі нижньої губи та підборідді садно, слизова оболонка нижньої губи травмована, рухомість зуба 51 I ступеня, невелике зміщення його положення вестибулярно в сагітальному напрямку. На рентгенограмі визначається рівномірне розширення періодонтальної щілини зуба 51. Яка тактика лікаря після обробки рани?

a. Видалення зуба 51

b. Професійна гігієна порожнини рота

c. Ендодонтичне лікування зуба 51

d. Реплантація зуба 51

e. Динамічне спостереження

24. Батьки чотирирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у передньому зубі верхньої щелепи дитини, зміну його положення, неможливість відкусування їжі. Декілька годин тому хлопчик отримав травму обличчя. Об'єктивно спостерігається: конфігурація обличчя не змінена, на шкірі нижньої губи та підборідді садно, слизова оболонка нижньої губи травмована, рухомість зуба 51 I ступеня, невелике зміщення його положення вестибулярно в сагітальному напрямку. На рентгенограмі визначається рівномірне розширення періодонтальної щілини зуба 51. Яка тактика лікаря після обробки рани?

a. Реплантація зуба 51

b. Ендодонтичне лікування зуба 51

c. Динамічне спостереження

d. Видалення зуба 51

e. Професійна гігієна порожнини рота

25. Батьки шестирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога для профілактичного огляду порожнини рота дитини. Об'єктивно спостерігається: порожнina рота санована, КПВ+КП=6, зуби 36 та 46 повністю прорізалися, їх фісури інтактні, непігментовані, закриті. Який із методів профілактики карієсу буде найдоцільнішим у цьому разі?

a. Диспансерний нагляд

b. Неінвазивна герметизація фісур

c. Аплікації фторвмісним гелем

d. Інвазивна герметизація фісур

e. Аплікації фторвмісним лаком

26. Батьки шестирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога для профілактичного огляду порожнини рота дитини. Об'єктивно спостерігається: порожнина рота санована, КПВ+кп=6, зуби 36 та 46 повністю прорізалися, їх фісури інтактні, непігментовані, закриті. Який із методів профілактики каріесу буде найдоцільнішим у цьому разі?

- a. Диспансерний нагляд
- b. Аплікації фторвмісним лаком
- c. Неінвазивна герметизація фісур**
- d. Аплікації фторвмісним гелем
- e. Інвазивна герметизація фісур

27. Батьки шестирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на появу в дитини проміжків між зубами. Під час обстеження виявлено треті та діастеми між зубами та стертість ріжучих країв та горбиків. Яка тактика ведення цього пацієнта?

- a. Не потребує лікування**
- b. Застосувати міогімнастику
- c. Рекомендувати не вживати тверду їжу
- d. Застосувати апаратурне лікування
- e. Провести вибіркове пришліфування

28. Батьки шестирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на появу в дитини проміжків між зубами. Під час обстеження виявлено треті та діастеми між зубами та стертість ріжучих країв та горбиків. Яка тактика ведення цього пацієнта?

- a. Не потребує лікування**
- b. Застосувати міогімнастику
- c. Рекомендувати не вживати тверду їжу
- d. Провести вибіркове пришліфування
- e. Застосувати апаратурне лікування

29. В одинадцятирічного хлопчика діагностовано гострий серозний дифузний пульпіт зуба 34. Під час рентгенологічного дослідження виявлено, що корінь зуба 34 перебуває у стадії несформованої верхівки. На якій основі має бути матеріал для пломбування кореневого каналу?

- a. Гідроксиду кальцію**
- b. Резорцин-формаліну
- c. Евгенолу
- d. -
- e. Епоксидної смоли

30. В одинадцятирічного хлопчика діагностовано гострий серозний дифузний пульпіт зуба 34. Під час рентгенологічного дослідження виявлено, що корінь зуба 34 перебуває у стадії несформованої верхівки. На якій основі має бути матеріал для пломбування кореневого каналу?

- a. -
- b. Евгенолу
- c. Епоксидної смоли
- d. Резорцин-формаліну
- e. Гідроксиду кальцію**

31. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на постійний пульсуючий, іrrадіючий біль у зубі нижньої щелепи ліворуч, що посилюється під час накушування, відчуття "вирослого" зуба. Біль виник три дні тому. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні зуба 36 каріозна порожнина, що не сполучається з пульповою камерою зуба. Зондування та термодіагностика безболісні, перкусія різко болісна. Слизова оболонка переходної складки в ділянці проекції коренів зуба 36 набрякла, гіперемована, болісна під час пальпації. На рентгенограмі деструктивних змін кісткової тканини біля верхівок коренів зуба 36 не виявлено. Який імовірний діагноз?

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

32. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на постійний пульсуючий, іrrадіючий біль у зубі

нижньої щелепи ліворуч, що посилюється під час накушування, відчуття "вирослого" зуба. Біль виник три дні тому. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні зуба 36 каріозна порожнина, що не сполучається з пульповою камерою зуба. Зондування та термодіагностика безболісні, перкусія різко болісна. Слизова оболонка перехідної складки в ділянці проекції коренів зуба 36 набрякла, гіперемована, болісна під час пальпації. На рентгенограмі деструктивних змін кісткової тканини біля верхівок коренів зуба 36 не виявлено. Який імовірний діагноз?

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

**c. Гострий гнійний періодонтит**

- d. Загострення хронічного пульпіту
- e. Загострення хронічного періодонтиту

33. Дванадцятирічна дівчинка хворіє другий день. Спостерігається підвищення температури тіла до 38,2°C, загальна слабкість. Під час огляду порожнини рота виявлено плями Філатова-Копліка-Бельського на слизовій оболонці щік, у ділянці постійних верхніх молярів, що не знімаються тампоном. Ознакою якого захворювання є ці плями?

- a. Інфекційний мононуклеоз
- b. Вітряна віспа
- c. Синдром Бехчета

**d. Kip**

- e. Стоматит Сеттона

34. Дванадцятирічна дівчинка хворіє другий день. Спостерігається підвищення температури тіла до 38,2°C, загальна слабкість. Під час огляду порожнини рота виявлено плями Філатова-Копліка-Бельського на слизовій оболонці щік, у ділянці постійних верхніх молярів, що не знімаються тампоном. Ознакою якого захворювання є ці плями?

- a. Стоматит Сеттона
- b. Вітряна віспа
- c. Синдром Бехчета

**d. Kip**

- e. Інфекційний мононуклеоз

35. Дванадцятирічний хлопчик скаржиться на головний біль, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 39°C, наявність болісних виразок у порожнині рота. З анамнезу відомо: у пацієнта алергічні реакції на деякі лікарські засоби. Під час огляду на гіперемованій набряклій слизовій оболонці губ, щік та язика виявлено великі ерозії, що вкриті фібринозним нальотом. Червона облямівка губ у тріщинах із кров'яними кірочками. Спостерігаються ураження слизової оболонки носа та кон'юнктиви. Який попередній діагноз має встановити лікар-стоматолог-терапевт?

**a. Синдром Стівенса-Джонсона**

- b. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Гострий герпетичний стоматит
- e. Виразково-некротичний стоматит

36. Дванадцятирічний хлопчик скаржиться на головний біль, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 39°C, наявність болісних виразок у порожнині рота. З анамнезу відомо: у пацієнта алергічні реакції на деякі лікарські засоби. Під час огляду на гіперемованій набряклій слизовій оболонці губ, щік та язика виявлено великі еrozії, що вкриті фібринозним нальотом. Червона облямівка губ у тріщинах із кров'яними кірочками. Спостерігаються ураження слизової оболонки носа та кон'юнктиви. Який попередній діагноз має встановити лікар-стоматолог-терапевт?

- a. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- b. Багатоформна ексудативна еритема

**c. Синдром Стівенса-Джонсона**

- d. Виразково-некротичний стоматит
- e. Гострий герпетичний стоматит

37. Дев'ятирічний хлопчик скаржиться на косметичний дефект. Під час внутрішньоротового

обстеження виявлено, що перші постійні моляри змикаються за I класом Енгля, а між верхніми центральними різцями ширина щілини становить 2 мм, коронки різців нахилені латерально. Установлено діагноз: діастема на верхній щелепі. Який ортодонтичний апарат треба вибрати для лікування цієї патології?

- a. Апарат Осадчого
- b. Апарат Андрезена-Гойпля
- c. Піднебінну пластинку з гвинтом для розширення верхнього зубного ряду
- d. Піднебінну пластинку з рукоподібними кламерами**
- e. Брекет-систему

38. Дев'ятирічний хлопчик скаржиться на косметичний дефект. Під час внутрішньоротового обстеження виявлено, що перші постійні моляри змикаються за I класом Енгля, а між верхніми центральними різцями ширина щілини становить 2 мм, коронки різців нахилені латерально. Установлено діагноз: діастема на верхній щелепі. Який ортодонтичний апарат треба вибрати для лікування цієї патології?

- a. Брекет-систему
- b. Апарат Андрезена-Гойпля
- c. Піднебінну пластинку з рукоподібними кламерами**
- d. Піднебінну пластинку з гвинтом для розширення верхнього зубного ряду
- e. Апарат Осадчого

39. Дитина грудного віку хворіє протягом двох днів. Вона неспокійна, вередує під час їжі, температура тіла в межах норми. Об'єктивно спостерігається: на яскраво гіперемованій та набряклій слизовій оболонці щік та спинці язика сироподібний наліт білого кольору. Після його видалення оголюється яскраво гіперемована поверхня слизової з точковими крововиливами. Який імовірний діагноз?

- a. Гострий кандидозний стоматит**
- b. Гострий герпетичний стоматит
- c. Стоматит Венсана
- d. М'яка форма лейкоплакії
- e. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

40. Дитина грудного віку хворіє протягом двох днів. Вона неспокійна, вередує під час їжі, температура тіла в межах норми. Об'єктивно спостерігається: на яскраво гіперемованій та набряклій слизовій оболонці щік та спинці язика сироподібний наліт білого кольору. Після його видалення оголюється яскраво гіперемована поверхня слизової з точковими крововиливами. Який імовірний діагноз?

- a. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- b. Гострий кандидозний стоматит**
- c. М'яка форма лейкоплакії
- d. Стоматит Венсана
- e. Гострий герпетичний стоматит

41. До лікаря-стоматолога звернулися батьки дев'ятирічної дівчинки зі скаргами на біль у фронтальній ділянці верхньої щелепи та відсутність зуба в дитини через травму обличчя під час спортивних змагань. Об'єктивно спостерігається: зуб 11 відсутній, зуб 21 зміщений у бік відсутнього зуба 11. На рентгенограмі виявлено розширення періодонтальної щілини зуба 21. Який імовірний діагноз?

- a. Повний вивих зуба 11, неповний вивих зуба 21**
- b. Вбитий вивих зуба 21, повний вивих зуба 11
- c. Повний вивих зуба 21, перелом кореня зуба 11
- d. Вбитий вивих зуба 11, повний вивих зуба 21
- e. Неповний вивих зуба 11, перелом коронки зуба 21

42. До лікаря-стоматолога звернулися батьки дев'ятирічної дівчинки зі скаргами на біль у фронтальній ділянці верхньої щелепи та відсутність зуба в дитини через травму обличчя під час спортивних змагань. Об'єктивно спостерігається: зуб 11 відсутній, зуб 21 зміщений у бік відсутнього зуба 11. На рентгенограмі виявлено розширення періодонтальної щілини зуба 21. Який імовірний діагноз?

- a. Вбитий вивих зуба 21, повний вивих зуба 11

- b. Вбитий вивих зуба 11, повний вивих зуба 21
- c. Неповний вивих зуба 11, перелом коронки зуба 21
- d. Повний вивих зуба 21, перелом кореня зуба 11

**e. Повний вивих зуба 11, неповний вивих зуба 21**

43. До лікаря-стоматолога звернулися батьки шестирічної дівчинки зі скаргами на припухлість підщелепної ділянки ліворуч у дитини. З анамнезу відомо, що дитина хворіє на гемофілію. Об'єктивно спостерігається: зуб 74 зруйнований на 2/3, реакція на термічні подразники негативна, перкусія слабко болісна, слизова оболонка переходної складки в ділянці зуба 74 гіперемована, згладжена, болісна під час пальпації. На рентгенограмі виявлено нерівномірну резорбцію коренів зуба 74, деструкцію міжкореневої перетинки та кортикалної пластинки над фолікулом зуба 34. Укажіть тактику лікаря в цьому разі.

**a. Видалення зуба 74 в умовах стаціонару**

- b. Періостотомія, видалення зуба 74
- c. Видалення зуба 74
- d. Ендодонтичне лікування зуба 74
- e. Динамічне спостереження

44. До лікаря-стоматолога звернулися батьки шестирічної дівчинки зі скаргами на припухлість підщелепної ділянки ліворуч у дитини. З анамнезу відомо, що дитина хворіє на гемофілію. Об'єктивно спостерігається: зуб 74 зруйнований на 2/3, реакція на термічні подразники негативна, перкусія слабко болісна, слизова оболонка переходної складки в ділянці зуба 74 гіперемована, згладжена, болісна під час пальпації. На рентгенограмі виявлено нерівномірну резорбцію коренів зуба 74, деструкцію міжкореневої перетинки та кортикалної пластинки над фолікулом зуба 34. Укажіть тактику лікаря в цьому разі.

**a. Динамічне спостереження**

- b. Періостотомія, видалення зуба 74
- c. Видалення зуба 74
- d. Ендодонтичне лікування зуба 74

**e. Видалення зуба 74 в умовах стаціонару**

45. До лікаря-стоматолога-ортодонта звернулася мати десятирічної дівчинки зі скаргами на естетичний недолік у дитини. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, непропорційне через збільшення нижньої третини, рот напіввідкритий, губи в стані фізіологічного спокою не зникаються. Під час огляду порожнини рота виявлено: співвідношення перших постійних молярів нормогнатичне, між верхніми та нижніми центральними та латеральними різцями наявна вертикальна щілина 4 мм. Яка ортодонтична патологія в дитини?

**a. Глибокий прикус**

**b. Відкритий прикус**

- c. Дистальна оклюзія
- d. Звуження нижнього зубного ряду
- e. Звуження верхнього зубного ряду

46. До лікаря-стоматолога-ортодонта звернулася мати десятирічної дівчинки зі скаргами на естетичний недолік у дитини. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, непропорційне через збільшення нижньої третини, рот напіввідкритий, губи в стані фізіологічного спокою не зникаються. Під час огляду порожнини рота виявлено: співвідношення перших постійних молярів нормогнатичне, між верхніми та нижніми центральними та латеральними різцями наявна вертикальна щілина 4 мм. Яка ортодонтична патологія в дитини?

**a. Глибокий прикус**

**b. Відкритий прикус**

- c. Звуження нижнього зубного ряду
- d. Дистальна оклюзія
- e. Звуження верхнього зубного ряду

47. До лікаря-стоматолога-ортодонта звернулася шістнадцятирічна дівчина зі скаргами на прикусування слизової оболонки щоки ліворуч, асиметрію обличчя. Під час обстеження виявлено незбіг серединних ліній та основ вуздечок верхньої та нижньої щелеп, невідповідність між ширинами верхнього та нижнього зубних рядів. Яка клінічна функціональна проба Ільїної-Маркосян дозволить визначити зміщення нижньої щелепи?

- a. Перша та друга
- b. Перша та третя
- c. Друга та четверта

**d. Третя та четверта**

- e. Перша та четверта

48. До лікаря-стоматолога-ортодонта звернулася шістнадцятирічна дівчина зі скаргами на прикушування слизової оболонки щоки ліворуч, асиметрію обличчя. Під час обстеження виявлено незбіг серединних ліній та основ вуздечок верхньої та нижньої щелеп, невідповідність між ширинами верхнього та нижнього зубних рядів. Яка клінічна функціональна проба Ільїної-Маркосян дозволить визначити зміщення нижньої щелепи?

- a. Перша та четверта
- b. Перша та друга

**c. Третя та четверта**

- d. Перша та третя
- e. Друга та четверта

49. До лікаря-стоматолога-ортодонта звернулися батьки дванадцятирічної дівчинки зі скаргами на неправильне положення передніх зубів та естетичний недолік усмішки. Під час обстеження виявлено скученість зубів верхньої та нижньої щелеп з дефіцитом місця 3 мм. Який ступінь тяжкості патології в цьому разі?

- a. Середній
- b. Дуже тяжкий

**c. Легкий**

- d. -
- e. Тяжкий

50. До лікаря-стоматолога-ортодонта звернулися батьки дванадцятирічної дівчинки зі скаргами на неправильне положення передніх зубів та естетичний недолік усмішки. Під час обстеження виявлено скученість зубів верхньої та нижньої щелеп з дефіцитом місця 3 мм. Який ступінь тяжкості патології в цьому разі?

- a. Тяжкий
- b. -

**c. Легкий**

- d. Середній
- e. Дуже тяжкий

51. До лікаря-стоматолога-хірурга звернувся пацієнт віком 23 роки після видалення зуба 47 зі скаргами на біль, що пульсує та іrrадіює у вухо, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до  $37,6^{\circ}\text{C}$ , загальну слабкість. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка в ділянці видаленого зуба набрякла та гіперемована, комірка заповнена гнійно-некротичними масами, укрита нальотом брудно-сірого кольору. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені та болісні під час пальпації. Який імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний періодонтит зуба 47
- b. Паратонзиллярний абсцес
- c. Остеомієліт нижньої щелепи
- d. Неврит коміркового нерва

**e. Альвеоліт лунки зуба 47**

52. До лікаря-стоматолога-хірурга звернувся пацієнт віком 23 роки після видалення зуба 47 зі скаргами на біль, що пульсує та іrrадіює у вухо, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до  $37,6^{\circ}\text{C}$ , загальну слабкість. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка в ділянці видаленого зуба набрякла та гіперемована, комірка заповнена гнійно-некротичними масами, укрита нальотом брудно-сірого кольору. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені та болісні під час пальпації. Який імовірний діагноз?

- a. Неврит коміркового нерва
- b. Гострий гнійний періодонтит зуба 47
- c. Паратонзиллярний абсцес
- d. Альвеоліт лунки зуба 47**

- e. Остеомієліт нижньої щелепи

53. Дівчина віком 16 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на косметичний дефект через відсутність верхнього переднього зуба. З анамнезу відомо, що зуб 22 видалено місяць тому через травму. Об'єктивно спостерігається: відсутній зуб 22, коронки зубів, що обмежують дефект, інтактні з добре вираженим екватором, мають високу коронкову частину. Прикус ортогнатичний. Яка ортопедична конструкція є найраціональнішою в цьому разі?

- a. Бюгельний протез
- b. Знімний протез із утримувальними кламерами
- c. Знімний протез із денто-альвеолярними кламерами

**d. Адгезивний мостоподібний протез**

- e. Металокерамічна коронка на імплантаті

54. Дівчина віком 16 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на косметичний дефект через відсутність верхнього переднього зуба. З анамнезу відомо, що зуб 22 видалено місяць тому через травму. Об'єктивно спостерігається: відсутній зуб 22, коронки зубів, що обмежують дефект, інтактні з добре вираженим екватором, мають високу коронкову частину. Прикус ортогнатичний. Яка ортопедична конструкція є найраціональнішою в цьому разі?

