

1. Жінка віком 55 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на печіння в порожнині рота під час вживання подразнюючої їжі, відчуття шорсткості, незвичайний вигляд слизової оболонки щік. З анамнезу відомо: пацієнтка хворіє на хронічний холецистит. Об'єктивно спостерігається: у порожнині рота є штучні коронки із різномірних металів. На тлі незміненої слизової оболонки щік у ретромоларному просторі є ділянки висипання дрібних папул білястого кольору, що зроговіли і злегка підвищуються над її рівнем, утворюючи малюнок кільцеподібної форми та не знімаються під час пошкрябування. Установіть попередній діагноз.

- a. Вторинний сифіліс
- b. Червоний вовчак
- c. Верукозна лейкоплакія
- d. Гострий псевдомембранозний кандидоз

e. Червоний плоский лишай

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- a. Інфільтраційна анестезія
- b. Масковий наркоз**

с. Внутрішньовенний наркоз

д. Аплікаційна анестезія

е. Провідникова анестезія

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

а. Дифтерія

б. Гострий кандидозний стоматит

с. Інфекційний моноклеоз

д. Герпетична ангіна

е. Скарлатина

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

а. Патологічна стертість зубів

б. Системна гіоплазія емалі

с. Клиноподібні дефекти

д. Ерозія твердих тканин зубів

е. Гіперестезія

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

а. Отримати відбиток зі встановленим каркасом

б. Визначити ділянки, що заважають накладанню мостоподібного протеза

с. Зішліфувати металевий каркас у ділянках контакту із зубами-антагоністами

д. Допрепарувати опорні зуби, зняти робочий відбиток

е. Відправити каркас на наступний лабораторний етап

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

а. Нестероїдні протизапальні засоби

б. Протигрибкові засоби

с. Антибіотики

д. Кортикостероїди

е. Протеолітичні ферменти

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

а. Ізольоване часткове незрощення м'якого піднебіння

б. Ізольоване повне незрощення твердого та м'якого піднебіння

с. Ізольоване часткове незрощення твердого та м'якого піднебіння

д. Комбіноване незрощення піднебіння

е. Ізольоване приховане незрощення піднебіння

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

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

13. Чоловік віком 56 років скаржиться на біль та припухлість у лівій щічній ділянці, прогресування асиметрії обличчя, яку помітив два місяці тому. Об'єктивно спостерігається: парез м'язів обличчя ліворуч, горбистий інфільтрат без чітких меж у лівій привушно-жувальній ділянці, шкіра над ним стоншена, ціанотичного кольору. Пальпуються збільшені регіонарні лімфовузли з лівого боку. Відкривання рота обмежене до 2,5 см. З протоки лівої привушної залози слина не виділяється. Який попередній діагноз?

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

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

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

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

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

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

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

17. Батьки дванадцятирічного хлопчика скаржаться на наявність білих плям на передніх зубах верхньої щелепи в дитини, що з'явилися пів року тому, чутливість зубів від хімічних подразників. Під час огляду на вестибулярних поверхнях у пришийкових ділянках зубів 13, 12, 11, 21, 22, 23 виявлено крейдоподібні плями, емаль над якими втратила блиск, шорстка під час зондування. Яким буде попередній діагноз?

- a. Початкове неактивне ураження карієсом
- b. Початкове активне ураження карієсом**

- с. Флюороз зубів
- d. Середнє активне ураження карієсом
- е. Системна гіоплазія емалі

18. Батьки трирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на естетичний дефект. З анамнезу відомо, що дитина має звичку смоктати язик. Під час огляду виявлено вертикальну щілину у фронтальній ділянці розміром 5 мм. Який ортодонтичний апарат показано для лікування цієї патології?

- a. Пластика Шонхера
- b. Пластика Кербітца
- с. Активатор Дасса
- d. Диск Фріеля
- е. Пластика Крауса**

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

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Хронічний конкрементозний пульпіт**
- с. Хронічний фіброзний періодонтит
- d. Гострий обмежений пульпіт
- е. Невралгія III гілки трійчастого нерва

20. Пацієнту віком 54 роки планується виготовлення бюгельного протеза для верхньої щелепи. Робочий відбиток знято силіконовим, а допоміжний - альгінатним відбитковим матеріалом. Скільки моделей треба відлити для виготовлення одного бюгельного протеза?

