

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

2. 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. Різана
- b. Рублена
- c. Розтрощена
- d. Колота
- e. Забійна**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- a. Імунній системі
- b. Травній системі
- c. Центральній нервовій системі

d. Ендокринній системі

- e. Серцево-судинній системі

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

- a. Розчин фурациліну

b. Розчин гіпохлориту натрію

- c. Розчин перекису водню
- d. Фізіологічний розчин
- e. Розчин хлоргексидину

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

- a. Піогенна гранульома
- b. Рак нижньої губи

c. Бородавчастий передрак червоної облямівки

- d. Кератоакантома
- e. Обмежений передраковий гіперкератоз

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

e. Червоний плоский лишай

11. 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. Скарлатина
- b. Герпетична інфекція

c. Прорізування зубів

- d. Інфекційний мононуклеоз
- e. Гострий кандидоз

12. Батьки трирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога-ортодонта зі скаргами на

естетичний дефект. З анамнезу відомо, що дитина має звичку смоктати язик. Під час огляду виявлено вертикальну щілину у фронтальній ділянці розміром 5 мм. Який ортодонтичний апарат показано для лікування цієї патології?

a. Пластинка Крауса

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

13. 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?

- a. Нестероїдні протизапальні засоби
- b. Протигрибкові засоби

c. Кортикостероїди

- d. Антибіотики
- e. Протеолітичні ферменти

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

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

15. 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. Багнетоподібні кореневі щипці

b. Кутовий елеватор від себе

- c. Прямий елеватор
- d. Дзьобоподібні щипці, що сходяться
- e. Кутовий елеватор на себе

16. 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. $KPB + kp = 2 + 3 = 5$. Значення індексу Green-Vermillion дорівнює 1,9. Визначте тактику лікаря-стоматолога в цьому разі.

a. Неінвазивна герметизація фісур

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

17. 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. Зниження рівня сенсibilізації організму
- b. Підвищення рівня неспецифічної резистентності організму
- c. Зменшення активності запального процесу в тканинах пародонту

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

e. Стабілізацію патологічного процесу

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

a. Korkhauz

b. Howes

c. Gerlach

d. Tonn

e. Pont

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

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

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

c. Видалення зуба 21, періостеотомія

d. Видалення зуба 21, періостеотомія, протизапальна терапія

e. Повторне ендодонтичне лікування зуба 21, протизапальна терапія

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

a. Ортофосфорну кислоту

b. Хлоргексидину біглюконат

c. ЕДТА

d. Амінокапронову кислоту

e. Гіпохлорит натрію

21. 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. Антибіотики

b. Антигістамінні

c. Протигрибкові

d. Антипротозойні

e. Протівірусні

22. 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. Мепівакаїн

b. Артикаїн

c. Бупівакаїн

d. Лідокаїн

е. Новокаїн

23. 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.

- а. Тільки в бік перелому
- б. Вгору та в бік перелому
- в. Донизу та назовні
- г. Донизу та в бік перелому**
- е. Вгору та назовні

24. Жінка віком 39 років скаржиться на загальне нездужання, головний біль, підвищення температури тіла до 38^oC, 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?

- а. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- б. Хронічний рецидивний герпес
- в. Червоний плоский лишай, ерозивно-виразкова форма
- г. Вульгарна пухирчатка
- е. Багатоформна ексудативна еритема**

25. Пацієнт віком 35 років перебуває на лікуванні у відділенні щелепно-лицевої хірургії з діагнозом гострий одонтогенний остеомиєліт 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?

- а. Через місяць
- б. До кінця 2-го тижня**
- в. Через 4-5 днів
- г. Через тиждень
- е. Через 2-3 дні

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

- а. Супраоклюзія
- б. Ретенція
- в. Інфраоклюзія
- г. Транспозиція
- е. Тортооклюзія**

27. 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 приховане незрощення піднебіння
- б. Комбіноване незрощення піднебіння
- в. Ізольоване часткове незрощення твердого та м'якого піднебіння
- г. Ізольоване часткове незрощення м'якого піднебіння**
- е. Ізольоване повне незрощення твердого та м'якого піднебіння

28. 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.

- а. Кератоакантома

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

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

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

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

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

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

32. 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. Лицьову дугу**
- c. Допоміжні відбитки
- d. Прикусні шаблони
- e. Оклюдатор

33. 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. Декубітальна
- b. Трофічна**
- c. Ракова

- d. Сифілітична
- e. Туберкульозна

34. 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?