- a. Знімний протез із утримувальними кламерами
- b. Бюгельний протез

**c. Адгезивний мостоподібний протез**

- d. Знімний протез із денто-альвеолярними кламерами
- e. Металокерамічна коронка на імплантаті

55. Дівчина віком 16 років скаржиться на естетичний недолік зубів у вигляді множинних білих плям. Об'єктивно спостерігається: на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці ікол та різців верхньої та нижньої щелеп крейдоподібні тъмяні плями з нерівними контурами. Рівень гігієни задовільний. Після обстеження встановлено діагноз: початкове активне ураження карієсом фронтальної групи зубів. Який метод лікування буде найдоцільнішим?

**a. Інфільтрація Icon**

- b. Препарування та пломбування СІЦ
- c. Системне застосування препаратів гліцерофосфату кальцію
- d. Препарування та пломбування композитним матеріалом
- e. Професійна гігієна

56. Дівчина віком 16 років скаржиться на естетичний недолік зубів у вигляді множинних білих плям. Об'єктивно спостерігається: на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці ікол та різців верхньої та нижньої щелеп крейдоподібні тъмяні плями з нерівними контурами. Рівень гігієни задовільний. Після обстеження встановлено діагноз: початкове активне ураження карієсом фронтальної групи зубів. Який метод лікування буде найдоцільнішим?

- a. Системне застосування препаратів гліцерофосфату кальцію
- b. Препарування та пломбування композитним матеріалом
- c. Професійна гігієна
- d. Препарування та пломбування СІЦ

**e. Інфільтрація Icon**

57. Дівчина віком 16 років скаржиться на кровоточивість під час вживання їжі в ділянці верхньої щелепи ліворуч. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні зуба 26 каріозна порожнина, заповнена грануляційною тканиною червоного кольору. Глибоке зондування викликає різкий біль та кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Якому захворюванню відповідають ці клінічні симптоми?

- a. Хронічному гіпертрофічному пульпіту**
- b. Хронічному гіпертрофічному гінгівіту
- c. Хронічному гангренозному пульпіту
- d. Гіантоклітинній гранулемі
- e. Хронічному фіброзному пульпіту

58. Дівчина віком 16 років скаржиться на кровоточивість під час вживання їжі в ділянці верхньої щелепи ліворуч. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні зуба 26 каріозна порожнина, заповнена грануляційною тканиною червоного кольору. Глибоке зондування викликає різкий біль та кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Якому захворюванню відповідають ці клінічні симптоми?

- a. Хронічному гангренозному пульпіту
- b. Хронічному гіпертрофічному гінгівіту
- c. Гіантоклітинній гранульомі

**d. Хронічному гіпертрофічному пульпіту**

- e. Хронічному фіброзному пульпіту

59. Дівчина віком 16 років скаржиться на кровоточивість та болісність ясен. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка ясен набрякла, гіперемована, ясенні сосочки вкриті сірим некротичним нальотом. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені та болісні під час пальпації. Який імовірний діагноз?

- a. Катаральний гінгівіт
- b. Атрофічний гінгівіт
- c. Гіпертрофічний гінгівіт

**d. Виразковий гінгівіт**

- e. Локалізований пародонтит

60. Дівчина віком 16 років скаржиться на кровоточивість та болісність ясен. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка ясен набрякла, гіперемована, ясенні сосочки вкриті сірим некротичним нальотом. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені та болісні під час пальпації. Який імовірний діагноз?

- a. Катаральний гінгівіт
- b. Гіпертрофічний гінгівіт
- c. Локалізований пародонтит
- d. Атрофічний гінгівіт

**e. Виразковий гінгівіт**

61. Дівчина віком 16 років скаржиться на швидку втомлюваність, сонливість, млявість, запаморочення, головний біль, ламкість волосся та нігтів, парестезії язика після вживання гострої та солоної їжі, спотворення смакових відчуттів, сухість у роті. Об'єктивно спостерігається: блідість та сухість шкірних покривів, слизова оболонка порожнини рота бліда, суха. Язык набряклий, сосочки його атрофовані. Результати дослідження периферичної крові: гемоглобін - 80 г/л, еритроцити -  $3,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , КП - 0,75. Який діагноз можна припустити в цьому разі?

- a. Гіповітаміноз групи В
- b. Перніціозна анемія

**c. Залізодефіцитна анемія**

- d. Кандидозний стоматит
- e. Гіповітаміноз С

62. Дівчина віком 16 років скаржиться на швидку втомлюваність, сонливість, млявість, запаморочення, головний біль, ламкість волосся та нігтів, парестезії язика після вживання гострої та солоної їжі, спотворення смакових відчуттів, сухість у роті. Об'єктивно спостерігається: блідість та сухість шкірних покривів, слизова оболонка порожнини рота бліда, суха. Язык набряклий, сосочки його атрофовані. Результати дослідження периферичної крові: гемоглобін - 80 г/л, еритроцити -  $3,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , КП - 0,75. Який діагноз можна припустити в цьому разі?

- a. Перніціозна анемія
- b. Гіповітаміноз С
- c. Кандидозний стоматит

**d. Залізодефіцитна анемія**

- e. Гіповітаміноз групи В

63. Дівчина віком 18 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на естетичний недолік зубів через підвищеною кількість нальоту на них. Об'єктивно спостерігається: КПВ=7, пломби відповідають критеріям якості, але стан гігієни порожнини рота незадовільний. Пацієнці проведено професійну гігієну порожнини рота та навчання правильній методиці чищення зубів із підбором засобів індивідуальної гігієни. Рекомендовано повторне відвідування через тиждень. Що має бути проведено під час повторного відвідування?

- a. Контрольоване чищення зубів**
- b. Бесіда про профілактику каріесу зубів

- c. Повторна професійна гігієна
- d. Відбілювання зубів
- e. Бесіда про профілактику захворювань пародонта

64. Дівчина віком 18 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на естетичний недолік зубів через підвищену кількість нальоту на них. Об'єктивно спостерігається: КПВ=7, пломби відповідають критеріям якості, але стан гігієни порожнини рота незадовільний. Пацієнці проведено професійну гігієну порожнини рота та навчання правильній методиці чищення зубів із підбором засобів індивідуальної гігієни. Рекомендовано повторне відвідування через тиждень. Що має бути проведено під час повторного відвідування?

- a. Відбілювання зубів
- b. Бесіда про профілактику каріесу зубів
- c. Повторна професійна гігієна

**d. Контрольоване чищення зубів**

- e. Бесіда про профілактику захворювань пародонта

65. Дівчина віком 19 років звернулася до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на естетичний недолік. Об'єктивно спостерігається: губи не змикаються, верхня губа укорочена, між фронтальними зубами верхньої та нижньої щелеп сагітальна щілина. Відзначається скupчення фронтальної групи зубів нижньої щелепи. Яку аномалію розвитку виявлено в пацієнтки?

- a. Відкритий прикус
- b. Мікрогнатія

**c. Прогнатія**

- d. Перехресний прикус
- e. Прогенія

66. Дівчина віком 19 років звернулася до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на естетичний недолік. Об'єктивно спостерігається: губи не змикаються, верхня губа укорочена, між фронтальними зубами верхньої та нижньої щелеп сагітальна щілина. Відзначається скupчення фронтальної групи зубів нижньої щелепи. Яку аномалію розвитку виявлено в пацієнтки?

- a. Прогенія
- b. Перехресний прикус
- c. Мікрогнатія
- d. Відкритий прикус

**e. Прогнатія**

67. Дівчинка віком 15 років скаржиться на естетичний недолік зубів. Під час огляду на вестибулярній поверхні верхніх та нижніх різців виявлено наявність численних крейдоподібних смужок у вигляді штрихів, які не втрачали блиск під час висушування. Після обстеження встановлено діагноз: флюороз зубів. Дівчинка народилася в місцевості з підвищеним вмістом фтору в питній воді. У який період формування тканин зуба відбулася негативна дія надлишку фтору?

- a. Формування кореня
- b. Прорізування зубів
- c. Дентиногенезу
- d. Формування періодонта

**e. Амелогенезу**

68. Дівчинка віком 15 років скаржиться на естетичний недолік зубів. Під час огляду на вестибулярній поверхні верхніх та нижніх різців виявлено наявність численних крейдоподібних смужок у вигляді штрихів, які не втрачали блиск під час висушування. Після обстеження встановлено діагноз: флюороз зубів. Дівчинка народилася в місцевості з підвищеним вмістом фтору в питній воді. У який період формування тканин зуба відбулася негативна дія надлишку фтору?

- a. Формування періодонта
- b. Формування кореня
- c. Прорізування зубів

**d. Амелогенезу**

е. Дентиногенезу

69. Дівчині віком 19 років за ортодонтичними показаннями рекомендовано видалення нижніх третіх молярів. Під час проведення знеболювання пацієнтки поскаржилася на слабкість та втратила свідомість. Об'єктивно спостерігається: шкірні покриви бліді, вологі, АТ - 110/70 мм рт. ст., пульс ниткоподібний. Через 10 секунд дівчина отямилася. Який невідкладний стан, найімовірніше, розвинувся в пацієнтки?

a. Непритомність

b. Колапс

c. Асфіксія

d. Напад епілепсії

e. Напад стенокардії

70. Дівчині віком 19 років за ортодонтичними показаннями рекомендовано видалення нижніх третіх молярів. Під час проведення знеболювання пацієнтки поскаржилася на слабкість та втратила свідомість. Об'єктивно спостерігається: шкірні покриви бліді, вологі, АТ - 110/70 мм рт. ст., пульс ниткоподібний. Через 10 секунд дівчина отямилася. Який невідкладний стан, найімовірніше, розвинувся в пацієнтки?

a. Напад епілепсії

b. Непритомність

c. Колапс

d. Напад стенокардії

e. Асфіксія

71. Жінка віком 23 роки на 7-му тижні вагітності звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на різкий біль у зубі верхньої щелепи ліворуч від холодових подразників, що триває декілька хвилин. Діагностовано гострий обмежений пульпіт зуба 24. Який знеболювальний засіб треба застосувати для проведення анестезії в цьому разі?

a. Новокаїн

b. Мепівакаїн

c. Бупівакаїн

d. Артикаїн

e. Лідокаїн

72. Жінка віком 23 роки на 7-му тижні вагітності звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на різкий біль у зубі верхньої щелепи ліворуч від холодових подразників, що триває декілька хвилин. Діагностовано гострий обмежений пульпіт зуба 24. Який знеболювальний засіб треба застосувати для проведення анестезії в цьому разі?

a. Новокаїн

b. Мепівакаїн

c. Лідокаїн

d. Артикаїн

e. Бупівакаїн

73. Жінка віком 25 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність пухирців на червоній облямівці нижньої губи. Напередодні було підвищення температури тіла до 38,5 °C. Із анамнезу відомо: протягом останніх років ці симптоми виникають періодично приблизно раз на пів року. Під час огляду на червоній облямівці нижньої губи виявлено дрібні пухирці, що розміщені групою, заповнені мутною рідиною, болісні під час пальпації. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні. Які лікарські засоби треба призначити для місцевого лікування?

a. Противірусні

b. Знеболювальні

c. Кератопластики

d. Антимікотичні

e. Антибіотики

74. Жінка віком 25 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність пухирців на червоній облямівці нижньої губи. Напередодні було підвищення температури тіла до 38,5 °C. Із анамнезу відомо: протягом останніх років ці симптоми виникають періодично приблизно раз на пів року. Під час огляду на червоній облямівці нижньої губи виявлено дрібні

пухирці, що розміщені групою, заповнені мутною рідиною, болісні під час пальпації. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні. Які лікарські засоби треба призначити для місцевого лікування?

- a. Кератопластики
- b. Антимікотичні
- c. Противірусні
- d. Антибіотики
- e. Знеболювальні

75. Жінка віком 25 років наприкінці III триместру вагітності звернулася до лікаря-стоматолога для профілактичного огляду. Після проведення професійної гігієни лікар провів бесіду щодо подальших заходів профілактики стоматологічних захворювань у пацієнтки та майбутньої дитини. Що є найкращим способом постнатальної профілактики каріесу зубів у дітей?

- a. Регулярна санація порожнини рота матері
- b. -
- c. Грудне вигодовування дитини

d. Регулярне професійне чищення зубів у матері  
e. Збалансоване харчування матері

76. Жінка віком 25 років наприкінці III триместру вагітності звернулася до лікаря-стоматолога для профілактичного огляду. Після проведення професійної гігієни лікар провів бесіду щодо подальших заходів профілактики стоматологічних захворювань у пацієнтки та майбутньої дитини. Що є найкращим способом постнатальної профілактики каріесу зубів у дітей?

- a. Регулярне професійне чищення зубів у матері
- b. Регулярна санація порожнини рота матері
- c. -
- d. Збалансоване харчування матері
- e. Грудне вигодовування дитини

77. Жінка віком 25 років, якій три доби тому видалено зуб 36, скаржиться на погіршення самопочуття, підвищення температури тіла до  $38,1^{\circ}\text{C}$ . Об'єктивно спостерігається: пацієнтика бліда, обличчя асиметричне через припухлість м'яких тканин у ділянці нижньої щелепи з лівого боку, парестезія нижньої губи ліворуч, відкривання рота утруднене, альвеолярний відросток у ділянці зуба 36 муфтоподібно потовщений, слизова оболонка набрякла, гіперемована. Із лунки зуба 36 виділяється гній. Який імовірний діагноз?

- a. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
- b. Нагноєння радикулярної кісти нижньої щелепи
- c. Гострий періостит нижньої щелепи
- d. Гострий гнійний лімфаденіт
- e. Флегмона підщелепної ділянки

78. Жінка віком 25 років, якій три доби тому видалено зуб 36, скаржиться на погіршення самопочуття, підвищення температури тіла до  $38,1^{\circ}\text{C}$ . Об'єктивно спостерігається: пацієнтика бліда, обличчя асиметричне через припухлість м'яких тканин у ділянці нижньої щелепи з лівого боку, парестезія нижньої губи ліворуч, відкривання рота утруднене, альвеолярний відросток у ділянці зуба 36 муфтоподібно потовщений, слизова оболонка набрякла, гіперемована. Із лунки зуба 36 виділяється гній. Який імовірний діагноз?

- a. Гострий періостит нижньої щелепи
- b. Нагноєння радикулярної кісти нижньої щелепи
- c. Гострий гнійний лімфаденіт
- d. Флегмона підщелепної ділянки

#### e. Гострий остеомієліт нижньої щелепи

79. Жінка віком 26 років скаржиться на біль, відчуття розпирання та збільшення нижньої губи. Об'єктивно спостерігається: нижня губа набрякла з явищами застійної гіперемії, гіпертрофії та розширенням устя дрібних слінних залоз, із яких виділяється секрет світлого кольору. Червона облямівка губ суха, виявлено поодинокі лусочки. Який вид хейліту можна діагностувати в цьому разі?

- a. Ексфоліативний
- b. Гландулярний

- c. Алергійний
- d. Актинічний
- e. Метеорологічний

80. Жінка віком 26 років скаржиться на біль, відчуття розпирання та збільшення нижньої губи. Об'єктивно спостерігається: нижня губа набрякла з явищами застійної гіперемії, гіпертрофії та розширенням устъ дрібних слинних залоз, із яких виділяється секрет світлого кольору. Червона облямівка губ суха, виявлено поодинокі лусочки. Який вид хейліту можна діагностувати в цьому разі?

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

81. Жінка віком 30 років перебуває на лікуванні з діагнозом: фурункул лівої щоки. Раптово стан пацієнтки погіршився - з'явився головний біль, підвищення температура тіла до 39<sup>o</sup>C, збільшився набряк щоки, з'явився щільний інфільтрат у вигляді тяжа в ділянці внутрішнього кута ока. Яке ускладнення, найімовірніше, розвинулося в цьому разі?

- a. Бешиха
- b. Флегмана щоки
- c. Карбункул щоки

- d. Тромбофлебіт лицевих вен**

- e. Абсцес щоки

82. Жінка віком 30 років перебуває на лікуванні з діагнозом: фурункул лівої щоки. Раптово стан пацієнтки погіршився - з'явився головний біль, підвищення температура тіла до 39<sup>o</sup>C, збільшився набряк щоки, з'явився щільний інфільтрат у вигляді тяжа в ділянці внутрішнього кута ока. Яке ускладнення, найімовірніше, розвинулося в цьому разі?

- a. Карбункул щоки

- b. Тромбофлебіт лицевих вен**

- c. Бешиха
- d. Флегмана щоки
- e. Абсцес щоки

83. Жінка віком 32 роки скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно спостерігається: ясна верхньої та нижньої щелеп гіперемовані з ціанотичним відтінком, набряклі. Пародонтальні кишени - до 3,5 мм. На ортопантомограмі виявлено резорбцію міжальвеолярних перетинок до 1/3 їх висоти. Установіть діагноз.

- a. Генералізований пародонтит I ступеня**

- b. Пародонтоз I ступеня
- c. Генералізований пародонтит II ступеня
- d. Пародонтоз II ступеня
- e. Гіпертрофічний гінгівіт

84. Жінка віком 32 роки скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно спостерігається: ясна верхньої та нижньої щелеп гіперемовані з ціанотичним відтінком, набряклі. Пародонтальні кишени - до 3,5 мм. На ортопантомограмі виявлено резорбцію міжальвеолярних перетинок до 1/3 їх висоти. Установіть діагноз.

- a. Генералізований пародонтит II ступеня

- b. Генералізований пародонтит I ступеня**

- c. Пародонтоз II ступеня
- d. Пародонтоз I ступеня
- e. Гіпертрофічний гінгівіт

85. Жінка віком 33 роки звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на відчуття печіння, оніміння та болю в язиці, що зникають під час вживання їжі. Об'єктивно спостерігається: обличчя пропорційне, регіонарні лімфатичні вузли не збільшені, визначається сухість у порожнині рота, слизова оболонка блідо-рожевого кольору без патологічних змін. Язык набряклий, має незначну кількість білого нальоту на корені. Який найімовірніший діагноз?

- a. Глосодинія**

- a. Неврит язикового нерва
- c. Глосит Гюнтера-Міллера
- d. Десквамативний глосит
- e. Хронічний атрофічний кандидоз

86. Жінка віком 33 роки звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на відчуття печіння, оніміння та болю в язиці, що зникають під час вживання їжі. Об'єктивно спостерігається: обличчя пропорційне, регіонарні лімфатичні вузли не збільшені, визначається сухість у порожнині рота, слизова оболонка блідо-рожевого кольору без патологічних змін. Язык набряклий, має незначну кількість білого нальоту на корені. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хронічний атрофічний кандидоз

**b. Глосодинія**

- c. Десквамативний глосит
- d. Неврит язикового нерва
- e. Глосит Гюнтера-Міллера

87. Жінка віком 34 роки звернулася до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно спостерігається: прикус ортогнатичний, коронка зуба 36 зруйнована карієсом більше ніж на 1/2, зубоальвеолярне подовження в ділянці зуба 26 з альвеолярним відростком, що виступає на 3 мм. Гігієна задовільна, тканини пародонта здорові. Виберіть найраціональніший план реабілітації в цій клінічній ситуації.