- a. Дві робочі та дві допоміжні
- b. Одну робочу та одну допоміжну
- с. Дві робочі та одну допоміжну**
- d. Одну робочу модель
- е. Одну робочу та дві допоміжні

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

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

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

- a. Підвищення рівня неспецифічної резистентності організму
- b. Стабілізацію патологічного процесу
- с. Зменшення активності запального процесу в тканинах пародонту
- d. Зниження захисних функцій слизової оболонки порожнини рота та несприятливий перебіг захворювання**
- е. Зниження рівня сенсibilізації організму

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

виявлено. Установіть попередній діагноз.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- a. Медикаментозне лікування
- b. Видалення каменя**
- c. Літотрипсія
- d. Операція марсупіалізація
- e. Видалення слинної залози

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- a. Копіювальний папір
- b. Масу "Ортокор"
- c. Базову силіконову масу
- d. Базисний віск
- e. Кориговальну силіконову масу**

40. Пацієнтка віком 30 років скаржиться на безболісну припухлість у ділянці нижньої щелепи

праворуч, що з'явилася 6 місяців тому та повільно збільшується в розмірах. Об'єктивно спостерігається: на тілі нижньої щелепи в ділянці зубів 45, 46 новоутворення розміром 2,5x1,5 см, безболісне під час пальпації, має щільну консистенцію. Шкірні покриви та слизова оболонка над ним у кольорі не змінені, рухомі. Порожнина рота санована. Зуби на нижній щелепі інтактні. Чутливість нижньої губи не змінена. Регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Під час рентгенологічного обстеження виявлено полікістозне утворення в ділянці тіла нижньої щелепи праворуч із чіткими межами. Який попередній діагноз?

a. Амелобластома

- b. Остеосаркома
- c. Одонтогенна фіброма
- d. Фолікулярна кіста
- e. Одонтома

41. У чотирнадцятирічної дівчини під час огляду лікар-стоматолог виявив глибоку каріозну порожнину на жувальній поверхні зуба 16, що сполучається з пульповою камерою. Зондування сполучення та перкусія зуба безболісні. Реакція на температурні подразники відсутня. Слизова оболонка ясен у ділянці зуба 16 без змін. На рентгенограмі зуба 16 спостерігається деформація періодонтальної щілини у вигляді її нерівномірного розширення. Виберіть, з нижченаведених, оптимальний матеріал для постійної obturaції кореневих каналів зуба 16.

a. Гутаперча із силером

- b. Препарат на основі фенолу
- c. Паста на основі гідроксиду кальцію
- d. Препарат на основі мінералтриоксидаграту
- e. Паста на основі цинку оксиду та еugenolu

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

- a. Силікофосфатний цемент
- b. Амальгама

c. Фотополімерний композит

- d. Склоіономерний цемент
- e. Цинк-фосфатний цемент

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

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

e. Флегмона лівого крило-щелепного простору

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

a. Розтин каптура

b. Атипове видалення зуба 48

- c. Висічення каптура
- d. Коронаро-радикулярна сепарація

е. Типове видалення зуба 48

45. Лікар-стоматолог-ортопед, який має стаж роботи 7 років 6 місяців, відповідно до професійного стандарту, одержав I кваліфікаційну категорію. Яким має бути стаж роботи згідно із затвердженими нормативами для наступної атестації?

- a. 9 років
- b. 10 років**
- c. 8 років
- d. 12 років
- e. 15 років

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

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

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

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

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

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

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

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

50. Чоловіка віком 43 роки шпиталізовано з приводу виробничої травми правої половини обличчя. З анамнезу відомо: пацієнт травмувався близько 3-х год тому, свідомість не втрачав. Об'єктивно спостерігається: у ділянці правої щоки визначається рана 5x3 см, неправильної

форми, з нерівними краями. Якщо розвести краї рани видно нерухомі зуби. З боку порожнини рота - розрив слизової оболонки щоки. Прикус не порушено. Який вид хірургічної обробки треба провести в цьому разі?

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

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

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

52. До лікаря-стоматолога звернулася жінка віком 30 років зі скаргами на наявність порожнини в зубі верхньої щелепи праворуч. Під час огляду на жувальній поверхні зуба 16 виявлено каріозну порожнину з широким вхідним отвором у межах навколопульпарного дентину. Каріозна порожнина не сполучається з пульповою камерою зуба, виповнена щільним пігментованим дентином. Зондування дна та стінок каріозної порожнини, термопроба та перкусія безболісні. ЕОД - 12 мкА. Який імовірний діагноз?