- a. Ерозія твердих тканин зубів
- b. Системна гіоплазія емалі
- c. Клиноподібні дефекти

d. Патологічна стертість зубів

- e. Гіперестезія

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

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

36. 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. Плагер

- d. Спредер
- e. Коренева голка

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

- a. Оклюзіографія
- b. Прицільна рентгенографія
- c. Вивчення діагностичних моделей

d. Комп'ютерна томографія

- e. Ультразвукова денситометрія

38. 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. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи
- b. Гострий риногенний гайморит

c. Гострий гнійний одонтогенний гайморит

- d. Хронічний гранулюючий періодонтит
- e. Загострення хронічного періодонтиту

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

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

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

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

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

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

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

44. 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. Анафілактичний шок
- b. Напад стенокардії
- c. Гостре порушення мозкового кровообігу

d. Інфаркт міокарда

e. Гіпертонічний криз

45. 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

46. 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. Хвороба Мікуліча

b. Гострий гнійний паротит

c. Псевдопаротит Герценберга

d. Загострення хронічного паротиту

e. Плеоморфна аденома привушної залози

47. 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 5х3 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. Первинну відтерміновану хірургічну обробку

b. Первинну пізню хірургічну обробку

c. -

d. Первинну ранню хірургічну обробку

e. Вторинну хірургічну обробку

48. 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 проєкції 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. Носопіднебінна кіста

d. Глобуломаксиллярна кіста

e. Амелобластома

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

a. Видалення слинної залози

b. Літотрипсія

c. Операція марсупіалізація

d. Видалення каменя

e. Медикаментозне лікування

50. 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. Масаж

b. Обмеження відкривання рота

c. Міогімнастика

d. Проведення фізіотерапевтичних процедур

e. Повна іммобілізація рухів нижньої щелепи

51. 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. Ретроградно через апікальний отвір

b. Через дельтоподібні відгалуження кореневого каналу

c. З каріозної порожнини по дентинних каналцях

d. Лімфогенне інфікування через верхівку кореня зуба

e. Гематогенне інфікування через верхівку кореня зуба

52. 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. Коронаро-радикулярна сепарація

b. Реплантація

c. Ампутація

d. Резекція

e. Гемісекція

53. 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. 10 років

b. 8 років

c. 12 років

d. 15 років

e. 9 років

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

a. Середнє активне ураження карієсом

b. Гострий обмежений пульпіт

c. Гострий дифузний пульпіт

d. Глибоке активне ураження карієсом

e. Хронічний фіброзний пульпіт

55. Пацієнту віком 26 років лікар-стоматолог встановив діагноз: середнє неактивне ураження

карієсом зуба 24. Який метод знеболювання найдоцільніше застосувати під час лікування в цьому разі?

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

56. Пацієнт віком 65 років під час видалення зуба поскаржився на різку слабкість, сильний розпираючий загруднинний 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. Кардіогенна форма анафілактичного шоку
- b. Гіпертонічний криз
- c. Напад стенокардії
- d. Колапс
- e. Інфаркт міокарда**

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

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

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

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

60. 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 холодкові подразники відсутня. Який імовірний діагноз?

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

е. Початкове активне ураження карієсом

61. У трирічної 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. Амальгаму
- b. Композитний пломбувальний матеріал
- c. Скклоіономерний цемент**
- d. Цинкфосфатний цемент
- e. ICON

62. 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. Пародонтологічний зонд**
- d. Кюрета Gracey
- e. Гудзиківий зонд

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

64. 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. Фіксація вкладки
- e. Отримання відбитка**

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

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

а. Перші дні після народження

- b. 1 рік
- c. 3-4 роки
- d. 5-6 років
- e. 2 роки

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

- a. Поверхнева склерозуюча терапія
- b. Гінгівотомія
- c. Електрокоагуляція ясенних сосочків

d. Фітотерапія

- e. Глибока склерозуюча терапія

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

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

e. 14

69. 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. Триклозанвмісні
- b. Що містять рослинні екстракти
- c. Фторвмісні

d. Кальційфосфатвмісні

- e. Високоабразивні

70. 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^оС, 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 гіпертрофічний гінгівіт

b. Гострий виразковий гінгівіт

- c. Генералізований пародонтит
- d. Гострий катаральний гінгівіт
- e. Хронічний катаральний гінгівіт

71. 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. Регулятор функції Френкля III типу

- b. Пропульсор Мюлемана
- c. Брекет-систему
- d. Пластинку Шонхера

е. Регулятор функції Френкля I типу

72. 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?

- а. Біологічний метод
- б. Девітальну пульпотомію
- с. Девітальну пульпектомію
- д. Вітальну пульпектомію**
- е. Вітальну пульпотомію

73. 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?