- a. Інтузія зуба 26 за рахунок мініімплантатів між зубами 25, 26 з реставрацією коронки зуба 36
- b. Видалення зуба 26 з наступною імплантацією та протезуванням, покриття коронкою зуба 36

**c. Інтузія зуба 26 за рахунок мініімплантатів між зубами 26, 27 з покриттям коронкою зуба 36**

- d. Депульпування зубів 25, 26, виготовлення зустрічних коронок на зуби 25, 26, 36
- e. -

88. Жінка віком 34 роки звернулася до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно спостерігається: прикус ортогнатичний, коронка зуба 36 зруйнована карієсом більше ніж на 1/2, зубоальвеолярне подовження в ділянці зуба 26 з альвеолярним відростком, що виступає на 3 мм. Гігієна задовільна, тканини пародонта здорові. Виберіть найраціональніший план реабілітації в цій клінічній ситуації.

- a. Депульпування зубів 25, 26, виготовлення зустрічних коронок на зуби 25, 26, 36
- b. -

- c. Інтузія зуба 26 за рахунок мініімплантатів між зубами 25, 26 з реставрацією коронки зуба 36
- d. Видалення зуба 26 з наступною імплантацією та протезуванням, покриття коронкою зуба 36

**e. Інтузія зуба 26 за рахунок мініімплантатів між зубами 26, 27 з покриттям коронкою зуба 36**

89. Жінка віком 35 років перебуває в інфекційному відділенні лікарні з приводу лікування грипу. Скаржиться на сухість та печіння слизової оболонки порожнини рота. Під час огляду на тлі гіперемованої слизової оболонки порожнини рота виявлено ділянки десквамації епітелію. Лікар-стоматолог призначив терапію. Який препарат стимулює місцевий імунітет, відновлює нормальну мікрофлору порожнини рота, бере участь у загоєнні ран та регенерації слизової оболонки порожнини рота?

- a. Повідон-йод

**b. Лізоцим**

- c. Хлоргексидин
- d. Діоксидин
- e. Перекис водню

90. Жінка віком 35 років перебуває в інфекційному відділенні лікарні з приводу лікування грипу. Скаржиться на сухість та печіння слизової оболонки порожнини рота. Під час огляду на тлі гіперемованої слизової оболонки порожнини рота виявлено ділянки десквамації епітелію. Лікар-стоматолог призначив терапію. Який препарат стимулює місцевий імунітет, відновлює нормальну мікрофлору порожнини рота, бере участь у загоєнні ран та регенерації слизової оболонки порожнини рота?

- a. Хлоргексидин
- b. Повідон-йод
- c. Діоксидин
- d. Перекис водню

**e. Лізоцим**

91. Жінка віком 37 років скаржиться на гострий постійний біль у зубі на нижній щелепі ліворуч, що посилюється від накушування. Із анамнезу відомо: чотири роки тому турбував гострий нападоподібний біль, що посилювався від температурних подразників, але пацієнта до лікаря не зверталася. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні зуба 37 частково збережена пломба, термопроба негативна, перкусія зуба 37 різко болісна. Слизова оболонка в ділянці проекції верхівок коренів зуба 37 гіперемована, набрякла, болісна під час пальпації. Підщелепні лімфовузли збільшені, болісні. На рентгенограмі виявлено вогнище деструкції кісткової тканини в периапікальній ділянці коренів зуба 37 без чітких меж. Який імовірний діагноз?

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

92. Жінка віком 37 років скаржиться на гострий постійний біль у зубі на нижній щелепі ліворуч, що посилюється від накушування. Із анамнезу відомо: чотири роки тому турбував гострий нападоподібний біль, що посилювався від температурних подразників, але пацієнта до лікаря не зверталася. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні зуба 37 частково збережена пломба, термопроба негативна, перкусія зуба 37 різко болісна. Слизова оболонка в ділянці проекції верхівок коренів зуба 37 гіперемована, набрякла, болісна під час пальпації. Підщелепні лімфовузли збільшені, болісні. На рентгенограмі виявлено вогнище деструкції кісткової тканини в периапікальній ділянці коренів зуба 37 без чітких меж. Який імовірний діагноз?

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

93. Жінка віком 40 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен та рухомість зубів, що турбуують протягом декількох років. Для об'єктивізації стану тканин пародонта лікар вирішив провести пародонтальний скринінг-тест (PSR). Що є визначальним для встановлення ступеня тяжкості патології пародонта та визначення алгоритму подальшого ведення пацієнта?

- a. Ступінь кровоточивості
- b. Ступінь рецесії ясен

**c. Глибина зондування**

- d. Ступінь рухомості зубів
- e. Кількість зубних відкладень

94. Жінка віком 40 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен та рухомість зубів, що турбуують протягом декількох років. Для об'єктивізації стану тканин пародонта лікар вирішив провести пародонтальний скринінг-тест (PSR). Що є визначальним для встановлення ступеня тяжкості патології пародонта та визначення алгоритму подальшого ведення пацієнта?

- a. Ступінь кровоточивості
- b. Ступінь рецесії ясен
- c. Ступінь рухомості зубів

**d. Глибина зондування**

- e. Кількість зубних відкладень

95. Жінка віком 43 роки скаржиться на появу безболісної симетричної червоної плями, розташованої в центральній частині обличчя, що охоплює щоки та крила носа. З анамнезу відомо, що подібні симптоми виникають періодично в осінньо-літній період. Під час обстеження на шкірі обличчя виявлено еритему, запала центральна частина якої вкрита лусочками, а по периферії - блідо-червона смужка вільна від лусочек з ділянками гіперкератозу різної величини та валиком папульозного інфільтрату. Установіть попередній діагноз.

- a. Червоний вовчак**
- b. Бешиха

- c. Оперізувальний лишай
- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Хвороба Боуена

96. Жінка віком 43 роки скаржиться на появу безболісної симетричної червоної плями, розташованої в центральній частині обличчя, що охоплює щоки та крила носа. З анамнезу відомо, що подібні симптоми виникають періодично в осінньо-літній період. Під час обстеження на шкірі обличчя виявлено еритему, запала центральна частина якої вкрита лусочками, а по периферії - блідо-червона смужка вільна від лусочек з ділянками гіперкератозу різної величини та валиком папульозного інфільтрату. Установіть попередній діагноз.

- a. Бешиха
- b. Багатоформна ексудативна еритема
- c. Хвороба Боуена
- d. Оперізувальний лишай

**е. Червоний вовчак**

97. Жінка віком 44 роки скаржиться на напади самовільного болю в ділянці верхньої щелепи ліворуч, що тривають по 2-3 год, посилюються вночі та від дії холодових подразників. Біль турбує протягом двох днів. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні зуба 25 каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину. Зондування болісне по всьому дну. ЕОД=30 мКА. Який імовірний діагноз?

**a. Гострий дифузний пульпіт**

- b. Невралгія трійчастого нерва
- c. Гострий серозний періодонтит
- d. Глибоке активне ураження каріесом
- e. Гострий гнійний пульпіт

98. Жінка віком 44 роки скаржиться на напади самовільного болю в ділянці верхньої щелепи ліворуч, що тривають по 2-3 год, посилюються вночі та від дії холодових подразників. Біль турбує протягом двох днів. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні зуба 25 каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину. Зондування болісне по всьому дну. ЕОД=30 мКА. Який імовірний діагноз?

**a. Гострий гнійний пульпіт**

- b. Глибоке активне ураження каріесом
- c. Невралгія трійчастого нерва

**d. Гострий дифузний пульпіт**

- e. Гострий серозний періодонтит

99. Жінка віком 49 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на відчуття стягнутості щік, особливо вранці, та зниження смакової чутливості. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці щік у ретромолярній ділянці, язиці, губах та яснах є полігональні папули, що зливаються між собою, утворюючи малюнок білого кольору у вигляді мережива. Папули чітко обмежені, безболісні та добре пальпуються. Під час пальпації регіонарних лімфовузлів патологічних змін не виявлено. Який імовірний діагноз?

- a. Вторинний сифіліс
- b. Лейкоплакія
- c. Червоний вовчак
- d. Кандидозний стоматит

**e. Червоний плоский лишай**

100. Жінка віком 49 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на відчуття стягнутості щік, особливо вранці, та зниження смакової чутливості. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці щік у ретромолярній ділянці, язиці, губах та яснах є полігональні папули, що зливаються між собою, утворюючи малюнок білого кольору у вигляді мережива. Папули чітко обмежені, безболісні та добре пальпуються. Під час пальпації регіонарних лімфовузлів патологічних змін не виявлено. Який імовірний діагноз?

- a. Червоний вовчак
- b. Червоний плоский лишай**
- c. Вторинний сифіліс
- d. Лейкоплакія

е. Кандидозний стоматит

101. Жінка віком 49 років скаржиться на новоутворення у правій підщелепній ділянці, що виникло місяць тому після гострого тонзиліту, підвищення температури тіла до 37,2<sup>o</sup>C. Проводилася протизапальна терапія. Об'єктивно спостерігається: у правій підщелепній ділянці кулясте новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, діаметром до 2 см. Шкіра в кольорі не змінена. З протоки слинної залози виділяється прозора слина. Який імовірний діагноз?

a. Аденома слинної залози

b. Хронічний сіалоаденіт

c. Хронічний лімфаденіт

d. Атерома

e. Слинокам'яна хвороба

102. Жінка віком 49 років скаржиться на новоутворення у правій підщелепній ділянці, що виникло місяць тому після гострого тонзиліту, підвищення температури тіла до 37,2<sup>o</sup>C. Проводилася протизапальна терапія. Об'єктивно спостерігається: у правій підщелепній ділянці кулясте новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, діаметром до 2 см. Шкіра в кольорі не змінена. З протоки слинної залози виділяється прозора слина. Який імовірний діагноз?

a. Слинокам'яна хвороба

b. Аденома слинної залози

c. Хронічний лімфаденіт

d. Атерома

e. Хронічний сіалоаденіт

103. Жінка віком 53 роки скаржиться на новоутворення на нижній губі з орального боку, що з'явилось місяць тому та збільшується в розмірах. Об'єктивно спостерігається: у товщі нижньої губи утворення округлої форми, еластичне, напівпрозоре, безболісне, до 0,6 см у діаметрі. Слизова оболонка в кольорі не змінена. Який попередній діагноз?

a. Абсцес губи

b. Папілома

c. Ліпома

d. Ретенційна кіста

e. Фіброма

104. Жінка віком 53 роки скаржиться на новоутворення на нижній губі з орального боку, що з'явилось місяць тому та збільшується в розмірах. Об'єктивно спостерігається: у товщі нижньої губи утворення округлої форми, еластичне, напівпрозоре, безболісне, до 0,6 см у діаметрі. Слизова оболонка в кольорі не змінена. Який попередній діагноз?

a. Папілома

b. Абсцес губи

c. Ліпома

d. Фіброма

e. Ретенційна кіста

105. Жінка віком 57 років скаржиться на погіршення загального стану, сильний головний біль, підвищення температури тіла до 39<sup>o</sup>C, появу нудоти, блювання, задишки. На обличчі виявлено ділянки вираженого почервоніння шкіри з чіткими нерівними межами, що підвищуються над рівнем прилеглих тканин. Шкіра уражених ділянок різко болісна, набрякла, ущільнена, гаряча на дотик, гладенька та блискуча. Піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшенні. Який імовірний діагноз?

a. Бешиха

b. Стрептодермія

c. Сибирка

d. Червоний вовчак

e. Тромбофлебіт лицової вени

106. Жінка віком 57 років скаржиться на погіршення загального стану, сильний головний біль, підвищення температури тіла до 39<sup>o</sup>C, появу нудоти, блювання, задишки. На обличчі виявлено ділянки вираженого почервоніння шкіри з чіткими нерівними межами, що

підвищуються над рівнем прилеглих тканин. Шкіра уражених ділянок різко болісна, набрякла, ущільнена, гаряча на дотик, гладенька та блискуча. Підніжньощелепні лімфатичні вузли збільшені. Який імовірний діагноз?

a. Тромбофлебіт лицової вени

**b. Бешиха**

c. Сибірка

d. Стрептодермія

e. Червоний вовчак

107. Жінка віком 58 років скаржиться на відсутність зубів 34, 35, 36, 37, 45, 46, 47. Зуби, що залишилися, мають рухомість I ступеня. На ортопантомограмі в ділянці зубів 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44 спостерігається резорбція альвеолярного відростка в межах 1/3 висоти міжзубних перетинок. Яку ортопедичну конструкцію доцільно запропонувати пацієнтці?

a. Бюгельну шину-протез

b. Напівкоронковушину

c. Частковий знімний пластинковий протез

d. Шину Ельбрехта

e. Шину на скловолоконній стрічці

108. Жінка віком 58 років скаржиться на відсутність зубів 34, 35, 36, 37, 45, 46, 47. Зуби, що залишилися, мають рухомість I ступеня. На ортопантомограмі в ділянці зубів 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44 спостерігається резорбція альвеолярного відростка в межах 1/3 висоти міжзубних перетинок. Яку ортопедичну конструкцію доцільно запропонувати пацієнтці?

a. Шину Ельбрехта

b. Напівкоронковушину

**c. Бюгельну шину-протез**

d. Шину на скловолоконній стрічці

e. Частковий знімний пластинковий протез

109. Жінка віком 59 років скаржиться на ниючий біль у ділянці лівого СНЩС, скутість у суглобі зранку, відчуття закладеності в лівому вусі. Під час внутрішньоротового огляду виявлено часткову адентію. На рентгенограмі СНЩС спостерігається: суглобова щілина місцями різко звужується, суглобовий горбик згладжений, глибина суглобової ямки зменшена, суглобові поверхні нерівні. Яку патологію СНЩС можна діагностувати в цьому разі?

a. Артроз

b. Анкілоз

c. Бальова дисфункція

d. Гострий артрит

e. Хронічний артрит

110. Жінка віком 59 років скаржиться на ниючий біль у ділянці лівого СНЩС, скутість у суглобі зранку, відчуття закладеності в лівому вусі. Під час внутрішньоротового огляду виявлено часткову адентію. На рентгенограмі СНЩС спостерігається: суглобова щілина місцями різко звужується, суглобовий горбик згладжений, глибина суглобової ямки зменшена, суглобові поверхні нерівні. Яку патологію СНЩС можна діагностувати в цьому разі?

a. Гострий артрит

b. Анкілоз

**c. Артроз**

d. Бальова дисфункція

e. Хронічний артрит

111. Жінка віком 60 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на значну сухість у порожнині рота. З анамнезу відомо, що жінка чотири роки хворіє на системний червоний вовчак, кератокон'юнктивіт та хронічний паренхіматозний паротит. Для якого синдрому характерні ці симптоми?

a. Шегrena

b. Мелькерсона-Розенталя

c. Костена

d. Бехчета

e. Робена

112. Жінка віком 60 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на значну сухість у порожнині рота. З анамнезу відомо, що жінка чотири роки хворіє на системний червоний вовчак, кератокон'юнктивіт та хронічний паренхіматозний паротит. Для якого синдрому характерні ці симптоми?

- a. Костена
- b. Мелькерсона-Розенталя
- c. Бехчета
- d. Шегрена**
- e. Робена

113. Жінка віком 64 роки звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль під час вживання їжі, висипи на слизовій оболонці порожнини рота та неприємний запах з рота. Після обстеження встановлено діагноз: вульгарна пухирчатка. Які клітини виявлено в цитологічному дослідженні?

- a. Тцанка**
- b. Мікуліча
- c. Лангерганса
- d. Березовського-Штернберга
- e. Атипові

114. Жінка віком 64 роки звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль під час вживання їжі, висипи на слизовій оболонці порожнини рота та неприємний запах з рота. Після обстеження встановлено діагноз: вульгарна пухирчатка. Які клітини виявлено в цитологічному дослідженні?

- a. Березовського-Штернберга
- b. Лангерганса
- c. Атипові
- d. Мікуліча

**e. Тцанка**

115. Жінці віком 46 років планується виготовити суцільнокерамічні коронки з опорою на зуби 12, 11. Після препарування опорних зубів було виготовлено провізорні коронки прямим методом. На який цемент їх треба зафіксувати?

- a. Цинк-оксидний без евгенолу**
- b. Полікарбоксилатний
- c. Склоіономерний
- d. Цинк-фосфатний
- e. Цинк-оксидний з евгенолом

116. Жінці віком 46 років планується виготовити суцільнокерамічні коронки з опорою на зуби 12, 11. Після препарування опорних зубів було виготовлено провізорні коронки прямим методом. На який цемент їх треба зафіксувати?

- a. Склоіономерний
- b. Цинк-оксидний без евгенолу**
- c. Цинк-фосфатний
- d. Полікарбоксилатний
- e. Цинк-оксидний з евгенолом

117. Жінці віком 56 років планується виготовлення керамічних коронок з опорою на раніше встановлені імплантати. Було проведено припасування індивідуальної ложки. Які конструкційні елементи потрібно встановити на імплантати перед зняттям відбитка?

- a. Абатмени
- b. Провізорні коронки
- c. Гвинти заглушки
- d. Трансфери**
- e. Формувачі ясен

118. Жінці віком 56 років планується виготовлення керамічних коронок з опорою на раніше встановлені імплантати. Було проведено припасування індивідуальної ложки. Які конструкційні елементи потрібно встановити на імплантати перед зняттям відбитка?

- a. Абатмени

- b. Формувачі ясен
- c. Гвинти заглушки
- d. Провізорні коронки

**e. Трансфери**

119. Жінці віком 72 роки виготовляють повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. На етапі визначення центрального співвідношення щелеп лікар наклав воскові шаблони з прикусними валиками в ротову порожнину та попросив пацієнту ковтнути стину. Що допоможе зробити ця проба?

**a. Розмістити нижню щелепу в центричному положенні**

- b. Визначити міжальвеолярну висоту
- c. Полегшити проведення процедури
- d. Визначити положення протетичної площини
- e. Правильно накреслити прикусні валики

120. Жінці віком 72 роки виготовляють повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. На етапі визначення центрального співвідношення щелеп лікар наклав воскові шаблони з прикусними валиками в ротову порожнину та попросив пацієнту ковтнути стину. Що допоможе зробити ця проба?

- a. Правильно накреслити прикусні валики
- b. Визначити міжальвеолярну висоту

**c. Розмістити нижню щелепу в центричному положенні**

- d. Полегшити проведення процедури
- e. Визначити положення протетичної площини

121. Лікарю-стоматологу треба провести візуальний огляд коронкових частин зубів пацієнта. Які мають бути умови для проведення точної оцінки?

- a. Зуби мають бути сухими та досліджуватися під джерелом світла

**b. Зуби мають бути чистими, сухими та досліджуватися під джерелом світла**

- c. Зуби мають бути чистими, вологими та досліджуватися під джерелом світла
- d. Зуби мають бути чистими та вологими
- e. Зуби мають бути чистими та сухими

122. Лікарю-стоматологу треба провести візуальний огляд коронкових частин зубів пацієнта. Які мають бути умови для проведення точної оцінки?

- a. Зуби мають бути чистими, вологими та досліджуватися під джерелом світла

- b. Зуби мають бути чистими та вологими

- c. Зуби мають бути чистими та сухими

**d. Зуби мають бути чистими, сухими та досліджуватися під джерелом світла**

- e. Зуби мають бути сухими та досліджуватися під джерелом світла

123. На амбулаторному хірургічному стоматологічному прийомі, під час видалення зуба 16, пацієнт віком 22 роки раптово втратив свідомість. Об'єктивно спостерігається: реакція зіниць на світло відсутня, шкіра та видимі слизові оболонки ціанотичні. Відбувається неконтрольоване посмикування рук та ніг, періодичні повороти голови, прикушування язика. З рота виділяється піниста слина. Який невідкладний стан розвинувся в пацієнта?