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

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

- a. Гінгівотомія
- b. Фітотерапія**
- c. Електрокоагуляція ясенних сосочків
- d. Глибока склерозуюча терапія
- e. Поверхнева склерозуюча терапія

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

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

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

- a. Запальний інфільтрат тканин підпідборідної ділянки
- b. Перелом нижньої щелепи**

с. Гематома підпідборідної ділянки

d. Нагноєна гематома підпідборідної ділянки

е. Посттравматичний набряк тканин підпідборідної ділянки

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

a. Пластинку Шонхера

b. Пропульсор Мюлемана

с. Брекет-систему

d. Регулятор функції Френкля III типу

е. Регулятор функції Френкля I типу

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

a. Натрію фторида

b. Екстракти трав

с. Сполук кальцію

d. Амінофторидів

е. Сольових добавок

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

a. Хейліт Манганотті

b. Кератоакантома

с. Папілома

d. Лейкоплакія бородавчата

е. Бородавчастий передрак

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

a. Гострий катаральний гінгівіт

b. Генералізований пародонтит I ступеня

с. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

d. Хронічний катаральний гінгівіт

е. Локалізований пародонтит I ступеня

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

a. 1,5%-й розчин двовуглекислої соди

b. 70%-й розчин спирту

с. 0,5%-й розчин перекису водню

d. 3%-й розчин хлораміну

е. 0,5%-й розчин гіпохлориту натрію

61. Чоловік віком 29 років скаржиться на біль у порожнині рота, неможливість вживання їжі,

підвищення температури тіла до 38^oC. З анамнезу відомо, що декілька днів тому в пацієнта було гостре харчове отруєння. Об'єктивно спостерігається: колір обличчя блідий, гіперсалівація, на слизовій оболонці губ, щік, ясен, дна порожнини рота наявні різко болісні виразки, укриті брудно-сірим нальотом. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болючі під час пальпації. Який імовірний діагноз?

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

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

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

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

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

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

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

65. Чоловік віком 42 роки скаржиться на різкий біль та клацання в правому СНЩС, печіння в ділянці правого зовнішнього слухового проходу. З анамнезу відомо, що пацієнт нещодавно переніс гострий стрес. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, прикус за ортогнатичним типом. Нижня щелепа під час відкривання рота має зета-подібні рухи, з короткотривалими моментами блокування в суглобі та болем. Під час внутрішньоротової пальпації ділянок латеральних крилоподібних м'язів пацієнт відчуває біль праворуч. На томограмах патологічних змін контурів кісткових структур суглобових поверхонь не виявлено. Який імовірний діагноз?

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

66. Жінка віком 28 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність припухлості в ділянці альвеолярного відростка верхньої щелепи з лівого боку, яку виявила випадково. Відкривання рота вільне. Об'єктивно спостерігається: у ділянці альвеолярного відростка верхньої щелепи ліворуч у проекції коренів зубів 22, 23 деформація у вигляді

округлого ущільнення, безболісного під час пальпації. Зуби 22, 23, 24 інтактні. На рентгенограмі виявлено ділянку розрідження кісткової тканини з чіткими межами, розміром до 1 см у діаметрі, розташовану між коренями зубів 22 і 23, періодонтальна щілина їх збережена, корені диверговані. ЕОД у межах норми. Установіть попередній діагноз.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

72. Новонародженій дівчинці встановлено діагноз вроджене одностороннє повне незрощення верхньої губи з деформацією шкірно-хрящового відділу носа. Укажіть оптимальний вік дитини

для оперативного лікування.