- а. Хронічний фіброзний пульпіт
- б. Хронічний глибокий карієс
- с. Хронічний грануючий періодонтит
- д. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- е. Хронічний гангренозний пульпіт**

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

- а. Рясне слиновиділення
- б. Зміщення кореня язика з фрагментом нижньої щелепи дозад**
- с. набряк слизової оболонки порожнини рота
- д. Формування гематоми дна порожнини рота
- е. наявність сторонніх тіл у порожнині рота

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

- а. 12 місяців
- б. 6 місяців**
- с. 18 місяців
- д. 10-та доба життя
- е. 24 місяці

76. 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[°]С. 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?

- а. Флегмона піднижньощелепної ділянки
- б. Гострий гнійний альвеоліт
- с. Гострий гнійний перикоронарит**
- д. Гострий гнійний періодонтит
- е. Гострий гнійний періостит

77. 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?

- а. Рентгенографія за методом Парма
- б. Рентгенографія за методом Шюллера

с. Ортопантомографія

d. Комп'ютерна томографія СНЩС

е. Телерентгенографія

78. 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. Амелобластома верхньої щелепи

b. Специфічний верхньощелепний синусит

с. Остеосаркома верхньої щелепи

d. Хронічний остеомієліт верхньої щелепи

е. Рак верхньої щелепи

79. 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. III ступінь, хронічний перебіг

b. II ступінь, загострений перебіг

с. I ступінь, загострений перебіг

d. II ступінь, хронічний перебіг

е. I ступінь, хронічний перебіг

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

a. Запломбувати каріозну порожнину склоіономерним цементом

b. Провести вітальну екстирпацію пульпи

с. Провести діатермокоагуляцію пульпи

d. Застосувати девіталізувальну пасту

е. Застосувати матеріал групи МТА

81. 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. Актинічний

b. Ексфоліативний

с. Метеорологічний

d. Атопічний

е. Екзематозний

82. 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. Епілептичний напад

b. Гіпертонічний криз

с. Гостре порушення мозкового кровообігу

d. Напад пароксизмальної тахікардії

е. Непритомність

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

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

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

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

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

86. 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. Тетрациклінові зуби
- c. Середнє неактивне ураження карієсом
- d. Початкове неактивне ураження карієсом**
- e. Місцева гіоплазія емалі

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

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

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

е. Отримати відбиток зі встановленим каркасом

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

a. 0,5%-й розчин гіпохлориту натрію

b. 1,5%-й розчин двовуглекислої соди

c. 0,5%-й розчин перекису водню

d. 70%-й розчин спирту

e. 3%-й розчин хлораміну

90. 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. Бородавчастий передрак

c. Папілома

d. Кератоакантома

e. Лейкоплакія бородавчата

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

a. Вітальне фарбування

b. Електроодонтодіагностика

c. Перкусія

d. Зондування

e. Рентгендіагностика

92. 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

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

a. Дифтерія

b. Герпетична ангіна

c. Гострий кандидозний стоматит

d. Скарлатина

e. Інфекційний моноклеоз

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

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

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

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

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

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

98. 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?

а. Фолікулярна кіста

б. Амелобластома

с. Остеосаркома

д. Одонтогенна фіброма

е. Одонтома

99. 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.

а. Коронаро-радикулярна сепарація

б. Типове видалення зуба 48

с. Висічення каптура

д. Атипове видалення зуба 48

е. Розтин каптура

100. 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?

а. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

б. Афти Беднара

с. Гострий герпетичний стоматит

д. Афти Сетона

е. Синдром Бехчета

101. 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.

а. Рухомість причинного та сусідніх зубів

б. Болісна перкусія причинного та сусідніх зубів

с. Відчуття оніміння м'яких тканин нижньої губи та підборіддя

д. Наявність інфільтрату з обох боків альвеолярного відростка

е. Інтенсивний біль у ділянці причинного зуба

102. 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?

а. Визначення центрального співвідношення щелеп

б. Виготовлення індивідуальних ложок

с. Отримання функціональних відбитків

д. Перевірка конструкції протезів

е. Виготовлення воскових базисів з прикусними валиками

103. 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?