**a. Епілептичний напад**

- b. Анафілактичний шок

- c. Інфаркт міокарда

- d. Гіпертонічний криз

- e. Напад бронхіальної астми

124. На амбулаторному хірургічному стоматологічному прийомі, під час видалення зуба 16, пацієнт віком 22 роки раптово втратив свідомість. Об'єктивно спостерігається: реакція зіниць на світло відсутня, шкіра та видимі слизові оболонки ціанотичні. Відбувається неконтрольоване посмикування рук та ніг, періодичні повороти голови, прикушування язика. З рота виділяється піниста слина. Який невідкладний стан розвинувся в пацієнта?

- a. Гіпертонічний криз

- b. Інфаркт міокарда

- c. Анафілактичний шок

**d. Епілептичний напад**

е. Напад бронхіальної астми

125. На прийомі в лікаря-стоматолога під час препарування зубів жінка віком 49 років поскаржилася на слабкість, головокружіння, озноб. Об'єктивно спостерігається: свідомість збережена, шкірні покриви бліді, укриті холодним потом, дихання поверхневе, прискорене, пульс слабкий, АТ - 80/40 мм рт. ст. Який невідкладний стан, найімовірніше, розвинувся в пацієнтки?

а. Анафілактичний шок

б. Бальзовий шок

с. Непритомність

д. Гіпертонічний криз

е. Судинний колапс

126. На прийомі в лікаря-стоматолога під час препарування зубів жінка віком 49 років поскаржилася на слабкість, головокружіння, озноб. Об'єктивно спостерігається: свідомість збережена, шкірні покриви бліді, укриті холодним потом, дихання поверхневе, прискорене, пульс слабкий, АТ - 80/40 мм рт. ст. Який невідкладний стан, найімовірніше, розвинувся в пацієнтки?

а. Непритомність

б. Бальзовий шок

с. Гіпертонічний криз

д. Анафілактичний шок

е. Судинний колапс

127. Пацієнт віком 22 роки, який працює у дорожній службі, скаржиться на сухість, болісність, лущення губ у літній період. Об'єктивно спостерігається: червона облямівка губ набрякла, гіперемована, укрита дрібними лусочками та тріщинами. Який засіб доцільно призначити під час лікування для захисту червоної облямівки губ?

а. Фотозахисну мазь

б. Зволожувальний гель

с. Протизапальні сусpenзїї

д. Антисептичні розчини

е. Антигістамінні препарати

128. Пацієнт віком 22 роки, який працює у дорожній службі, скаржиться на сухість, болісність, лущення губ у літній період. Об'єктивно спостерігається: червона облямівка губ набрякла, гіперемована, укрита дрібними лусочками та тріщинами. Який засіб доцільно призначити під час лікування для захисту червоної облямівки губ?

а. Зволожувальний гель

б. Протизапальні сусpenзїї

с. Антигістамінні препарати

д. Фотозахисну мазь

е. Антисептичні розчини

129. Пацієнт віком 45 років скаржиться на наявність білої плями на щоці, яку помітив близько двох місяців тому. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці щоки по лінії змикання зубів ділянка білуватого кольору із чіткими межами, що не виступає над рівнем слизової оболонки, під час зіскрібання не знімається. Пальпація безболісна. Прилегла слизова оболонка не змінена. Який імовірний діагноз?

а. Червоний плоский лишай

б. Лейкоплакія

с. Червоний вовчак

д. Обмежений передраковий гіперкератоз

е. Хронічний гіперпластичний кандидоз

130. Пацієнт віком 45 років скаржиться на наявність білої плями на щоці, яку помітив близько двох місяців тому. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці щоки по лінії змикання зубів ділянка білуватого кольору із чіткими межами, що не виступає над рівнем слизової оболонки, під час зіскрібання не знімається. Пальпація безболісна. Прилегла слизова оболонка не змінена. Який імовірний діагноз?

а. Червоний плоский лишай

b. Обмежений передраковий гіперкератоз

**c. Лейкоплакія**

d. Хронічний гіперпластичний кандидоз

e. Червоний вовчак

131. Пацієнт віком 48 років перебуває на стаціонарному лікуванні в щелепно-лицевому відділенні протягом місяця з діагнозом: флегмона піднижньощелепної ділянки. Отимує стандартну для цього захворювання схему лікування. Відзначається незначне покращення, але вздовж рани постійно утворюються нагнійні щільні інфільтрати з дрібними білуватими крупинками. Лікар провів додаткові дослідження, у результататах виявлено ксантомі клітини. Яке захворювання можна припустити в цьому разі?

a. Сифіліс

**b. Актиномікоз**

c. Бешиху

d. Хворобу Боуена

e. Туберкульоз

132. Пацієнт віком 48 років перебуває на стаціонарному лікуванні в щелепно-лицевому відділенні протягом місяця з діагнозом: флегмона піднижньощелепної ділянки. Отимує стандартну для цього захворювання схему лікування. Відзначається незначне покращення, але вздовж рани постійно утворюються нагнійні щільні інфільтрати з дрібними білуватими крупинками. Лікар провів додаткові дослідження, у результататах виявлено ксантомі клітини. Яке захворювання можна припустити в цьому разі?

a. Хворобу Боуена

b. Бешиху

c. Сифіліс

d. Туберкульоз

**e. Актиномікоз**

133. Пацієнт віком 56 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота та рухомість зубів, що турбуують протягом п'яти років. Після проведених клінічних та додаткових методів дослідження лікар встановив діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня, і запропонував план лікування. Яка основна мета лікування пародонтиту?

**a. Досягнення стабілізації процесу**

b. Усунення оклюзійної травми

c. Видалення зубної бляшки

d. Усунення запалення ясен

e. Стимулювання регенерації

134. Пацієнт віком 56 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота та рухомість зубів, що турбуують протягом п'яти років. Після проведених клінічних та додаткових методів дослідження лікар встановив діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня, і запропонував план лікування. Яка основна мета лікування пародонтиту?

a. Усунення запалення ясен

b. Стимулювання регенерації

**c. Досягнення стабілізації процесу**

d. Видалення зубної бляшки

e. Усунення оклюзійної травми

135. Пацієнка віком 47 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль та почервоніння в ділянці металокерамічного мостоподібного протеза, виготовленого 2 місяці тому, після фіксації якого з'явилися вищенаведені скарги. Об'єктивно спостерігається: у ділянці проміжної частини мостоподібного протеза з опорою на зуб 43 і 46 слизова оболонка гіперемована, набрякла, місцями пошкоджена, кровоточить від дотику. Якої помилки припустилися під час виготовлення протеза?

**a. Неправильне моделювання проміжної частини**

b. Відсутність множинних оклюзійних контактів

c. Неправильне моделювання горбиків штучних зубів

- d. Неякісне ліття металевого каркаса
- e. Перевантаження опорних зубів

136. Пацієнта віком 47 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль та почервоніння в ділянці металокерамічного мостоподібного протеза, виготовленого 2 місяці тому, після фіксації якого з'явилися вищеперелічені скарги. Об'єктивно спостерігається: у ділянці проміжної частини мостоподібного протеза з опорою на зуб 43 і 46 слизова оболонка гіперемована, набрякла, місцями пошкоджена, кровоточить від дотику. Якої помилки припустилися під час виготовлення протеза?

- a. Неякісне ліття металевого каркаса
- b. Неправильне моделювання горбиків штучних зубів
- c. Перевантаження опорних зубів

**d. Неправильне моделювання проміжної частини**

- e. Відсутність множинних оклюзійних контактів

137. Пацієнта віком 47 років скаржиться на утруднене вживання їжі через травмування слизової оболонки альвеолярного відростка нижньої щелепи під час користування бюгельним протезом. Протез виготовлено тиждень тому. Після зняття протеза на рівні перехідної складки в ділянці відсутніх зубів 45, 46 із язикового боку виявлено болісну виразку розміром 1,5x3 мм з нерівними краями, що кровоточить від дотику. Яка виразка, ймовірно, спостерігається?

- a. Декубітальна**
- b. Трофічна
- c. Актиномікотична
- d. Сифілітична
- e. Туберкульозна

138. Пацієнта віком 47 років скаржиться на утруднене вживання їжі через травмування слизової оболонки альвеолярного відростка нижньої щелепи під час користування бюгельним протезом. Протез виготовлено тиждень тому. Після зняття протеза на рівні перехідної складки в ділянці відсутніх зубів 45, 46 із язикового боку виявлено болісну виразку розміром 1,5x3 мм з нерівними краями, що кровоточить від дотику. Яка виразка, ймовірно, спостерігається?

- a. Актиномікотична
- b. Сифілітична

**c. Декубітальна**

- d. Трофічна
- e. Туберкульозна

139. Пацієнта віком 65 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на неприємний запах з рота, відчуття печіння під частковим знімним протезом на верхній щелепі, що з'явилися за деякий час після його встановлення близько року тому. Об'єктивно спостерігається: протез вкритий товстим шаром нальоту, слизова оболонка верхньої щелепи та твердого піднебіння гіперемована. Які найімовірніші причини виникнення скарг у пацієнтки?

- a. Алергічна реакція на протез

**b. Незадовільний гігієнічний догляд**

- c. "Парниковий ефект" під протезом
- d. Травматичне ушкодження слизової оболонки
- e. Недостатня фіксація знімного протеза

140. Пацієнта віком 65 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на неприємний запах з рота, відчуття печіння під частковим знімним протезом на верхній щелепі, що з'явилися за деякий час після його встановлення близько року тому. Об'єктивно спостерігається: протез вкритий товстим шаром нальоту, слизова оболонка верхньої щелепи та твердого піднебіння гіперемована. Які найімовірніші причини виникнення скарг у пацієнтки?

- a. Недостатня фіксація знімного протеза
- b. "Парниковий ефект" під протезом

**c. Незадовільний гігієнічний догляд**

- d. Алергічна реакція на протез
- e. Травматичне ушкодження слизової оболонки

141. Пацієнту віком 23 роки планується виготовити металокерамічну коронку на зуб 46 у зв'язку з дефектом твердих тканин зуба. З якою метою під час препарування зуба 46

лікар-стоматолог-ортопед сформував скошений уступ?

- a. Профілактика захворювань тканин пародонта
- b. Раціональність навантаження
- c. Попередження сколів

**d. Покращення ретенції коронки**

- e. Естетичність конструкції

142. Пацієнту віком 23 роки планується виготовити металокерамічну коронку на зуб 46 у зв'язку з дефектом твердих тканин зуба. З якою метою під час препарування зуба 46 лікар-стоматолог-ортопед сформував скошений уступ?

- a. Раціональність навантаження
- b. Попередження сколів
- c. Профілактика захворювань тканин пародонта

**d. Покращення ретенції коронки**

- e. Естетичність конструкції

143. Пацієнту віком 45 років за результатами клінічного та рентгенологічного обстеження встановлено діагноз: амелобластома тіла нижньої щелепи праворуч. Діагноз підтверджено пункційною біопсією. Який метод хірургічного лікування доцільно застосувати в цьому разі?

- a. Вишкрібання пухлини в межах здорових тканин
- b. Екскохлеацію
- c. Цистектомію
- d. Цистотомію

**e. Резекцію нижньої щелепи**

144. Пацієнту віком 45 років за результатами клінічного та рентгенологічного обстеження встановлено діагноз: амелобластома тіла нижньої щелепи праворуч. Діагноз підтверджено пункційною біопсією. Який метод хірургічного лікування доцільно застосувати в цьому разі?

- a. Цистектомію

**b. Резекцію нижньої щелепи**

- c. Вишкрібання пухлини в межах здорових тканин
- d. Екскохлеацію
- e. Цистотомію

145. Пацієнту на прийомі в лікаря-стоматолога діагностовано генералізований пародонтит II ступеня тяжкості, хронічний перебіг. З анамнезу відомо: протезування клапана серця. Лікар планує проведення первинного пародонтологічного лікування, що передбачає насамперед видалення над- та під'ясенних зубних відкладень. Які групи препаратів мають бути призначені пацієнту для профілактики розвитку ендокардиту?

- a. Знеболювальні засоби місцевої дії
- b. Знеболювальні засоби системної дії

**c. Антибіотики для системного застосування**

- d. Протизапальні засоби місцевого застосування

- e. Антибіотики для місцевого застосування

146. Пацієнту на прийомі в лікаря-стоматолога діагностовано генералізований пародонтит II ступеня тяжкості, хронічний перебіг. З анамнезу відомо: протезування клапана серця. Лікар планує проведення первинного пародонтологічного лікування, що передбачає насамперед видалення над- та під'ясенних зубних відкладень. Які групи препаратів мають бути призначені пацієнту для профілактики розвитку ендокардиту?

- a. Знеболювальні засоби системної дії
- b. Знеболювальні засоби місцевої дії
- c. Антибіотики для місцевого застосування

**d. Антибіотики для системного застосування**

- e. Протизапальні засоби місцевого застосування

147. Пацієнтці віком 54 роки з частковою відсутністю зубів I класу за Кеннеді на верхній щелепі проводиться виготовлення бюгельного протеза. Одним із лабораторних етапів виготовлення є проведення паралелометрії. Що визначають на цьому етапі?

- a. Оклюзійну криву

**b. Відносну паралельність зубів**

- a. Межі базису протеза
- d. Трансверзалну криву
- e. Центральне співвідношення щелеп

148. Пацієнтці віком 54 роки з частковою відсутністю зубів I класу за Кеннеді на верхній щелепі проводиться виготовлення бюгельного протеза. Одним із лабораторних етапів виготовлення є проведення паралелометрії. Що визначають на цьому етапі?

- a. Трансверзалну криву
- b. Оклюзійну криву
- c. Центральне співвідношення щелеп
- d. Межі базису протеза

#### e. Відносну паралельність зубів

149. Під час боксування спортсмен віком 17 років отримав удар у фронтальну ділянку верхньої щелепи, у результаті якої було повністю вибито два верхні центральні різці. Об'єктивно спостерігається: їхні комірки заповнені кров'яними згустками, стінки збережені, слабко болісні під час пальпації. Який метод лікування найдоцільніший у цьому разі?

- a. -
- b. Віддалена імплантация
- c. Резекція верхівок коренів зубів 11 та 21
- d. Ушивання рані кетгутом

#### e. Негайна реплантація зубів

150. Під час боксування спортсмен віком 17 років отримав удар у фронтальну ділянку верхньої щелепи, у результаті якої було повністю вибито два верхні центральні різці. Об'єктивно спостерігається: їхні комірки заповнені кров'яними згустками, стінки збережені, слабко болісні під час пальпації. Який метод лікування найдоцільніший у цьому разі?

- a. Резекція верхівок коренів зубів 11 та 21

#### b. Негайна реплантація зубів

- c. Ушивання рані кетгутом
- d. Віддалена імплантация
- e. -

151. Під час ендодонтичного лікування постійного зуба у хлопчика віком 15 років лікар-стоматолог для визначення робочої довжини кореневого каналу застосував апекслокатор. У яких випадках використання цього методу визначення робочої довжини є протипоказаним?

- a. Лікування зубів із облітерованими каналами
- b. Під час вторинного ендодонтичного лікування
- c. Лікування зубів із несформованим коренем

- d. Лікування зубів мудrostі

- e. Лікування методом девітальної екстирпациї

152. Під час ендодонтичного лікування постійного зуба у хлопчика віком 15 років лікар-стоматолог для визначення робочої довжини кореневого каналу застосував апекслокатор. У яких випадках використання цього методу визначення робочої довжини є протипоказаним?

- a. Під час вторинного ендодонтичного лікування
- b. Лікування зубів мудrostі
- c. Лікування зубів із облітерованими каналами

- d. Лікування зубів із несформованим коренем

- e. Лікування методом девітальної екстирпациї

153. Під час огляду лікарем-стоматологом чоловік віком 54 роки поскаржився на загальну слабкість, головний біль, нудоту та біль у животі, запаморочення. Об'єктивно спостерігається: пацієнт млявий, обличчя бліде без ознак ціанозу, губи, язик, шкіра сухі. Дихання сповільнене, глибоке, типу Куссмауля. У повітрі, що видихається, відчутний різкий запах ацетону. Тонус м'язів знижений, очні яблука м'які, АТ - 90/50 мм рт. ст. Який патологічний стан, імовірно, розвивається в пацієнта?