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

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

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

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

- a. Вивчення діагностичних моделей
- b. Ультразвукова денситометрія
- c. Комп'ютерна томографія**
- d. Оклюзіографія
- e. Прицільна рентгенографія

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

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

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

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

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

- a. Гангліоніт під'язикових гангліїв

b. Глосодинія

- c. Глосит Гунтера-Міллера
- d. Десквамативний глосит
- e. Кандидозний глосит

78. Жінка віком 32 роки скаржиться на наявність білих та пігментованих плям на зубах. Мешкає в місцевості з вмістом фтору в питній воді - 1,7 мг/л. Установлено діагноз: флюороз, крейдно-крапчаста форма. Використання яких зубних паст показано в цьому разі?

a. Кальційфосфатвмісні

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

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

- a. Афти Беднара
- b. Афти Сетона

c. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

- d. Синдром Бехчета
- e. Гострий герпетичний стоматит

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

- a. Хронічне обструктивне захворювання легенів, загострення

b. Напад бронхіальної астми

- c. Алергічний риніт
- d. Гостра серцева недостатність
- e. Гостра дихальна недостатність

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

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит

d. Хронічний гангренозний пульпіт

- e. Хронічний фіброзний пульпіт

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

- a. Базальні та альвеолярні дуги рівні за шириною на верхній та нижній щелепах

b. Базальна дуга на верхній щелепі вужча, ніж альвеолярна, а базальна дуга на нижній щелепі ширша, ніж альвеолярна

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

83. Під час підготовки до протезування в пацієнта віком 38 років виявлено перфорацію дна

пульпової камери в ділянці біфуркації коренів зуба 46. Об'єктивно спостерігається: зубний ряд безперервний, зуб 46 стійкий, пародонтальних кишень у цій ділянці не виявлено. На рентгенограмі кореневі канали зуба 46 запломбовано на всю довжину, патологічних змін у періапикальній ділянці коренів не виявлено. У ділянці біфуркації коренів зуба 46 незначна резорбція верхівки міжкореневої перегородки. Який вид зубозберігальної операції показано в цьому разі?

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

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

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

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

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

86. Чоловік віком 37 років скаржиться на наявність на червоній облямівці нижньої губи білястої плями. Об'єктивно спостерігається: на тлі візуально незміненої червоної облямівки нижньої губи посередині між кутом рота і серединною лінією ділянка ураження сірувато-білого кольору, неправильної (полігональної) форми, 7х4 мм, що ледь западає відносно рівня червоної облямівки. Поверхня її вкрита дрібними щільно прикріпленими лусочками. Під час пальпації не виявлено ущільнення основи ураження, а при бічній пальпації ураження відчувається поверхневе ущільнення. Регіонарні лімфовузли - без змін. Який попередній діагноз?

- a. Обмежений передраковий гіперкератоз**
- b. Лейкоплакія, плоска форма
- c. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
- d. Рак нижньої губи
- e. Червоний плоский лишай

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

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

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

- a. 1,5 року
- b. 2,5 роки**

- c. 1 рік
- d. 2 роки

e. 0,5 року

89. Чоловік віком 47 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність на нижній губі безболісного пухлиноподібного розростання, що з'явилося місяць тому. Об'єктивно спостерігається: на тлі візуально незміненої червоної облямівки нижньої губи утворення до 6 мм у діаметрі та висотою 3 мм, з горбистою поверхнею синюшно-червоного кольору, зверху вкрите сірватими лусочками. Пальпаторно утворення безболісне, помірно-щільної консистенції, без інфільтрату в основі та по периферії. Регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Який попередній діагноз?

a. Піогенна гранульома

b. Бородавчастий передрак червоної облямівки

c. Кератоакантома

d. Рак нижньої губи

e. Обмежений передраковий гіперкератоз

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

a. Паралелометр

b. Оклюдатор

c. Допоміжні відбитки

d. Лицьову дугу

e. Прикусні шаблони

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

a. Глибоке активне ураження карієсом

b. Середнє активне ураження карієсом

c. Початкове активне ураження карієсом

d. Початкове неактивне ураження карієсом

e. Середнє неактивне ураження карієсом

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

a. Видалення зуба 21, періостеотомія, протизапальна терапія

b. Видалення зуба 21, періостеотомія

c. Повторне ендодонтичне лікування зуба 21, протизапальна терапія

d. Видалення зубів 11, 21, 22, періостеотомія, протизапальна терапія

e. Повторне ендодонтичне лікування зуба 21, періостеотомія, протизапальна терапія

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

a. Профілактичне пломбування

b. Неінвазивна герметизація фісур

- c. Інвазивна герметизація фісур
- d. Аплікації фторидвмісними препаратами
- e. Аплікації антисептичними препаратами

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

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

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

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Гострий риногенний гайморит
- c. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи
- d. Гострий гнійний одонтогенний гайморит
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

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

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

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

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

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

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

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

проводили ретракцію ясен?