а. 3 тижні

б. 7 днів

с. 10 днів

д. 1 місяць

е. 2 тижні

104. 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. Електроодонтометрія

b. Забарвлення 2% розчином метиленового синього

c. Холодова проба

d. Люмінесцентна діагностика

e. Рентгенографія

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

a. Встановлення ливникової системи

b. Отримання вогнетривкої моделі

c. Вивчення робочої моделі в паралелометрі

d. Дублювання моделі

e. Розкреслення каркасу протеза

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

a. Одномоментно назубними капами

b. Хірургічним шляхом

c. Одномоментно зубними протезами

d. Шляхом "вколочування" верхніх зубів

e. Поетапно назубоясенними капами

107. 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. Хронічний артрит лівого СНЩС

b. Синдром больової дисфункції СНЩС

c. Артроз лівого СНЩС

d. Анкілоз лівого СНЩС

e. Гострий артрит лівого СНЩС

108. 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 $37,5^{\circ}\text{C}$. Установіть попередній діагноз.

a. Запальний інфільтрат тканин підпідборідної ділянки

b. Гематома підпідборідної ділянки

c. Нагноєна гематома підпідборідної ділянки

d. Перелом нижньої щелепи

e. Посттравматичний набряк тканин підпідборідної ділянки

109. 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. Клапанній

- b. Ретенційний
- c. Нейтральний
- d. Оклюзійний**
- e. Гінгівальний

110. 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 верхньої третини кореневого каналу
- c. Формування апікального упору**
- d. Формування середньої третини кореневого каналу
- e. Вирівнювання стінок кореневого каналу

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

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

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

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

- a. Внутрішньокісткове
- b. Провідникове
- c. Аплікаційне**
- d. Інфільтраційне

е. Інгаляційний наркоз

115. 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?

а. Перелом виличної дуги

б. Перелом виличної кістки зі зміщенням

с. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III

д. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II

е. Перелом виличної кістки без зміщення

116. 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?

а. Імунологічне дослідження крові

б. Визначення вмісту заліза в крові

с. Загальний розгорнутий аналіз крові

д. Визначення вмісту глюкози в крові

е. Визначення вмісту вітаміну С в крові

117. 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?

а. Видалення зубів 51, 61

б. Лігатурне шинування

с. Диспансерне спостереження

д. Реплантація

е. Репозиція зубів 51 і 61

118. 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.

а. Спадковість

б. Травма під час пологів

с. Вік матері

д. Друга вагітність

е. Гіпотрофія новонародженого

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

а. Зменшення ширини коронок

б. Поглиблення фісур на коронках

с. Зменшення висоти коронок

д. Зменшення висоти горбів зубів-антагоністів

е. Виведення коронок із прикусу

120. 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. Мезіальної оклюзії
- d. Глибокого прикуса
- e. Дистальної оклюзії**

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

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

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

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

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

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

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

125. 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. Препарат на основі фенолу
- b. Паста на основі гідроксиду кальцію
- c. Препарат на основі мінералтриоксидагрегату
- d. Гутаперча із силером**
- e. Паста на основі цинку оксиду та еugenolu

126. 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. Внутрішньовенний наркоз
- c. Аплікаційна анестезія
- d. Провідникова анестезія**
- e. Масковий наркоз

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

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

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

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

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

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

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

131. 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. Склоіономерні цементи
- b. Паста на основі гідроксиду кальцію
- c. Паста на основі епоксидної смоли з гутаперчевими штифтами
- d. Цинк-евгенольні паста**
- e. Цинк-фосфатні цементи

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

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

134. 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 здорової кісткою. Який попередній діагноз?

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

135. 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. Середнє неактивне каріозне ураження
- b. Патологічна стертість зубів
- c. Некроз твердих тканин зубів
- d. Клиноподібний дефект**
- e. Ерозія твердих тканин зубів

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

137. 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. 2 місяці
- c. 3 місяці
- d. 9 місяців

e. 6 місяців

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

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

139. 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. I
- c. V

d. II

e. IV

140. 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. Гострий псевдомембранозний кандидоз
- b. Кір

c. Скарлатина

- d. Інфекційний моноклеоз
- e. Дифтерія

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

a. Верхню зубну дугу скорочують на два премолари

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

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

e. Напад бронхіальної астми

143. Під час профілактичного огляду тринадцятирічного хлопчика лікар-стоматолог виявив застійну гіперемію ясенного краю у фронтальній ділянці верхньої та нижньої щелеп.

Відмічається кровоточивість ясен під час чищення зубів. КПВ=1. Зубні пасти з яким вмістом доцільно рекомендувати пацієнту для індивідуальної гігієни порожнини рота?

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

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

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

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

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

146. 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. Флюороз зубів
- b. Системна гіоплазія емалі
- c. Середнє активне ураження карієсом
- d. Початкове неактивне ураження карієсом
- e. Початкове активне ураження карієсом**

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

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

149. 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. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

b. Локалізований пародонтит I ступеня

c. Хронічний катаральний гінгівіт

d. Генералізований пародонтит I ступеня

e. Гострий катаральний гінгівіт

150. 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. КПВ+кп=2. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал у цьому разі.

a. Цинк-фосфатний цемент

b. Амальгама

c. Склоіономерний цемент

d. Фотополімерний композит

e. Силікофосфатний цемент