- a. Гіпоглікемічна кома
- b. Епілептичний напад

c. Анафілактичний шок

d. Колапс

e. Гіперглікемічна кома

154. Під час огляду лікарем-стоматологом чоловік віком 54 роки поскаржився на загальну слабкість, головний біль, нудоту та біль у животі, запаморочення. Об'єктивно спостерігається: пацієнт млявий, обличчя бліде без ознак ціанозу, губи, язик, шкіра сухі. Дихання сповільнене, глибоке, типу Куссмауля. У повітрі, що видихається, відчутий різкий запах ацетону. Тонус м'язів знижений, очні яблука м'які, АТ - 90/50 мм рт. ст. Який патологічний стан, імовірно, розвивається в пацієнта?

a. Колапс

b. Гіпоглікемічна кома

c. Гіперглікемічна кома

d. Епілептичний напад

e. Анафілактичний шок

155. Під час одержання відбитка альгінатною масою з верхньої щелепи в пацієнта раптово виникли прискорене та поглиблене дихання, збудження, пітливість. Лікар негайно нахилив голову пацієнта донизу та вийняв відбиткову ложку з відбитковою масою, але шматок альгінатної маси потрапив у верхні дихальні шляхи. Шкірні покриви пацієнта набули сірого забарвлення, а губи - ціанотичного відтінку. Який невідкладний захід треба здійснити до приїзду бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги?

a. Конікотомію

b. Прийом Геймліха

c. Оксигенотерапію

d. Ударити долонею між лопатками

e. Серцево-легеневу реанімацію

156. Під час одержання відбитка альгінатною масою з верхньої щелепи в пацієнта раптово виникли прискорене та поглиблене дихання, збудження, пітливість. Лікар негайно нахилив голову пацієнта донизу та вийняв відбиткову ложку з відбитковою масою, але шматок альгінатної маси потрапив у верхні дихальні шляхи. Шкірні покриви пацієнта набули сірого забарвлення, а губи - ціанотичного відтінку. Який невідкладний захід треба здійснити до приїзду бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги?

a. Ударити долонею між лопатками

b. Прийом Геймліха

c. Серцево-легеневу реанімацію

d. Оксигенотерапію

e. Конікотомію

157. Під час проведення операції видалення зуба пацієнт випадково вдихнув марлевий тампон. Виникло різке порушення дихання, кашель. Яка асфіксія розвивається в цьому разі?

a. Аспіраційна

b. Обтураційна

c. Клапанна

d. Дислокаційна

e. Стенотична

158. Під час проведення операції видалення зуба пацієнт випадково вдихнув марлевий тампон. Виникло різке порушення дихання, кашель. Яка асфіксія розвивається в цьому разі?

a. Клапанна

b. Дислокаційна

c. Аспіраційна

d. Стенотична

e. Обтураційна

159. Під час профілактичного огляду десятирічного хлопчика лікар-стоматолог виявив на вестибулярній поверхні зуба 11 крейдоподібну блискучу пляму з чіткими межами, що не тъмяніє під час висушування. Решта зубів без змін. Установлено попередній діагноз: місцева гіпоплазія. Для проведення диференціальної діагностики лікар провів вітальне фарбування зони ураження. Який розчин для цього найчастіше використовуєть?

a. Генціанвіолету

b. Йоду

c. Еритрозину

d. Хлоргексидину

**e. Метиленового синього**

160. Під час профілактичного огляду десятирічного хлопчика лікар-стоматолог виявив на вестибулярній поверхні зуба 11 крейдоподібну блискучу пляму з чіткими межами, що не тъмяніє під час висушування. Решта зубів без змін. Установлено попередній діагноз: місцева гіпоплазія. Для проведення диференціальної діагностики лікар провів вітальне фарбування зони ураження. Який розчин для цього найчастіше використовують?

a. Еритрозину

b. Генціанвіолету

**c. Метиленового синього**

d. Хлоргексидину

e. Йоду

161. Під час профілактичного огляду дівчини віком 17 років лікар-стоматолог виявив утворення надлишкової емалі округлої форми діаметром 3 мм у пришиковій ділянці зуба 24, що відокремлене від основної емалі зуба пластом цементу. З анамнезу відомо: це утворення було на зубі з моменту прорізування. Який імовірний діагноз?

a. Гіперцементоз

b. Недосконалий амелогенез

c. Гіпоплазія емалі

d. Недосконалий дентиногенез

**e. Гіперплазія емалі**

162. Під час профілактичного огляду дівчини віком 17 років лікар-стоматолог виявив утворення надлишкової емалі округлої форми діаметром 3 мм у пришиковій ділянці зуба 24, що відокремлене від основної емалі зуба пластом цементу. З анамнезу відомо: це утворення було на зубі з моменту прорізування. Який імовірний діагноз?

a. Гіпоплазія емалі

**b. Гіперплазія емалі**

c. Гіперцементоз

d. Недосконалий дентиногенез

e. Недосконалий амелогенез

163. Під час профілактичного огляду одинадцятирічного хлопчика лікар-стоматолог виявив незначну гіперемію, інфільтрацію, сухість та лущення всієї поверхні червоної облямівки губ із порушенням їх архітектоніки. Пацієнт скаржиться на сухість та відчуття стягнутості губ, особливо в холодні пори року. Який вид хейліту можна діагностувати в цьому разі?

a. Алергійний

b. Мікробний

c. Атопічний

d. Ексфоліативний

**e. Метеорологічний**

164. Під час профілактичного огляду одинадцятирічного хлопчика лікар-стоматолог виявив незначну гіперемію, інфільтрацію, сухість та лущення всієї поверхні червоної облямівки губ із порушенням їх архітектоніки. Пацієнт скаржиться на сухість та відчуття стягнутості губ, особливо в холодні пори року. Який вид хейліту можна діагностувати в цьому разі?

a. Ексфоліативний

b. Атопічний

c. Мікробний

d. Алергійний

**e. Метеорологічний**

165. Під час стоматологічного огляду восьмирічної дівчинки виявлено наявність множинних білих блискучих плям на вестибулярних поверхнях різців обох щелеп. Дитина народилася та проживає в зоні ендемічного флюорозу. Лікар-стоматолог встановив діагноз: флюороз зубів. Який метод первинної профілактики є найефективнішим у цьому разі?

a. Споживання продуктів із підвищеним вмістом заліза

**b. Усунення підвищеного вмісту фтору в питній воді**

c. Споживання продуктів із підвищеним вмістом клітковини

d. Споживання кисломолочних продуктів

e. Споживання продуктів із підвищеним вмістом кальцію

166. Під час стоматологічного огляду восьмирічної дівчинки виявлено наявність множинних білих блискучих плям на вестибулярних поверхнях різців обох щелеп. Дитина народилася та проживає в зоні ендемічного флюорозу. Лікар-стоматолог встановив діагноз: флюороз зубів. Який метод первинної профілактики є найефективнішим у цьому разі?

a. Споживання продуктів із підвищеним вмістом кальцію

b. Споживання кисломолочних продуктів

c. Споживання продуктів із підвищеним вмістом заліза

d. Споживання продуктів із підвищеним вмістом клітковини

**e. Усунення підвищеного вмісту фтору в питній воді**

167. Під час стоматологічного огляду восьмирічної дівчинки на вестибулярних поверхнях різців обох щелеп виявлено білі плями без чітких меж, що поступово переходять у здорові тканини зубів. Лікар встановив попередній діагноз: флюорозу зубів. Що є головним фактором під час проведення диференціальної діагностики з початковим активним каріозним ураженням зубів?

a. Дані ЕОД

b. Дані рентгенографії

c. Динаміка змін плям

**d. Час виникнення плям**

e. Результат термопроби

168. Під час стоматологічного огляду восьмирічної дівчинки на вестибулярних поверхнях різців обох щелеп виявлено білі плями без чітких меж, що поступово переходять у здорові тканини зубів. Лікар встановив попередній діагноз: флюорозу зубів. Що є головним фактором під час проведення диференціальної діагностики з початковим активним каріозним ураженням зубів?

a. Динаміка змін плям

**b. Час виникнення плям**

c. Дані ЕОД

d. Результат термопроби

e. Дані рентгенографії

169. Під час фіксації центрального співвідношення щелеп визначено умовний анатомічний орієнтиру: лінію, яка проходить від точки на початку кісткової основи носової перегородки до середини козелка вуха. Як називається цей орієнтиру?

a. Оклюзійна площа

**b. Камперівська горизонталь**

c. Трансверзална крива Уілсона

d. Франкфуртська горизонталь

e. Сагітальна крива Шпее

170. Під час фіксації центрального співвідношення щелеп визначено умовний анатомічний орієнтиру: лінію, яка проходить від точки на початку кісткової основи носової перегородки до середини козелка вуха. Як називається цей орієнтиру?

a. Оклюзійна площа

b. Сагітальна крива Шпее

c. Франкфуртська горизонталь

**d. Камперівська горизонталь**

e. Трансверзална крива Уілсона

171. Підліток віком 15 років скаржиться на постійну кровоточивість ясен під час чищення зубів та вживання їжі. Об'єктивно спостерігається: набряк, гіперемія та ціаноз ясен у фронтальній ділянці нижньої щелепи, ясенні сосочки набряклі та легко кровоточать під час зондування. Наявні над'ясенні щільні зубні нашарування. Укажіть додатковий метод обстеження для встановлення остаточного діагнозу.

a. Реопародонтографія

**b. Рентгенографія**

- c. Телерентгенографія
- d. Електроодонтодіагностика
- e. Стоматоскопія

172. Підліток віком 15 років скаржиться на постійну кровоточивість ясен під час чищення зубів та вживання їжі. Об'єктивно спостерігається: набряк, гіперемія та ціаноз ясен у фронтальній ділянці нижньої щелепи, ясенні сосочки набряклі та легко кровоточать під час зондування. Наявні над'ясенні щільні зубні нашарування. Укажіть додатковий метод обстеження для встановлення остаточного діагнозу.

- a. Телерентгенографія

- b. Стоматоскопія

**c. Рентгенографія**

- d. Електроодонтодіагностика

- e. Реопародонтографія

173. Після атипового видалення зуба 48 у пацієнта спостерігається парастезія в ділянці правої половини нижньої губи та підборіддя. Під час обстеження на ЕОД виявлено зниження електrozбудливості пульпи зубів нижньої щелепи праворуч. Який імовірний діагноз?

- a. Альвеоліт

**b. Неврит правого нижньоальвеолярного нерва**

- c. Невралгія правого нижньоальвеолярного нерва

- d. Оперізуvalний лишай

- e. Гострий остеомієліт тіла нижньої щелепи

174. Після атипового видалення зуба 48 у пацієнта спостерігається парастезія в ділянці правої половини нижньої губи та підборіддя. Під час обстеження на ЕОД виявлено зниження електrozбудливості пульпи зубів нижньої щелепи праворуч. Який імовірний діагноз?

- a. Альвеоліт

- b. Гострий остеомієліт тіла нижньої щелепи

**c. Неврит правого нижньоальвеолярного нерва**

- d. Невралгія правого нижньоальвеолярного нерва

- e. Оперізуvalний лишай

175. Після обстеження пацієнта віком 83 роки лікар-стоматолог встановив попередній діагноз: фіброма щічної ділянки. Яка тактика лікування цього захворювання?

- a. Протизапальна терапія

**b. Видалення утворення**

- c. Фізіотерапевтичні заходи

- d. Хіміотерапевтичне лікування

- e. Променева терапія

176. Після обстеження пацієнта віком 83 роки лікар-стоматолог встановив попередній діагноз: фіброма щічної ділянки. Яка тактика лікування цього захворювання?

- a. Протизапальна терапія

- b. Променева терапія

- c. Хіміотерапевтичне лікування

**d. Видалення утворення**

- e. Фізіотерапевтичні заходи

177. Після обстеження пацієнтки віком 33 роки встановлено діагноз: середнє активне ураження карієсом зуба 17, I клас за Блеком. Під час виконання реставрації використано рідкотекучий композиційний матеріал як основний. Які недоліки цього виду пломбувального матеріалу?

- a. Висока токсичність

- b. Висока еластичність

- c. Нерентгенконтрастність

**d. Значна усадка**

- e. Низький рівень естетичності

178. Після обстеження пацієнтки віком 33 роки встановлено діагноз: середнє активне ураження карієсом зуба 17, I клас за Блеком. Під час виконання реставрації використано рідкотекучий композиційний матеріал як основний. Які недоліки цього виду пломбувального

**матеріалу?**

- a. Нерентгенконтрастність
- b. Низький рівень естетичності
- c. Висока еластичність
- d. Висока токсичність

**e. Значна усадка**

179. Сімнадцятирічний юнак скаржиться на незвичний вигляд ясен. Об'єктивно спостерігається: маргінальний край вестибулярної поверхні ясен блідо-рожевого кольору, валикоподібно потовщений. Ясенні сосочки округлої форми, перекривають коронкові частини всіх зубів майже на 1/3 їх висоти, кровоточивість відсутня. На рентгенограмі верхньої та нижньої щелеп патологічних змін не виявлено. Який імовірний діагноз?

- a. Загострення катарального гінгівіту
- b. Фіброматоз ясен
- c. Генералізований пародонтит I ступеня

**d. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт**

- e. Хронічний катаральний гінгівіт

180. Сімнадцятирічний юнак скаржиться на незвичний вигляд ясен. Об'єктивно спостерігається: маргінальний край вестибулярної поверхні ясен блідо-рожевого кольору, валикоподібно потовщений. Ясенні сосочки округлої форми, перекривають коронкові частини всіх зубів майже на 1/3 їх висоти, кровоточивість відсутня. На рентгенограмі верхньої та нижньої щелеп патологічних змін не виявлено. Який імовірний діагноз?

- a. Фіброматоз ясен

**b. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт**

- c. Генералізований пародонтит I ступеня
- d. Загострення катарального гінгівіту
- e. Хронічний катаральний гінгівіт

181. Тринадцятирічний хлопчик скаржиться на естетичний дефект у вигляді плями на верхньому передньому зубі. Об'єктивно спостерігається: на емалі вестибулярної поверхні в ділянці ріжучого краю зуба 21 пляма білого кольору з чіткими межами, гладка під час зондування. Після висушування пляма в розмірах не змінюється. Установіть попередній діагноз.

- a. Ендемічний флюороз

- b. Системна гіпоплазія емалі

- c. Початкове активне ураження карієсом

- d. Початкове неактивне ураження карієсом

**e. Місцева гіпоплазія емалі**

182. Тринадцятирічний хлопчик скаржиться на естетичний дефект у вигляді плями на верхньому передньому зубі. Об'єктивно спостерігається: на емалі вестибулярної поверхні в ділянці ріжучого краю зуба 21 пляма білого кольору з чіткими межами, гладка під час зондування. Після висушування пляма в розмірах не змінюється. Установіть попередній діагноз.

- a. Початкове активне ураження карієсом

- b. Ендемічний флюороз

**c. Місцева гіпоплазія емалі**

- d. Початкове неактивне ураження карієсом

- e. Системна гіпоплазія емалі

183. У пацієнта виявлено недорозвинення нижньої щелепи, щілина твердого та м'якого піднебіння, глосоптоз. Який синдром можна діагностувати в цьому разі?

- a. Шегрена

**b. Робена**

- c. Горліна-Гольтця

- d. Гольденхара

- e. Костена

184. У пацієнта виявлено недорозвинення нижньої щелепи, щілина твердого та м'якого піднебіння, глосоптоз. Який синдром можна діагностувати в цьому разі?

- a. Шегрена

- b. Горліна-Гольтця

с. Костена

д. Робена

е. Гольденхара

185. У пацієнта виявлено недорозвинення правої половини верхньої та нижньої щелеп, виличної дуги та виличної кістки, поперечна щілина обличчя, недорозвинена вушна раковина, незначний привілок біля козелка вуха праворуч. Для якого синдрому характерні ці клінічні ознаки?

а. Педжета

**б. I та II зябрових дуг**

с. Робена

д. Костена

е. Реклінгхаузена

186. У пацієнта виявлено недорозвинення правої половини верхньої та нижньої щелеп, виличної дуги та виличної кістки, поперечна щілина обличчя, недорозвинена вушна раковина, незначний привілок біля козелка вуха праворуч. Для якого синдрому характерні ці клінічні ознаки?

а. Педжета

б. Реклінгхаузена

с. Робена

**д. I та II зябрових дуг**

е. Костена

187. У пацієнта виявлено протрузію зубів у фронтальному відділі верхньої щелепи. До якої групи аномалій прикусу належить ця патологія?

а. Вертикальних

б. Супраоклюзійних

с. Транспозиційних

**д. Сагітальних**

е. Трансверзальних

188. У пацієнта виявлено протрузію зубів у фронтальному відділі верхньої щелепи. До якої групи аномалій прикусу належить ця патологія?

а. Транспозиційних

б. Трансверзальних

с. Супраоклюзійних

**д. Сагітальних**

е. Вертикальних

189. У пацієнта віком 20 років діагностовано утруднене прорізування зуба 48. Лікар визначив абсолютне показання для видалення після проведення рентгенологічного методу дослідження, де виявив півмісяць Васмунда. Які рентгенологічні ознаки цього утворення?

а. Резорбція кісткової тканини в ділянці біfurкації коренів нижнього третього моляра

б. Коє положення, медіальний нахил нижнього третього моляра

с. Резорбція кісткової тканини в ділянці гілки нижньої щелепи

**д. Резорбція кісткової тканини позаду коронки нижнього третього моляра**

е. Резорбція кісткової тканини на верхівці кореня нижнього третього моляра

190. У пацієнта віком 23 роки під час профілактичного огляду лікар-стоматолог виявив недорозвиненість горбів перших молярів, зуби мають конусовидну форму. З анамнезу відомо: спадковий сифіліс. Якому діагнозу відповідає описана клінічна картина?

а. Зуби Гетчинсона

б. Недосконалій амелогенез

с. Зуби Фурньє

д. Флюороз зубів

**е. Зуби Пфлюгера**

191. У пацієнта віком 23 роки під час профілактичного огляду лікар-стоматолог виявив недорозвиненість горбів перших молярів, зуби мають конусовидну форму. З анамнезу відомо: спадковий сифіліс. Якому діагнозу відповідає описана клінічна картина?

а. Зуби Фурньє

- b. Зуби Гетчинсона
- c. Недосконалий амелогенез
- d. Флюороз зубів

**e. Зуби Пфлюгера**

192. У пацієнта віком 26 років, який захворів 3 дні тому, спостерігається підвищення температури тіла до  $38,5^{\circ}\text{C}$ , загальна слабкість. Під час огляду на шкірі тильної поверхні верхніх кінцівок виявлено чітко відмежовані округлі папули рожевого кольору, у порожнині рота численні ерозії, кров'янисті кірки на губах. Симптом Нікольського негативний. Який попередній діагноз?

- a. Гострий герпетичний стоматит

**b. Багатоформна ексудативна еритема**

- c. Червоний плоский лишай
- d. Стоматит Венсана
- e. Пухирчатка

193. У пацієнта віком 26 років, який захворів 3 дні тому, спостерігається підвищення температури тіла до  $38,5^{\circ}\text{C}$ , загальна слабкість. Під час огляду на шкірі тильної поверхні верхніх кінцівок виявлено чітко відмежовані округлі папули рожевого кольору, у порожнині рота численні еrozії, кров'янисті кірки на губах. Симптом Нікольського негативний. Який попередній діагноз?

- a. Гострий герпетичний стоматит

- b. Пухирчатка

- c. Червоний плоский лишай

- d. Стоматит Венсана

**e. Багатоформна ексудативна еритема**

194. У пацієнта віком 40 років, який перебуває на лікуванні в щелепно-лицевому стаціонарі з діагнозом флегмона дна порожнини рота - спостерігається погіршення загального стану, підвищення температури тіла до  $40^{\circ}\text{C}$ . Лікар визначив позитивні симптоми Герке, Іванова, Равич-Щербо. Яке ускладнення, ймовірно, розвинулося в пацієнта?

- a. Токсемія

- b. Тромбофлебіт

- c. Тромбоз

- d. Сепсис

**e. Медіастиніт**

195. У пацієнта віком 40 років, який перебуває на лікуванні в щелепно-лицевому стаціонарі з діагнозом флегмона дна порожнини рота - спостерігається погіршення загального стану, підвищення температури тіла до  $40^{\circ}\text{C}$ . Лікар визначив позитивні симптоми Герке, Іванова, Равич-Щербо. Яке ускладнення, ймовірно, розвинулося в пацієнта?

- a. Тромбофлебіт

- b. Сепсис

- c. Токсемія

**d. Медіастиніт**

- e. Тромбоз

196. У пацієнта віком 52 роки під час профілактичного огляду лікар-стоматолог виявив на червоній облямівці нижньої губи ділянку полігональної форми до 0,8 см, укриту тонкими щільно розташованими лусочками сірувато-коричневого кольору. Під час пальпації вогнище ураження безболісне, м'яке в основі, не виступає над рівнем прилеглих тканин. Який імовірний діагноз?