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

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

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

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

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

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

- a. Ерозія твердих тканин зуба
- b. Системна гіоплазія емалі**
- c. Гіперплазія емалі
- d. Флюороз
- e. Недосконалий амелогенез

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

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

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

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

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

a. Клиноподібний дефект

b. Некроз твердих тканин зубів

c. Патологічна стертість зубів

d. Середнє неактивне каріозне ураження

e. Ерозія твердих тканин зубів

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

a. Мімічних м'язів

b. Вивідної протоки привушної слинної залози

c. Паренхіми привушної слинної залози

d. Лицевого нерва

e. Капсули привушної слинної залози

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

a. Вік матері

b. Друга вагітність

c. Травма під час пологів

d. Спадковість

e. Гіпотрофія новонародженого

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

a. Реплантація

b. Диспансерне спостереження

c. Репозиція зубів 51 і 61

d. Лігатурне шинування

e. Видалення зубів 51, 61

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

a. Псевдопаротит Герценберга

b. Загострення хронічного паротиту

c. Плеоморфна аденома привушної залози

d. Гострий гнійний паротит

e. Хвороба Мікуліча

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

носогубного трикутника, виявлено яскраво-червоний дрібний висип, що місцями зливається. Установіть попередній діагноз.

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

e. Скарлатина

111. Проводиться ендодонтичне лікування зуба 46 з приводу хронічного фіброзного періодонтиту. Кореневі канали вузькі, склерозовані. Який засіб доцільно використати під час розширення кореневих каналів для покращення їх механічного оброблення?

a. Ортофосфорну кислоту

b. ЕДТА

- c. Хлоргексидину біглюконат
- d. Амінокапронову кислоту
- e. Гіпохлорит натрію

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

- a. Клітин Гоше
- b. Атипових мононуклеарів

c. Гігантських багатоядерних клітин

- d. Клітин Німана-Піка
- e. Клітин Тцанка

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

a. Кутовий елеватор на себе

b. Кутовий елеватор від себе

- c. Прямий елеватор
- d. Багнетоподібні кореневі щипці
- e. Дзьобоподібні щипці, що сходяться

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

a. Комп'ютерна томографія СНЩС

- b. Телерентгенографія
- c. Рентгенографія за методом Парма
- d. Ортопантомографія
- e. Рентгенографія за методом Шюллера

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

a. ART-методику

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

116. Жінка віком 69 років скаржиться на сухість, відчуття печіння в порожнині рота, що

турбують декілька тижнів. З анамнезу відомо: протягом останніх двох років пацієнтка користується знімними пластинковими протезами. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка твердого піднебіння та спинки язика яскраво-червоного кольору, гіперемована, набрякла. У межах протезного ложа визначається невелика кількість сіро-білого нальоту, що легко знімається. У кутах рота - тріщинки. Які лікарські засоби використовуються для етіотропного лікування цього захворювання?

a. Протигрибкові

b. Антипротозойні

c. Антибіотики

d. Противірусні

e. Антигістамінні

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

a. 17

b. 34

c. 26

d. 41

e. 14

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

a. 40°

b. 110°

c. 23°

d. 17°

e. 33°

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

a. Колота

b. Різана

c. Рублена

d. Розтрощена

e. Забійна

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

a. Флегмона піднижньощелепної ділянки

b. Гострий гнійний періостит

c. Гострий гнійний перикоронарит

d. Гострий гнійний альвеоліт

e. Гострий гнійний періодонтит

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

a. Девітальну пульпотомію

b. Біологічний метод

c. Девітальну пульпектомію

d. Вітальну пульпотомію

e. Вітальну пульпектомію

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

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

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

- a. Гострий серозний альвеоліт
- b. Гострий гнійно-некротичний альвеоліт
- c. Гострий гнійний альвеоліт
- d. Хронічний обмежений остеомієліт
- e. Неврит альвеолярного нерва

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

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

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

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

126. Жінка віком 34 роки скаржиться на наявність темно-коричневих плям на передніх зубах верхньої щелепи. З анамнезу відомо, що плями вперше виявлені близько двох років тому. Об'єктивно спостерігається: пігментовані ділянки емалі коричневого кольору з чіткими межами на контактних поверхнях зубів 22, 23. Зондування безболісне, поверхня плям шорстка, зонд не затримується. Після висушування пустером поверхня плям втратила блиск, стала матовою. Перкусія та термодіагностика безболісні. ЕОД - 4 мкА. Який імовірний діагноз?

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

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

- a. ICON

- b. Компомер
- c. Розчин нітрату срібла
- d. Склоіономерний цемент
- e. Гідроксидкальційвмісна паста

128. Пацієнту віком 20 років з початковим активним ураженням карієсом зуба 22 лікар-стоматолог планує провести курс ремінералізувальної терапії. Які препарати найчастіше для цього використовуються?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

133. Жінка віком 28 років скаржиться на наявність порожнини в зубі нижньої щелепи ліворуч. Об'єктивно спостерігається: дефект твердих тканин зуба 36 типу МОД, зуб вітальний. На рентгенограмі змін у періапикальних тканинах зуба 36 не виявлено. Відновлення анатомічної та

функціональної цілісності зуба проводиться шляхом виготовлення вкладки непрямим методом. Під час першого відвідування лікар відпрепарував порожнину зуба. Який етап протезування має бути наступним?

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

134. Пацієнту проводять ендодонтичне лікування зуба 11 через загострення хронічного пульпіту. Лікар-стоматолог провів інструментальне та медикаментозне оброблення кореневого каналу. Для пломбування каналу планується застосувати методику гарячої вертикальної конденсації гутаперчі. Виберіть інструмент для конденсації філера.

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

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

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

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

- a. Сольовий
- b. Термічний
- c. Лужний
- d. Кислотний**
- e. Променевий

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

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

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

Установіть попередній діагноз.

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

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

- a. Рентгендіагностика**
- b. Перкусія
- c. Зондування
- d. Вітальне фарбування
- e. Електроодонтодіагностика

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

- a. Анаеробна мікрофлора**
- b. Вірус герпесу
- c. Стрептококи
- d. Дріжджоподібні гриби
- e. Стафілококи

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

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

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

- a. Колапс
- b. Кардіогенна форма анафілактичного шоку

- c. Інфаркт міокарда**
- d. Гіпертонічний криз
- e. Напад стенокардії

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

- a. ICON
- b. Цинкфосфатний цемент
- c. Композитний пломбувальний матеріал

d. Склоіономерний цемент

- e. Амальгаму

144. Чоловік віком 44 роки звернувся до лікаря-стоматолога для санації порожнини рота. Під час огляду виявлено, що коронка зуба 17 повністю зруйнована. Після проведення додаткових методів обстеження встановлено діагноз хронічний гранулюючий періодонтит зуба 17. Показано видалення зуба. Яку провідникову анестезію треба застосувати в цьому разі?

- a. Різцеву та інфраорбітальну
- b. Плексуальну

c. Туберальну та палатинальну

- d. Торусальну
- e. Інфраорбітальну та палатинальну

145. Пацієнта шпиталізовано до відділення щелепно-лицевої хірургії з діагнозом: травматичний відкритий правосторонній ментальний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків. Укажіть напрямок типового зміщення великого відламка.

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

e. Донизу та в бік перелому

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

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

e. Неповний вивих зуба 32

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

- a. Гінгівальній

b. Оклюзійній

- c. Нейтральній
- d. Клапанній
- e. Ретенційній

148. Чоловік віком 43 роки під час видалення зуба поскаржився на різкий головний біль, запаморочення, нудоту, миготіння перед очима, відчуття жару, тремтіння в усьому тілі. Об'єктивно спостерігається: пацієнт збуджений, гіперемія шкіри шиї та обличчя, тахікардія, АТ - 190/110 мм рт. ст. Який невідкладний стан, ймовірно, розвинувся в пацієнта?

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

e. Гіпертонічний криз

149. Чоловік віком 50 років скаржиться на новоутворення в лівій половині лобної ділянки, що з'явилося 2 місяці тому та повільно збільшується. Новоутворення щільно-еластичне, має

округлу форму, рухоме, безболісне. Шкіра над ним у кольорі не змінена, на поверхні визначається крапкова втягнутість, з якої виділяються білуваті маси з неприємним запахом. Установіть попередній діагноз.

- a. Кератоакантома
- b. Екзофітна форма раку шкіри
- c. Фіброма
- d. Ліпома
- e. Атерома**

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

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