- a. Бородавчастий передрак

- b. Лейкоплакія

- c. Червоний плоский лишай

**d. Передраковий гіперкератоз червоної облямівки губ**

- e. Хвороба Боуена

197. У пацієнта віком 52 роки під час профілактичного огляду лікар-стоматолог виявив на червоній облямівці нижньої губи ділянку полігональної форми до 0,8 см, укриту тонкими щільно розташованими лусочками сірувато-коричневого кольору. Під час пальпації вогнище ураження безболісне, м'яке в основі, не виступає над рівнем прилеглих тканин. Який імовірний діагноз?

a. Червоний плоский лишай

b. Лейкоплакія

c. Передраковий гіперкератоз червоної облямівки губ

d. Хвороба Боуена

e. Бородавчастий передрак

198. У пацієнта з діагнозом: серцева недостатність II стадії - виявлено болісну виразку в ретромолярній ділянці порожнини рота ліворуч. Дно виразки вкрите фібринозним нальотом, запальний інфільтрат навколо виразки відсутній. Яка стоматологічна допомога доцільна в цьому разі?

a. Місцеве знеболювання й репаранти

b. Протигрибкове лікування

c. Місцево глюкокортикоїди

d. Антисептичні або антибактеріальні засоби

e. Хірургічне лікування

199. У пацієнта з діагнозом: серцева недостатність II стадії - виявлено болісну виразку в ретромолярній ділянці порожнини рота ліворуч. Дно виразки вкрите фібринозним нальотом, запальний інфільтрат навколо виразки відсутній. Яка стоматологічна допомога доцільна в цьому разі?

a. Хірургічне лікування

b. Місцеве знеболювання й репаранти

c. Антисептичні або антибактеріальні засоби

d. Протигрибкове лікування

e. Місцево глюкокортикоїди

200. У план комплексного лікування ортодонтичної патології включено компактостеотомію. З якою метою запропоновано цю маніпуляцію?

a. Адаптації ортодонтичного апарату

b. Підготовка до фіксації брекет-системи

c. Для видалення надкомплектних зубів

d. Альтернатива апаратного лікування

e. Скорочення терміну лікування

201. У план комплексного лікування ортодонтичної патології включено компактостеотомію. З якою метою запропоновано цю маніпуляцію?

a. Для видалення надкомплектних зубів

b. Альтернатива апаратного лікування

c. Адаптації ортодонтичного апарату

d. Скорочення терміну лікування

e. Підготовка до фіксації брекет-системи

202. У семирічної дівчинки під час огляду лікар-стоматолог виявив каріозну порожнину на жувальній поверхні зуба 74. Установлено діагноз: глибоке активне ураження карієсом зуба 74, I клас за Блеком. Який пломбувальний матеріал в якості постійної пломби є найдоцільнішим у цьому разі?

a. Водний дентин

b. Композит

c. Силант

d. Склоіономерний цемент

e. Компомер

203. У семирічної дівчинки під час огляду лікар-стоматолог виявив каріозну порожнину на жувальній поверхні зуба 74. Установлено діагноз: глибоке активне ураження карієсом зуба 74, I клас за Блеком. Який пломбувальний матеріал в якості постійної пломби є найдоцільнішим у цьому разі?

a. Композит

b. Водний дентин

c. Силант

d. Склоіономерний цемент

e. Компомер

204. У чоловіка віком 40 років діагностовано дефект зубного ряду II класу за Кеннеді: на нижній щелепі ліворуч відсутні зуби до 34 включно. Зуб 33 інтактний, стійкий, клінічна коронка висока. Який протез є найраціональнішим у цьому разі?

- a. Мостоподібний з опорою на імплантати
- b. Бюгельний із замковим кріпленням
- c. Бюгельний з кламерною фіксацією
- d. Консольний металокерамічний мостоподібний
- e. Частковий знімний пластинковий

205. У чоловіка віком 40 років діагностовано дефект зубного ряду II класу за Кеннеді: на нижній щелепі ліворуч відсутні зуби до 34 включно. Зуб 33 інтактний, стійкий, клінічна коронка висока. Який протез є найраціональнішим у цьому разі?

- a. Бюгельний з кламерною фіксацією
- b. Частковий знімний пластинковий
- c. Бюгельний із замковим кріпленням
- d. Консольний металокерамічний мостоподібний
- e. Мостоподібний з опорою на імплантати

206. У чоловіка віком 42 роки під час огляду лікар-стоматолог виявив збільшення ниткоподібних сосочків язика зі зроговінням різного ступеня. Пацієнт скаржиться на присмак заліза в роті. Після обстеження встановлено діагноз: чорний волосатий язик. Які лікарські засоби доцільно застосувати в цьому разі?

- a. Кератолітичні
- b. Вітаміни
- c. Антисептики
- d. Противірусні
- e. Кератопластичні

207. У чоловіка віком 42 роки під час огляду лікар-стоматолог виявив збільшення ниткоподібних сосочків язика зі зроговінням різного ступеня. Пацієнт скаржиться на присмак заліза в роті. Після обстеження встановлено діагноз: чорний волосатий язик. Які лікарські засоби доцільно застосувати в цьому разі?

- a. Противірусні
- b. Вітаміни
- c. Кератолітичні

- d. Антисептики
- e. Кератопластичні

208. У чоловіка віком 52 роки на шкірі правої щоки спостерігається щільна, болісна, конічної форми ділянка запалення з гнійно-некротичним стрижнем всередині. Який імовірний діагноз?

- a. Бешиха
- b. Карбункул
- c. Нома

- d. Фурункул
- e. Сибірка

209. У чоловіка віком 52 роки на шкірі правої щоки спостерігається щільна, болісна, конічної форми ділянка запалення з гнійно-некротичним стрижнем всередині. Який імовірний діагноз?

- a. Нома
- b. Бешиха

- c. Фурункул
- d. Карбункул
- e. Сибірка

210. У чоловіка віком 70 років порушена конфігурація обличчя через наявність горбистої пухлини з чіткими межами, що локалізується в м'яких тканинах лівої половини обличчя, губах, порожнині рота, альвеолярному відростку. Шкіра над пухлиною змінена в кольорі, пігментована, пухлинні вузли безболісні, рухомі, м'які під час пальпації. Установіть попередній діагноз.

- a. Нейрофіброматоз
- b. Піогенна гранулема

- c. Лімфогранулематоз
- d. Лімфангіома
- e. Гемангіома

211. У чоловіка віком 70 років порушена конфігурація обличчя через наявність горбистої пухлини з чіткими межами, що локалізується в м'яких тканинах лівої половини обличчя, губах, порожнині рота, альвеолярному відростку. Шкіра над пухлиною змінена в кольорі, пігментована, пухлинні вузли безболісні, рухомі, м'які під час пальпації. Установіть попередній діагноз.

- a. Лімфогранулематоз
- b. Піогенна гранульома
- c. Нейрофіброматоз
- d. Гемангіома
- e. Лімфангіома

212. У чоловіка віком 80 років спостерігаються множинні елементи ураження шкіри: висипи, нашарування, бляшки, зроговіння, ерозії тощо. Яке новоутворення шкіри пацієнта може трансформуватись у меланому?

- a. Кератоакантома
- b. Базаліома
- c. Гемангіома
- d. Невус
- e. Папілома

213. У чоловіка віком 80 років спостерігаються множинні елементи ураження шкіри: висипи, нашарування, бляшки, зроговіння, еrozії тощо. Яке новоутворення шкіри пацієнта може трансформуватись у меланому?

- a. Папілома
- b. Базаліома
- c. Гемангіома
- d. Невус
- e. Кератоакантома

214. У шестирічної дівчинки діагностовано остеомієліт кута нижньої щелепи праворуч. До ризику виникнення якої аномалії в майбутньому може привести це захворювання?

- a. Мікрогенії
- b. Макрогенії
- c. Відкритого прикусу
- d. Дистального прикусу
- e. Перехресного прикусу

215. У шестирічної дівчинки діагностовано остеомієліт кута нижньої щелепи праворуч. До ризику виникнення якої аномалії в майбутньому може привести це захворювання?

- a. Макрогенії
- b. Перехресного прикусу
- c. Дистального прикусу
- d. Мікрогенії
- e. Відкритого прикусу

216. Хлопець віком 16 років скаржиться на самовільний, іrrадіюючий, пульсуючий біль у ділянці верхньої щелепи ліворуч, що різко посилюється від гарячого, виник вперше три дні тому. Об'єктивно спостерігається: на медіально-контактній поверхні зуба 27 каріозна порожнина, що заповнена світлим розм'якшеним дентином та не сполучається з пульповою камерою зуба. Зондування дна каріозної порожнини майже безболісне, горизонтальна перкусія болісна. Термопроба холодовим подразником зменшує інтенсивність болю. Який попередній діагноз?

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

217. Хлопець віком 16 років скаржиться на самовільний, іrrадіючий, пульсуючий біль у ділянці верхньої щелепи ліворуч, що різко посилюється від гарячого, виник вперше три дні тому. Об'єктивно спостерігається: на медіально-контактній поверхні зуба 27 каріозна порожнина, що заповнена світлим розм'якшеним дентином та не сполучається з пульповою камерою зуба. Зондування дна каріозної порожнини майже безболісне, горизонтальна перкусія болісна. Термопроба холодовим подразником зменшує інтенсивність болю. Який попередній діагноз?

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

**e. Гострий гнійний пульпіт**

218. Хлопець віком 18 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у порожнині рота, підвищення температури тіла до  $37,4^{\circ}\text{C}$ . Під час огляду на слизовій оболонці порожнини рота в ділянці піднебіння та щік виявлено болісні ерозії розміром  $1,5 \times 0,5$  см. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. На шкірних покривах рук, тулуба та волосистої частини голови наявні плямисто-папульні везикульозні висипи. Установіть попередній діагноз.

- a. Оперізувальний лишай

**b. Вітряна віспа**

- c. Скарлатина
- d. COVID-19
- e. Kip

219. Хлопець віком 18 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у порожнині рота, підвищення температури тіла до  $37,4^{\circ}\text{C}$ . Під час огляду на слизовій оболонці порожнини рота в ділянці піднебіння та щік виявлено болісні еrozії розміром  $1,5 \times 0,5$  см. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. На шкірних покривах рук, тулуба та волосистої частини голови наявні плямисто-папульні везикульозні висипи. Установіть попередній діагноз.

- a. Оперізувальний лишай

- b. Скарлатина

- c. Kip

**d. Вітряна віспа**

- e. COVID-19

220. Хлопець віком 18 років скаржиться на виражений біль у роті під час ковтання, погіршення апетиту, загальну слабкість, підвищення температури тіла до  $39,1^{\circ}\text{C}$ . Об'єктивно спостерігається: на м'якому піднебінні, мигдаликах, піднебінних дужках та в ретромолярних ділянках розташовані дрібні згруповани пухирці з серозним та серозно-геморагічним вмістом. Деякі пухирці були розкриті з утворенням еrozій із яскраво-червоним дном, не вкриті фібринозним нальотом. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, слабко болісні під час пальпації. Який попередній діагноз?

**a. Герпетична ангіна**

- b. Багатоформна ексудативна еритема

- c. Гострий герпетичний стоматит

- d. Рецидивний герпетичний стоматит

- e. Інфекційний мононуклеоз

221. Хлопець віком 18 років скаржиться на виражений біль у роті під час ковтання, погіршення апетиту, загальну слабкість, підвищення температури тіла до  $39,1^{\circ}\text{C}$ . Об'єктивно спостерігається: на м'якому піднебінні, мигдаликах, піднебінних дужках та в ретромолярних ділянках розташовані дрібні згруповани пухирці з серозним та серозно-геморагічним вмістом. Деякі пухирці були розкриті з утворенням еrozій із яскраво-червоним дном, не вкриті фібринозним нальотом. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, слабко болісні під час пальпації. Який попередній діагноз?

- a. Рецидивний герпетичний стоматит

- b. Багатоформна ексудативна еритема

**c. Герпетична ангіна**

- d. Гострий герпетичний стоматит
- e. Інфекційний мононуклеоз

222. Хлопець віком 20 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у ділянці верхнього зуба мудрості ліворуч, травмування щоки під час жування. Об'єктивно спостерігається: зуб 28 прорізався в щічному напрямку та розташований поза зоною оклюзійних співвідношень. Показано видалення зуба 28. На КТ виявлено тонкий рівень кісткової тканини навколо зуба у вестибулярному напрямку. Яку методику найдоцільніше застосувати для попередження ускладнень під час видалення зуба 28?

- a. Видалення багнетоподібними щипцями з люксаційними рухами
- b. Використання періотому з пікоподібною насадкою

**c. Атравматичне видалення за допомогою п'єзотому**

- d. Застосування фізіодиспенсера для препарування кісткової тканини
- e. Використання елеваторів із товстими щічками

223. Хлопець віком 20 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у ділянці верхнього зуба мудрості ліворуч, травмування щоки під час жування. Об'єктивно спостерігається: зуб 28 прорізався в щічному напрямку та розташований поза зоною оклюзійних співвідношень. Показано видалення зуба 28. На КТ виявлено тонкий рівень кісткової тканини навколо зуба у вестибулярному напрямку. Яку методику найдоцільніше застосувати для попередження ускладнень під час видалення зуба 28?

- a. Використання елеваторів із товстими щічками
- b. Видалення багнетоподібними щипцями з люксаційними рухами

**c. Атравматичне видалення за допомогою п'єзотому**

- d. Застосування фізіодиспенсера для препарування кісткової тканини
- e. Використання періотому з пікоподібною насадкою

224. Чоловік віком 21 рік скаржиться на помірний біль у горлі, підвищення температури тіла, загальну слабкість. Об'єктивно спостерігається: м'яке піднебіння та піднебінні дужки набряклі, слабко гіперемовані з ціанотичним відтінком. На мигдаликах виявлено сірувато-блілі плівки нальоту, щільно спаяні з поверхнею, зняття яких супроводжується кровотечею. Який збудник, найімовірніше, буде виявлено під час мікроскопії матеріалу з вогнища ураження?

**a. Паличка Леффлера**

- b. Стафілокок
- c. Фузоспірилярний симбіоз
- d. Мікобактерія Коха
- e. Гемолітичний стрептокок

225. Чоловік віком 21 рік скаржиться на помірний біль у горлі, підвищення температури тіла, загальну слабкість. Об'єктивно спостерігається: м'яке піднебіння та піднебінні дужки набряклі, слабко гіперемовані з ціанотичним відтінком. На мигдаликах виявлено сірувато-блілі плівки нальоту, щільно спаяні з поверхнею, зняття яких супроводжується кровотечею. Який збудник, найімовірніше, буде виявлено під час мікроскопії матеріалу з вогнища ураження?

**a. Паличка Леффлера**

- b. Фузоспірилярний симбіоз
- c. Мікобактерія Коха
- d. Гемолітичний стрептокок
- e. Стафілокок

226. Чоловік віком 23 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на інтенсивний нападоподібний біль у зубі на нижній щелепі ліворуч, що з'явився напередодні ввечері. Об'єктивно спостерігається: на медіально-контактній поверхні зуба 37 каріозна порожнина, що заповнена розм'якшеним світлим дентином та не сполучається з пульповою камерою зуба. Зондування каріозної порожнини болісне в одній точці. Перкусія зуба 37 безболісна. Холодовий подразник провокує довготривалий бальовий напад. Який попередній діагноз?

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

#### e. Гострий обмежений пульпіт

227. Чоловік віком 23 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на інтенсивний нападоподібний біль у зубі на нижній щелепі ліворуч, що з'явився напередодні ввечері. Об'єктивно спостерігається: на медіально-контактній поверхні зуба 37 каріозна порожнина, що заповнена розм'якшеним світлим дентином та не сполучається з пульповою камерою зуба. Зондування каріозної порожнини болісне в одній точці. Перкусія зуба 37 безболісна. Холодовий подразник провокує довготривалий бальовий напад. Який попередній діагноз?

- a. Гострий серозний періодонтит
- b. Загострення хронічного пульпіту

#### c. Гострий обмежений пульпіт

- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Гострий гнійний пульпіт

228. Чоловік віком 25 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на естетичний дефект через наявність плям на фронтальних зубах верхньої щелепи. Із анамнезу відомо: плями з'явилися одразу після прорізування зубів. Об'єктивно спостерігається: на вестибулярній поверхні зубів 11 та 21 наявні коричневі плями неправильної форми. Термометрія безболісна. Яка з нижченаведених конструкцій буде найдоцільнішою в цьому разі?

- a. Металокерамічні коронки
- b. Пластмасові коронки
- c. Керамічні коронки

#### d. Вініри

- e. Металопластмасові коронки

229. Чоловік віком 25 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на естетичний дефект через наявність плям на фронтальних зубах верхньої щелепи. Із анамнезу відомо: плями з'явилися одразу після прорізування зубів. Об'єктивно спостерігається: на вестибулярній поверхні зубів 11 та 21 наявні коричневі плями неправильної форми. Термометрія безболісна. Яка з нижченаведених конструкцій буде найдоцільнішою в цьому разі?

- a. Пластмасові коронки

#### b. Вініри

- c. Металопластмасові коронки
- d. Металокерамічні коронки
- e. Керамічні коронки

230. Чоловік віком 25 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на короткотривалий біль у зубі нижньої щелепи праворуч під час вживання солодкого. Об'єктивно спостерігається: на медіальній поверхні зуба 46 каріозна порожнина, що не сполучається з пульповою камерою зуба, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування дна каріозної порожнини болісне, перкусія зуба безболісна. ЕОД - 11 мкА. Термопроба позитивна, реакція зникає відразу після припинення дії подразника. Який імовірний діагноз?

- a. Середнє активне ураження карієсом
- b. Гіперемія пульпи

#### c. Глибоке активне ураження карієсом

- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

231. Чоловік віком 25 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на короткотривалий біль у зубі нижньої щелепи праворуч під час вживання солодкого. Об'єктивно спостерігається: на медіальній поверхні зуба 46 каріозна порожнина, що не сполучається з пульповою камерою зуба, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування дна каріозної порожнини болісне, перкусія зуба безболісна. ЕОД - 11 мкА. Термопроба позитивна, реакція зникає відразу після припинення дії подразника. Який імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Гіперемія пульпи

#### c. Глибоке активне ураження карієсом

- d. Середнє активне ураження карієсом
- e. Хронічний фіброзний періодонтит

232. Чоловік віком 25 років скаржиться на печіння язика під час вживання кислої їжі.

Об'єктивно спостерігається: на спинці язика виявлено ділянки десквамації, позбавлені ниткоподібних сосочків яскраво-червоного кольору, що оточені зроговілими ниткоподібними сосочками білого забарвлення. Який найімовірніший діагноз?

- a. Вторинний сифіліс
- b. Туберкульозна виразка
- c. Хронічний кандидоз
- d. Десквамативний гlosит**
- e. Ромбоподібний гlosит

233. Чоловік віком 25 років скаржиться на печіння язика під час вживання кислої їжі.

Об'єктивно спостерігається: на спинці язика виявлено ділянки десквамації, позбавлені ниткоподібних сосочків яскраво-червоного кольору, що оточені зроговілими ниткоподібними сосочками білого забарвлення. Який найімовірніший діагноз?

- a. Вторинний сифіліс
- b. Хронічний кандидоз
- c. Ромбоподібний гlosит
- d. Туберкульозна виразка
- e. Десквамативний гlosит**

234. Чоловік віком 29 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на локальний біль у ділянці кута нижньої щелепи, веретеноподібну деформацію щелепи, рухомість та випадіння здорових зубів із цього боку. З анамнезу відомо: у пацієнта хвороба Педжета. Установіть попередній діагноз.

- a. Адамантинома нижньої щелепи
- b. Парадентальна кіста
- c. Рак нижньої щелепи
- d. Остеосаркома нижньої щелепи**
- e. Остеобластокластома нижньої щелепи

235. Чоловік віком 29 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на локальний біль у ділянці кута нижньої щелепи, веретеноподібну деформацію щелепи, рухомість та випадіння здорових зубів із цього боку. З анамнезу відомо: у пацієнта хвороба Педжета. Установіть попередній діагноз.

- a. Остеобластокластома нижньої щелепи
- b. Парадентальна кіста
- c. Адамантинома нижньої щелепи
- d. Остеосаркома нижньої щелепи**
- e. Рак нижньої щелепи

236. Чоловік віком 29 років скаржиться на погіршення загального стану, підвищення температури тіла до  $37,3^{\circ}\text{C}$ , головний біль, гнильний запах з рота, неможливість вживання їжі через біль та кровоточивість ясен протягом трьох днів. Пацієнт працює будівельником, тиждень тому зазнав значного переохолодження. Об'єктивно спостерігається: пацієнт у стані апатії, шкіра обличчя бліда з крапельками поту, гіперсалівація, регіонарний лімфаденіт, ясна гіперемовані, набряклі, різко болісні, укриті біло-сірим нальотом та легко кровоточать.

Установлено попередній діагноз: виразково-некротичний гінгівіт. Що відіграло вирішальну роль у розвитку цього захворювання?

- a. Наявність соматичних захворювань
- b. Зниження реактивності організму**
- c. Нераціональне харчування
- d. Куріння сигарет
- e. Фузоспірилярна інфекція

237. Чоловік віком 29 років скаржиться на погіршення загального стану, підвищення температури тіла до  $37,3^{\circ}\text{C}$ , головний біль, гнильний запах з рота, неможливість вживання їжі через біль та кровоточивість ясен протягом трьох днів. Пацієнт працює будівельником, тиждень тому зазнав значного переохолодження. Об'єктивно спостерігається: пацієнт у стані апатії, шкіра обличчя бліда з крапельками поту, гіперсалівація, регіонарний лімфаденіт, ясна гіперемовані, набряклі, різко болісні, укриті біло-сірим нальотом та легко кровоточать.

Установлено попередній діагноз: виразково-некротичний гінгівіт. Що відіграло вирішальну роль

у розвитку цього захворювання?

- a. Наявність соматичних захворювань
- b. Куріння сигарет
- c. Нераціональне харчування
- d. Фузоспірилярна інфекція

**e. Зниження реактивності організму**

238. Чоловік віком 30 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на постійний ниючий біль у зубі, що посилюється під час накушування. Біль турбує дві доби. Раніше зуб був лікований з приводу каріесу. Об'єктивно спостерігається: зуб 26 сірого кольору, на жувальній поверхні велика композитна пломба з наявністю вторинного каріесу, термодіагностика та зондування негативні, перкусія болісна, пальпація в ділянці проекції коренів болісна. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болючі. Яка доцільна лікувальна тактика в цьому разі?

- a. Призначення протизапальних препаратів
- b. Пришліфування пломби

**c. Рентгендіагностика та ендодонтичне лікування**

- d. Розтин по переходній складці
- e. Пломбування каріозної порожнини із застосуванням кальцієвмісної прокладки

239. Чоловік віком 30 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на постійний ниючий біль у зубі, що посилюється під час накушування. Біль турбує дві доби. Раніше зуб був лікований з приводу каріесу. Об'єктивно спостерігається: зуб 26 сірого кольору, на жувальній поверхні велика композитна пломба з наявністю вторинного каріесу, термодіагностика та зондування негативні, перкусія болісна, пальпація в ділянці проекції коренів болісна. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болючі. Яка доцільна лікувальна тактика в цьому разі?

- a. Пришліфування пломби
- b. Пломбування каріозної порожнини із застосуванням кальцієвмісної прокладки
- c. Призначення протизапальних препаратів
- d. Розтин по переходній складці

**e. Рентгендіагностика та ендодонтичне лікування**

240. Чоловік віком 30 років скаржиться на наявність у порожнині рота виразок, що з'являються періодично 1-2 рази на рік. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці нижньої губи та під язиком 2 ерозії округлої форми розміром 5-7 мм, оточені обідком запальної гіперемії, укриті сірувато-білим нальотом, різко болісні під час дотику. Який імовірний діагноз?

**a. Хронічний рецидивний афтозний стоматит**

- b. Рецидивний герпес
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Стоматит Сеттона
- e. Первинний сифіліс

241. Чоловік віком 30 років скаржиться на наявність у порожнині рота виразок, що з'являються періодично 1-2 рази на рік. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці нижньої губи та під язиком 2 еrozії округлої форми розміром 5-7 мм, оточені обідком запальної гіперемії, укриті сірувато-білим нальотом, різко болісні під час дотику. Який імовірний діагноз?

- a. Первінний сифіліс

**b. Хронічний рецидивний афтозний стоматит**

- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Стоматит Сеттона
- e. Рецидивний герпес

242. Чоловік віком 32 роки скаржиться на кровоточивість ясен під час вживання їжі та чищення зубів. Об'єктивно спостерігається: помірна кількість зубних відкладень, незначний набряк та застійна гіперемія маргінального краю ясен обох щелеп. З анамнезу відомо: пацієнт чистить зуби нерегулярно, курить. Під час проведення пародонтального скринінг-тесту порушення зубоясеного з'єднання не виявлено. Лікар-стоматолог після огляду порожнини рота скерував пацієнта на рентгенологічне дослідження. Які рентгенографічні ознаки можуть свідчити про початок розвитку пародонтиту?

- a. Зниження висоти міжкоміркових перегородок
- b. Остеопороз альвеолярного відростка

c. Розширення періодонтальної щілини в ділянці апексу

**d. Остеопороз верхівок міжкоміркових перегородок**

e. Остеосклероз альвеолярного відростка

243. Чоловік віком 32 роки скаржиться на кровоточивість ясен під час вживання їжі та чищення зубів. Об'єктивно спостерігається: помірна кількість зубних відкладень, незначний набряк та застійна гіперемія маргінального краю ясен обох щелеп. З анамнезу відомо: пацієнт чистить зуби нерегулярно, курить. Під час проведення пародонтального скринінг-тесту порушення зубоясеного з'єднання не виявлено. Лікар-стоматолог після огляду порожнини рота скерував пацієнта на рентгенологічне дослідження. Які рентгенографічні ознаки можуть свідчити про початок розвитку пародонтиту?

a. Розширення періодонтальної щілини в ділянці апексу

b. Остеопороз альвеолярного відростка

**c. Остеопороз верхівок міжкоміркових перегородок**

d. Остеосклероз альвеолярного відростка

e. Зниження висоти міжкоміркових перегородок

244. Чоловік віком 35 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність новоутворення на нижній губі. Об'єктивно на незміненій червоній облямівці нижньої губи ліворуч спостерігається вузол діаметром 0,6 см, напівкулястої форми, щільної консистенції, що підвищується над рівнем червоної облямівки та вкритий сірими лусочками. Пальпація безболісна. Який попередній діагноз?

**a. Бородавчастий передрак**

b. Кератоакантома

c. Піогенна гранульома

d. Папілома

e. Передраковий гіперкератоз червоної облямівки губи

245. Чоловік віком 35 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність новоутворення на нижній губі. Об'єктивно на незміненій червоній облямівці нижньої губи ліворуч спостерігається вузол діаметром 0,6 см, напівкулястої форми, щільної консистенції, що підвищується над рівнем червоної облямівки та вкритий сірими лусочками. Пальпація безболісна. Який попередній діагноз?

a. Піогенна гранульома

b. Папілома

c. Передраковий гіперкератоз червоної облямівки губи

d. Кератоакантома

**e. Бородавчастий передрак**

246. Чоловік віком 38 років звернувся до університетської стоматологічної поліклініки зі скаргами на постійний біль у ділянці верхньої щелепи праворуч. Після проведення комплексного обстеження встановлено діагноз: загострення хронічного гранулюючого періодонтиту зуба 18, що стало показанням до його видалення. Під час екстракції зуба прямим елеватором виник відлом горба верхньої щелепи. До чого може призвести це ускладнення?

**a. Емфіземи обличчя**

b. Деформації верхнього зубного ряду

c. Парезу лицевого нерва

d. Невралгії трійчастого нерва

e. Перелому верхньої щелепи

247. Чоловік віком 38 років звернувся до університетської стоматологічної поліклініки зі скаргами на постійний біль у ділянці верхньої щелепи праворуч. Після проведення комплексного обстеження встановлено діагноз: загострення хронічного гранулюючого періодонтиту зуба 18, що стало показанням до його видалення. Під час екстракції зуба прямим елеватором виник відлом горба верхньої щелепи. До чого може призвести це ускладнення?

a. Парезу лицевого нерва

**b. Емфіземи обличчя**

c. Перелому верхньої щелепи

d. Деформації верхнього зубного ряду

e. Невралгії трійчастого нерва

248. Чоловік віком 40 років скаржиться на біль у ділянці лівого слухового проходу та хрускіт у лівому скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, пропорційне, рухи нижньої щелепи мають девіацію та викликають біль. Під час внутрішньоротової пальпації відчувається напруженість латеральних крилоподібних м'язів. На комп'ютерній томографії структури суглобових поверхонь рівні та гладкі, патологічних змін не виявлено. Який імовірний діагноз?

a. Дисфункція СНЩС

b. Анкілоз СНЩС

c. Хронічний артрит СНЩС

d. Деформуючий артроз СНЩС

e. Ревматичний артрит СНЩС

249. Чоловік віком 40 років скаржиться на біль у ділянці лівого слухового проходу та хрускіт у лівому скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, пропорційне, рухи нижньої щелепи мають девіацію та викликають біль. Під час внутрішньоротової пальпації відчувається напруженість латеральних крилоподібних м'язів. На комп'ютерній томографії структури суглобових поверхонь рівні та гладкі, патологічних змін не виявлено. Який імовірний діагноз?

a. Анкілоз СНЩС

b. Деформуючий артроз СНЩС

c. Дисфункція СНЩС

d. Хронічний артрит СНЩС

e. Ревматичний артрит СНЩС

250. Чоловік віком 40 років скаржиться на самовільний нападоподібний гострий біль, що іrrадіює за проекцією гілок трійчастого нерва. Біль може виникати під час їзди у транспорті, занять фітнесом. На ортопантомографії виявлено гомогенну тінь у пульповій камері зуба 26.

Оклюзійна поверхня зуба 26 стерта, ЕОД - 40 мкА. Який імовірний діагноз?

a. Гострий одонтогенний гайморит

b. Невралгія трійчастого нерва

c. Хронічний конкрементозний пульпіт

d. Загострення хронічного періодонтиту

e. Неврит трійчастого нерва

251. Чоловік віком 40 років скаржиться на самовільний нападоподібний гострий біль, що іrrадіює за проекцією гілок трійчастого нерва. Біль може виникати під час їзди у транспорті, занять фітнесом. На ортопантомографії виявлено гомогенну тінь у пульповій камері зуба 26.

Оклюзійна поверхня зуба 26 стерта, ЕОД - 40 мкА. Який імовірний діагноз?

a. Невралгія трійчастого нерва

b. Гострий одонтогенний гайморит

c. Неврит трійчастого нерва

d. Хронічний конкрементозний пульпіт

e. Загострення хронічного періодонтиту

252. Чоловік віком 43 роки скаржиться на болісну припухлість правої половини обличчя, болісне та обмежене відкривання рота, підвищення температури тіла до 39°C, погіршення загального стану. З анамнезу відомо, що тиждень тому почав турбувати крайній зуб на верхній щелепі праворуч. За останню добу стан різко погіршився. Під час обстеження виявлено набряк м'яких тканин щічної та нижнього віddілу скроневої ділянки, біль за горбом верхньої щелепи. Установіть попередній діагноз.

a. Флегмона очної ямки

b. Флегмона підскроневої ямки

c. Флегмона скроневої ділянки

d. Флегмона крило-піднебінної ямки

e. Флегмона виличної ділянки

253. Чоловік віком 43 роки скаржиться на болісну припухлість правої половини обличчя, болісне та обмежене відкривання рота, підвищення температури тіла до 39°C, погіршення загального стану. З анамнезу відомо, що тиждень тому почав турбувати крайній зуб на верхній щелепі праворуч. За останню добу стан різко погіршився. Під час обстеження виявлено набряк

м'яких тканин щічної та нижнього відділу скроневої ділянки, біль за горбом верхньої щелепи.  
Установіть попередній діагноз.

- a. Флегмона скроневої ділянки
- b. Флегмона очної ямки
- c. Флегмона крило-піднебінної ямки
- d. Флегмона виличної ділянки

**e. Флегмона підскроневої ямки**

254. Чоловік віком 45 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на появу на язиці болісної виразки. Об'єктивно спостерігається: на бічній поверхні язика ліворуч візуалізується виразка з підритими краями та брудно-сірим дном, розміром 1x2 см, болісна під час пальпації. Пальпуються збільшені підщелепні та шийні лімфатичні вузли. Який збудник, найімовірніше, спричинив захворювання?

- a. Вірус простого герпесу
- b. Паличка Леффлера
- c. Гриби роду Candida
- d. Ентеровірус Коксакі

**e. Паличка Коха**

255. Чоловік віком 45 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на появу на язиці болісної виразки. Об'єктивно спостерігається: на бічній поверхні язика ліворуч візуалізується виразка з підритими краями та брудно-сірим дном, розміром 1x2 см, болісна під час пальпації. Пальпуються збільшені підщелепні та шийні лімфатичні вузли. Який збудник, найімовірніше, спричинив захворювання?

- a. Паличка Леффлера
- b. Вірус простого герпесу
- c. Гриби роду Candida
- d. Паличка Коха

**e. Ентеровірус Коксакі**

256. Чоловік віком 50 років скаржиться на наявність новоутворення на верхній губі. Об'єктивно на шкірі верхньої губи спостерігається одиночний вузол гіперкератозу, що підвищується над рівнем прилеглих тканин, конічної форми, діаметром 0,4 см, безболісний під час пальпації, сірого кольору, має пошарову будову. Установіть попередній діагноз.

- a. Бородавчастий передрак
- b. Кератоакантома
- c. Хвороба Боуена
- d. Шкірний ріг

**e. Папілома**

257. Чоловік віком 50 років скаржиться на наявність новоутворення на верхній губі. Об'єктивно на шкірі верхньої губи спостерігається одиночний вузол гіперкератозу, що підвищується над рівнем прилеглих тканин, конічної форми, діаметром 0,4 см, безболісний під час пальпації, сірого кольору, має пошарову будову. Установіть попередній діагноз.

- a. Кератоакантома
- b. Хвороба Боуена
- c. Папілома
- d. Шкірний ріг

**e. Бородавчастий передрак**

258. Чоловік віком 52 роки звернувся до лікаря-стоматолога-ортопеда зі скаргами на часте випадіння пломби в зубі на верхній щелепі праворуч. Об'єктивно спостерігається: зуб 15 зруйнований, кукса зуба виступає на 2 мм над яснами. На рентгенограмі кореневий канал запломбовано до рівня фізіологічної верхівки, периапікальних змін не виявлено. Пацієнту запропоновано виготовлення литої куксово-кореневої вкладки та металокерамічної коронки. Що допоможе попередити перелом кореня опорного зуба?

- a. Пломбування кореневого каналу
- b. Наявність ферул-ефекту в зубі
- c. Зменшення навантаження
- d. Фіксація куксової вкладки

е. Анatomічна форма коронки

259. Чоловік віком 52 роки звернувся до лікаря-стоматолога-ортопеда зі скаргами на часте випадіння пломби в зубі на верхній щелепі праворуч. Об'єктивно спостерігається: зуб 15 зруйнований, кукса зуба виступає на 2 мм над яснами. На рентгенограмі кореневий канал запломбовано до рівня фізіологічної верхівки, периапікальних змін не виявлено. Пацієнту запропоновано виготовлення литої куксово-кореневої вкладки та металокерамічної коронки. Що допоможе попередити перелом кореня опорного зуба?

- a. Пломбування кореневого каналу
- b. Зменшення навантаження
- c. Анatomічна форма коронки
- d. Фіксація куксової вкладки

e. Наявність ферул-ефекту в зубі

260. Чоловік віком 54 роки протягом 24-х днів перебував на стаціонарному лікуванні в щелепно-лицевому відділенні через перелом нижньої щелепи. Після зняття шин відчув обмежене відкривання рота, незначний біль у ділянці скронево-нижньощелепного суглоба. Об'єктивно спостерігається: відстань між ріжучими краями центральних різців під час максимального відкривання рота становить 2,5 см. Яке ускладнення після перелому нижньої щелепи, найімовірніше, розвинулося?

a. Контрактура нижньої щелепи

- b. Несправжній суглоб
- c. Мікростомія
- d. Неправильно зрощений перелом
- e. Анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба

261. Чоловік віком 54 роки протягом 24-х днів перебував на стаціонарному лікуванні в щелепно-лицевому відділенні через перелом нижньої щелепи. Після зняття шин відчув обмежене відкривання рота, незначний біль у ділянці скронево-нижньощелепного суглоба. Об'єктивно спостерігається: відстань між ріжучими краями центральних різців під час максимального відкривання рота становить 2,5 см. Яке ускладнення після перелому нижньої щелепи, найімовірніше, розвинулося?

a. Мікростомія

b. Несправжній суглоб

c. Контрактура нижньої щелепи

- d. Анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба
- e. Неправильно зрощений перелом

262. Чоловік віком 54 роки після травми скаржиться на кровотечу з носа, порушення чутливості верхньої губи праворуч, деформацію обличчя, обмежене відкривання рота. Під час пальпації кісток лицевого скелета спостерігається симптом "сходинки" по нижньому краю орбіти та в ділянці вилично-альвеолярного гребеня праворуч. Рентгенологічно визначається завуальованість верхньощелепного синуса з правого боку. Який імовірний діагноз?

a. Перелом виличної кістки праворуч

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

263. Чоловік віком 54 роки після травми скаржиться на кровотечу з носа, порушення чутливості верхньої губи праворуч, деформацію обличчя, обмежене відкривання рота. Під час пальпації кісток лицевого скелета спостерігається симптом "сходинки" по нижньому краю орбіти та в ділянці вилично-альвеолярного гребеня праворуч. Рентгенологічно визначається завуальованість верхньощелепного синуса з правого боку. Який імовірний діагноз?

a. Перелом верхньої щелепи за Лефор-I

- b. Перелом верхньої щелепи за Лефор-III
- c. Перелом верхньої щелепи за Лефор-II
- d. Перелом кісток носа

e. Перелом виличної кістки праворуч

264. Чоловік віком 55 років під час стоматологічного прийому після проведення провідникового

знеболювання розчином Септанеста з адреналіном 1/100000 1,7 мл поскаржився на сильний головний біль, запаморочення, шум у вухах, порушення зору, сухість у роті, нудоту, оніміння половини обличчя та кінцівок. Під час огляду виявлено: кут рота пацієнта зміщений донизу, мовлення змінене. Який невідкладний стан, імовірно, розвинувся в пацієнта?

**a. Ішемічний інсульт**

- b. Гіпертонічний криз
- c. Інфаркт міокарда
- d. Анафілактичний шок
- e. Гіпоглікемічна кома

265. Чоловік віком 55 років під час стоматологічного прийому після проведення провідникового знеболювання розчином Септанеста з адреналіном 1/100000 1,7 мл поскаржився на сильний головний біль, запаморочення, шум у вухах, порушення зору, сухість у роті, нудоту, оніміння половини обличчя та кінцівок. Під час огляду виявлено: кут рота пацієнта зміщений донизу, мовлення змінене. Який невідкладний стан, імовірно, розвинувся в пацієнта?

- a. Гіпертонічний криз

**b. Ішемічний інсульт**

- c. Інфаркт міокарда
- d. Гіпоглікемічна кома
- e. Анафілактичний шок

266. Чоловік віком 58 років скаржиться на сухість та печіння в порожнині рота, що посилюються під час вживання їжі. З анамнезу відомо: пацієнт хворіє на цукровий діабет та невроз, що виник три місяці тому. Об'єктивно спостерігається: СОПР гіперемована, набрякла, спинка язика вкрита білуватим нальотом, який частково легко знімається. Слина тягнеться нитками за шпателем. Укажіть імовірний діагноз.

**a. Хронічний кандидоз**

- b. Десквамативний глосит
- c. Червоний плоский лишай
- d. Лейкоплакія
- e. Глосодинія

267. Чоловік віком 58 років скаржиться на сухість та печіння в порожнині рота, що посилюються під час вживання їжі. З анамнезу відомо: пацієнт хворіє на цукровий діабет та невроз, що виник три місяці тому. Об'єктивно спостерігається: СОПР гіперемована, набрякла, спинка язика вкрита білуватим нальотом, який частково легко знімається. Слина тягнеться нитками за шпателем. Укажіть імовірний діагноз.

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

**e. Хронічний кандидоз**

268. Чоловік віком 62 роки скаржиться на рухомість бічних зубів верхньої щелепи ліворуч, періодичний біль, відчуття тяжкості у правій половині верхньої щелепи, кров'янисті виділення з правої половини порожнини носа. З анамнезу відомо: перші симптоми з'явилися 5 місяців тому, протягом останніх 10-ти днів біль посилився, виникла загальна слабкість. Об'єктивно спостерігається: рухомість зубів 16, 17, 18 - II ступеня, пальпаторно виявлено відсутність кісткової стінки горба верхньої щелепи. На ОПТГ: гомогенне затемнення правої гайморової пазухи, деструкція її кісткових структур у вигляді цукру, що розчиняється. Який попередній діагноз?

- a. Остеобластокластома верхньої щелепи
- b. Хронічний одонтогенний гайморит

**c. Рак верхньої щелепи**

- d. Адамантинома верхньої щелепи
- e. Хронічний остеомієліт верхньої щелепи

269. Чоловік віком 62 роки скаржиться на рухомість бічних зубів верхньої щелепи ліворуч, періодичний біль, відчуття тяжкості у правій половині верхньої щелепи, кров'янисті виділення з правої половини порожнини носа. З анамнезу відомо: перші симптоми з'явилися 5 місяців тому,

протягом останніх 10-ти днів біль посилився, виникла загальна слабкість. Об'єктивно спостерігається: рухомість зубів 16, 17, 18 - II ступеня, пальпаторно виявлено відсутність кісткової стінки горба верхньої щелепи. На ОПТГ: гомогенне затемнення правої гайморової пазухи, деструкція її кісткових структур у вигляді цукру, що розчиняється. Який попередній діагноз?

a. Хронічний остеомієліт верхньої щелепи

**b. Рак верхньої щелепи**

c. Хронічний одонтогенний гайморит

d. Остеобластокластома верхньої щелепи

e. Адамантинома верхньої щелепи

270. Чоловік віком 67 років звернувся до лікаря-стоматолога для ортопедичного лікування.

Об'єктивно спостерігається: повна відсутність зубів на нижній щелепі, значна, рівномірна атрофія альвеолярної частини, прикріплення м'язів, складок слизової оболонки, рухомих тяжів, вуздечок нижньої губи та язика на рівні верхівки альвеолярного гребеня, слизова оболонка суха на дотик, стоншена, атрофічна. Присінок ротової порожнини практично відсутній. Якому методу спеціальної підготовки ротової порожнини до протезування треба надати перевагу в цьому разі?

a. Альвеолотомії

b. Дентальній імплантації

c. Тканинній регенерації

**d. Вестибулопластици**

e. Френулопластици

271. Чоловік віком 67 років звернувся до лікаря-стоматолога для ортопедичного лікування.

Об'єктивно спостерігається: повна відсутність зубів на нижній щелепі, значна, рівномірна атрофія альвеолярної частини, прикріплення м'язів, складок слизової оболонки, рухомих тяжів, вуздечок нижньої губи та язика на рівні верхівки альвеолярного гребеня, слизова оболонка суха на дотик, стоншена, атрофічна. Присінок ротової порожнини практично відсутній. Якому методу спеціальної підготовки ротової порожнини до протезування треба надати перевагу в цьому разі?

a. Дентальній імплантації

b. Тканинній регенерації

c. Френулопластици

d. Альвеолотомії

**e. Вестибулопластици**

272. Чоловік віком 67 років скаржиться на біль під базисом повного знімного протеза на нижній щелепі під час жування. Повні знімні протези на верхню та нижню щелепу виготовлені місяць тому. Протези фіксуються добре, під час розмови та вживання їжі стійкі. Після зняття повного знімного протеза на нижній щелепі в деяких ділянках верхівки альвеолярного гребеня спостерігається рівномірна точкова гіперемія. Під час дотику до ділянок гіперемії відзначається незначна болісність. Яка тактика лікаря-стоматолога-ортопеда в цьому разі?

a. -

b. Провести корекцію базису протеза з внутрішньої поверхні

**c. Провести корекцію оклюзійно-артикуляційних контактів**

d. Провести лабораторне перебазування базису протеза

e. Провести клінічне перебазування базису протеза

273. Чоловік віком 67 років скаржиться на біль під базисом повного знімного протеза на нижній щелепі під час жування. Повні знімні протези на верхню та нижню щелепу виготовлені місяць тому. Протези фіксуються добре, під час розмови та вживання їжі стійкі. Після зняття повного знімного протеза на нижній щелепі в деяких ділянках верхівки альвеолярного гребеня спостерігається рівномірна точкова гіперемія. Під час дотику до ділянок гіперемії відзначається незначна болісність. Яка тактика лікаря-стоматолога-ортопеда в цьому разі?

a. Провести лабораторне перебазування базису протеза

b. -

c. Провести клінічне перебазування базису протеза

**d. Провести корекцію оклюзійно-артикуляційних контактів**

е. Провести корекцію базису протеза з внутрішньої поверхні

274. Чоловік віком 69 років скаржиться на біль під час вживання їжі, застягання їжі в зубі на верхній щелепі ліворуч. З анамнезу відомо: у пацієнта гіпертонічна хвороба, перенесений інфаркт міокарда 7 місяців тому. Об'єктивно спостерігається: на дистально-апроксимальній поверхні зуба 26 глибока каріозна порожнина, що не сполучається з пульповою камерою зуба. Зондування дна порожнини безболісне, термопроба болісна, біль зникає одразу після усунення подразника. Який анестетик із нижченнаведених є препаратором вибору під час лікування пацієнтів з гіпертонічною хворобою в анамнезі?

a. Мепівакайн

b. Артикаїн

c. Булівакайн

d. Лідокаїн

e. Новокаїн

275. Чоловік віком 69 років скаржиться на біль під час вживання їжі, застягання їжі в зубі на верхній щелепі ліворуч. З анамнезу відомо: у пацієнта гіпертонічна хвороба, перенесений інфаркт міокарда 7 місяців тому. Об'єктивно спостерігається: на дистально-апроксимальній поверхні зуба 26 глибока каріозна порожнина, що не сполучається з пульповою камерою зуба. Зондування дна порожнини безболісне, термопроба болісна, біль зникає одразу після усунення подразника. Який анестетик із нижченнаведених є препаратором вибору під час лікування пацієнтів з гіпертонічною хворобою в анамнезі?

a. Мепівакайн

b. Лідокаїн

c. Булівакайн

d. Новокаїн

e. Артикаїн

276. Чоловік віком 69 років скаржиться на прогресуючу асиметрію обличчя, парез мімічних м'язів обличчя. Під час огляду виявлено новоутворення в привушній ділянці праворуч попереду мочки вуха без чітких меж, до 7 см у діаметрі, спаяне з прилеглими тканинами. Який попередній діагноз?

a. Аденокарцинома

b. Змішана пухлина

c. Ліпома

d. Атерома

e. Псевдопаротит Герценберга

277. Чоловік віком 69 років скаржиться на прогресуючу асиметрію обличчя, парез мімічних м'язів обличчя. Під час огляду виявлено новоутворення в привушній ділянці праворуч попереду мочки вуха без чітких меж, до 7 см у діаметрі, спаяне з прилеглими тканинами. Який попередній діагноз?

a. Ліпома

b. Аденокарцинома

c. Псевдопаротит Герценберга

d. Атерома

e. Змішана пухлина

278. Чоловіка віком 45 років шпиталізовано до лікарні з місця ДТП із діагнозом: забійно-рвана рана щоки, закрита черепно-мозкова травма, струс головного мозку. До яких травм належать ці пошкодження?

a. Ізольованих

b. Поєднаних

c. Комбінованих

d. Множинних

e. Поодиноких

279. Чоловіка віком 45 років шпиталізовано до лікарні з місця ДТП із діагнозом: забійно-рвана рана щоки, закрита черепно-мозкова травма, струс головного мозку. До яких травм належать ці пошкодження?

a. Поодиноких

- b. Множинних
- c. Ізольованих
- d. Комбінованих

**e. Поєднаних**

280. Чоловіку віком 45 років було проведено операцію гайморотомії з подальшою місцевою пластикою співустя через комірку видаленого зуба 25. На третю добу в пацієнта виникла закладеність носа та припинення виділень з пазухи. Яке лікування треба провести в цьому разі?

**a. Промити верхньощелепну пазуху через нижній носовий хід**

- b. Здійснити повторну пластiku співустя місцевими тканинами
- c. Промити верхньощелепну пазуху через співустя з коміркою зуба 25
- d. Здійснити повторну гайморотомію з тампонадою пазухи
- e. Призначити судинозвужувальні засоби та фізіотерапевтичні процедури

281. Чоловіку віком 45 років було проведено операцію гайморотомії з подальшою місцевою пластикою співустя через комірку видаленого зуба 25. На третю добу в пацієнта виникла закладеність носа та припинення виділень з пазухи. Яке лікування треба провести в цьому разі?

- a. Здійснити повторну гайморотомію з тампонадою пазухи
- b. Здійснити повторну пластiku співустя місцевими тканинами

**c. Промити верхньощелепну пазуху через нижній носовий хід**

- d. Промити верхньощелепну пазуху через співустя з коміркою зуба 25
- e. Призначити судинозвужувальні засоби та фізіотерапевтичні процедури

282. Чоловіку віком 53 роки проведено екстракцію зуба 16 внаслідок хронічного гранулематозного періодонтиту. На етапі кюретажу лунки проведено пальце-носову пробу, яка виявилася позитивною. Яка тактика лікаря-стоматолога-хіуррга в цьому разі?

**a. Проведення пластичного ушивання**

- b. Тампонада комірки гемостатичною губкою
- c. Проведення синус-ліфтингу
- d. Тампонада комірки йодоформною турундою
- e. Антибіотикотерапія

283. Чоловіку віком 53 роки проведено екстракцію зуба 16 внаслідок хронічного гранулематозного періодонтиту. На етапі кюретажу лунки проведено пальце-носову пробу, яка виявилася позитивною. Яка тактика лікаря-стоматолога-хіуррга в цьому разі?

- a. Тампонада комірки гемостатичною губкою
- b. Антибіотикотерапія
- c. Проведення синус-ліфтингу

**d. Проведення пластичного ушивання**

- e. Тампонада комірки йодоформною турундою

284. Чоловіку віком 59 років показано видалення зуба 28. Під час проведення провідникового знеболювання розчином Ультракаїну Д-С форте 1,7 мл, пацієнт зблід, відчув слабкість, запаморочення, загруднинний стискальний біль, який поширився на ліву руку. З'явилася задишка. АТ - 90/60 мм рт. ст. Пульс ниткоподібний. Після приймання нітрогліцерину загальний стан пацієнта покращився. Який невідкладний стан розвинувся в пацієнта?

- a. Колапс
- b. Інфаркт міокарда
- c. Напад бронхіальної астми

**d. Напад стенокардії**

- e. Анафілактичний шок

285. Чоловіку віком 59 років показано видалення зуба 28. Під час проведення провідникового знеболювання розчином Ультракаїну Д-С форте 1,7 мл, пацієнт зблід, відчув слабкість, запаморочення, загруднинний стискальний біль, який поширився на ліву руку. З'явилася задишка. АТ - 90/60 мм рт. ст. Пульс ниткоподібний. Після приймання нітрогліцерину загальний стан пацієнта покращився. Який невідкладний стан розвинувся в пацієнта?

- a. Напад бронхіальної астми
- b. Інфаркт міокарда

c. Колапс

d. Напад стенокардії

e. Анафілактичний шок

286. Чотирнадцятирічна дівчинка скаржиться на відчуття стягування губ, які вона постійно облизує. Об'єктивно спостерігається: червона облямівка губ суха, набрякла та гіперемована, укрита лусочками, що легко знімаються, оголюючи неушкоджену яскраво-червону поверхню. Визначте ймовірний вид хейліту.

a. Гландулярний

b. Екзематозний

c. Ексфоліативний

d. Метеорологічний

e. Атопічний

287. Чотирнадцятирічна дівчинка скаржиться на відчуття стягування губ, які вона постійно облизує. Об'єктивно спостерігається: червона облямівка губ суха, набрякла та гіперемована, укрита лусочками, що легко знімаються, оголюючи неушкоджену яскраво-червону поверхню. Визначте ймовірний вид хейліту.

a. Екзематозний

b. Атопічний

c. Ексфоліативний

d. Гландулярний

e. Метеорологічний

288. Чотирнадцятирічний хлопчик скаржиться на випадіння пломби та наявність порожнини в зубі нижньої щелепи ліворуч. Об'єктивно спостерігається: зуб 36 зруйнований на 1/2, пульпова камера зуба відкрита, на устях кореневих каналів залишки пломбувального матеріалу, термопроба негативна, зондування та перкусія безболісні. На рентгенограмі виявлено розширення періодонтальної щілини коренів зуба 36. Установіть діагноз.

a. Хронічний гранулематозний періодонтит

b. Хронічний гангренозний пульпіт

c. Хронічний фіброзний пульпіт

d. Хронічний гранулюючий періодонтит

e. Хронічний фіброзний періодонтит

289. Чотирнадцятирічний хлопчик скаржиться на випадіння пломби та наявність порожнини в зубі нижньої щелепи ліворуч. Об'єктивно спостерігається: зуб 36 зруйнований на 1/2, пульпова камера зуба відкрита, на устях кореневих каналів залишки пломбувального матеріалу, термопроба негативна, зондування та перкусія безболісні. На рентгенограмі виявлено розширення періодонтальної щілини коренів зуба 36. Установіть діагноз.

a. Хронічний фіброзний пульпіт

b. Хронічний гранулюючий періодонтит

c. Хронічний гранулематозний періодонтит

d. Хронічний гангренозний пульпіт

e. Хронічний фіброзний періодонтит

290. Що у конструкції ортодонтичного апарату має ознаки елементів функціонально-направляючої дії?

a. Похила площа

b. Рукоподібні пружини

c. Гвинт для розширення

d. Базис апарату

e. Вестибулярна дуга

291. Що у конструкції ортодонтичного апарату має ознаки елементів функціонально-направляючої дії?

a. Базис апарату

b. Рукоподібні пружини

c. Похила площа

d. Гвинт для розширення

e. Вестибулярна дуга

292. Що є основним недоліком під час використання методики зняття одноетапного двошарового відбитка?

- a. Відсутність явища тиксотропності
- b. Відсутність адгезії до ложки
- c. Укорочений час полімеризації
- d. Пришивидшена усадка

**e. Відсутність відвідних каналів**

293. Що є основним недоліком під час використання методики зняття одноетапного двошарового відбитка?

- a. Пришивидшена усадка
- b. Відсутність явища тиксотропності
- c. Відсутність відвідних каналів**
- d. Укорочений час полімеризації
- e. Відсутність адгезії до ложки

294. Юнак віком 16 років звернувся до лікаря-стоматолога для профілактичного огляду. Об'єктивно спостерігається: зуби інтактні, але тісно розміщені, ясенні сосочки незначно збільшені та гіперемовані. Велика кількість м'якого зубного нальоту. Пацієнту діагностовано хронічний катаральний гінгівіт та проведено професійне чищення зубів із гігієнічним навчанням. Що доцільно рекомендувати для очищення апроксимальних поверхонь зубів цьому пацієнту?

- a. Нитки-флоси**
- b. Міжзубні стимулятори
- c. Ротовий іригатор
- d. Зубочистки
- e. Зубні йоржики

295. Юнак віком 16 років звернувся до лікаря-стоматолога для профілактичного огляду. Об'єктивно спостерігається: зуби інтактні, але тісно розміщені, ясенні сосочки незначно збільшені та гіперемовані. Велика кількість м'якого зубного нальоту. Пацієнту діагностовано хронічний катаральний гінгівіт та проведено професійне чищення зубів із гігієнічним навчанням. Що доцільно рекомендувати для очищення апроксимальних поверхонь зубів цьому пацієнту?

- a. Міжзубні стимулятори
- b. Зубні йоржики
- c. Зубочистки
- d. Ротовий іригатор

**e. Нитки-флоси**

296. Юнак віком 18 років скаржиться на біль у ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи. Зі слів пацієнта, він отримав побутову травму два дні тому. Об'єктивно спостерігається: садна в ділянці верхньої губи, зубний ряд інтактний, рухомість зубів 13, 12, 11, 21, 22, 23 I ступеня. Після рентгенологічного дослідження встановлено діагноз: перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи в ділянці зубів 13, 12, 11, 21, 22, 23. Яку шину для постійної фіксації треба застосувати в цьому разі?

- a. Шину Порта
- b. Шину із зачіпними петлями
- c. Шину Лімберга
- d. Шину з розпірковим вигином

**e. Гладку шину-скобу**

297. Юнак віком 18 років скаржиться на біль у ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи. Зі слів пацієнта, він отримав побутову травму два дні тому. Об'єктивно спостерігається: садна в ділянці верхньої губи, зубний ряд інтактний, рухомість зубів 13, 12, 11, 21, 22, 23 I ступеня. Після рентгенологічного дослідження встановлено діагноз: перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи в ділянці зубів 13, 12, 11, 21, 22, 23. Яку шину для постійної фіксації треба застосувати в цьому разі?

- a. Шину з розпірковим вигином
- b. Шину Порта

c. Гладку шину-скобу

d. Шину із зачіпними петлями

e. Шину Лімберга

298. Який із нижченаведених антибіотиків не порушує процес формування зубної тканини і не призводить до виникнення гіпоплазії зубів під назвою "тетрациклінові зуби"?

a. Доксицикліну гідрохлорид

b. Міноцикліну гідрохлорид

c. Метацикліну гідрохлорид

**d. Ампіциліну тригідрат**

e. Тайгециклін

299. Який із нижченаведених антибіотиків не порушує процес формування зубної тканини і не призводить до виникнення гіпоплазії зубів під назвою "тетрациклінові зуби"?

a. Тайгециклін

b. Доксицикліну гідрохлорид

**c. Ампіциліну тригідрат**

d. Міноцикліну гідрохлорид

e. Метацикліну гідрохлорид