

1. 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 пластами. Зондування емалево-дентинної межі чутливе. Реакція на холодовий подразник болісна, швидко минає після його усунення. Який матеріал доцільно використати для пломбування каріозної порожнини в цьому разі?

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

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

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

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

- a. Вторинний сифіліс
- b. Червоний плоский лишай**
- c. Гострий псевдомембрanozний кандидоз
- d. Червоний вовчак
- e. Верукозна лейкоплакія

4. 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. Імунологічне дослідження крові
- c. Визначення вмісту вітаміну С в крові
- d. Визначення вмісту заліза в крові
- e. Визначення вмісту глюкози в крові**

5. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на підвищення температури тіла до 38,2 °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. Протизапальні
- b. Кератопластики
- c. Знеболювальні**
- d. Антисептики
- e. Ферменти

6. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на біль у роті під час їжі, що турбує декілька днів. Об'єктивно спостерігається: на слизовій оболонці переходної складки у фронтальній ділянці

нижньої щелепи дві ерозії овальної форми з облямівкою гіперемії, укриті жовтуватим нальотом, розміром 5 і 7 мм. З анамнезу відомо, що подібні еrozії були рік тому. Який імовірний діагноз?

- a. Гострий герпетичний стоматит
- b. Синдром Бехчета
- c. Афти Сетона
- d. Афти Беднара

e. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

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

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

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

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

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

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

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

11. Чоловік віком 49 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на самовільний,

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

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

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

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

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

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

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

15. 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. 2 тижні
- c. 1 місяць
- d. 3 тижні**
- e. 10 днів

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

- a. Гудзиковий зонд**

b. Кюрета Gracey

c. Пародонтологічний зонд

d. Пародонтологічний ніж

e. Ендодонтичну лінійку

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

a. Напад стенокардії

b. Кардіогенна форма анафілактичного шоку

c. Колапс

d. Інфаркт міокарда

e. Гіпертонічний криз

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

a. Новокаїн

b. Артикаїн

c. Лідокаїн

d. Мепівакаїн

e. Бупівакаїн

19. Жінка віком 28 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність припухlostі в ділянці альвеолярного відростка верхньої щелепи з лівого боку, яку виявила випадково. Відкривання рота вільне. Об'єктивно спостерігається: у ділянці альвеолярного відростка верхньої щелепи ліворуч у проекції коренів зубів 22, 23 деформація у вигляді округлого ущільнення, безболісного під час пальпації. Зуби 22, 23, 24 інтактні. На рентгенограмі виявлено ділянку розрідження кісткової тканини з чіткими межами, розміром до 1 см у діаметрі, розташовану між коренями зубів 22 і 23, періодонтальна щілина їх збережена, корені диверговані. ЕОД у межах норми. Установіть попередній діагноз.

a. Цементома

b. Носопіднебінна кіста

c. Амелобластома

d. Фолікулярна кіста

e. Глобуломаксилярна кіста

20. Батьки трирічної дівчинки скаржаться на руйнування зубів верхньої щелепи в дитини.

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

a. Інвазивну герметизацію

b. ICON

c. Неінвазивну герметизацію

d. ART-методику

e. Ремінералізувальну терапію

21. 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. Провести курс фізіотерапії
- b. Провести повторне рентгенологічне обстеження через 6 місяців
- c. Видалити зуб
- d. Зробити резекцію верхівки кореня

e. Провести повторне ендодонтичне лікування

22. Під час підготовки до протезування в пацієнта віком 38 років виявлено перфорацію дна пульпової камери в ділянці біфуркації коренів зуба 46. Об'єктивно спостерігається: зубний ряд безперервний, зуб 46 стійкий, пародонтальних кишень у цій ділянці не виявлено. На рентгенограмі кореневі канали зуба 46 запломбовано на всю довжину, патологічних змін у періапікальній ділянці коренів не виявлено. У ділянці біфуркації коренів зуба 46 незначна резорбція верхівки міжкореневої перегородки. Який вид зубозберігальної операції показано в цьому разі?

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

23. 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 навколо ротової ділянки виявлено до 10-ти дрібних пухирців з прозорим вмістом. На слизовій оболонці губ спостерігається декілька ерозій округлої форми, діаметром 1-3 мм. Визначаються гострий катаральний гінгівіт та підщелепний лімфаденіт. Виберіть засоби для етіотропного лікування.

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

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

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

25. Батьки п'ятирічної дівчинки скаржаться на різке підвищення температури тіла в дитині 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. Дифтерія
- c. Гострий псевдомембрanozний кандидоз
- d. Скарлатина**
- e. Kip

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

27. 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. Екзематозний
- c. Метеорологічний
- d. Ексфоліативний
- e. Атопічний

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

- a. Копіювальний папір
- b. Базову силіконову масу
- c. Коригувальну силіконову масу
- d. Macy "Ортокор"
- e. Базисний віск

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

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

30. Пацієнта шпиталізовано із травмою обличчя після падіння з велосипеда. Об'єктивно спостерігається: у величній 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. Розтрощена
- c. Колота
- d. Рублена
- e. Забійна

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

- a. Фізіологічний розчин
- b. Розчин гіпохлориту натрію
- c. Розчин хлоргексидину
- d. Розчин фурациліну

е. Розчин перекису водню

32. 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. Репозиція зубів 51 і 61

б. Реплантация

с. Видалення зубів 51, 61

д. Диспансерне спостереження

е. Лігатурне шинування

33. 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?

а. Гострий катаральний гінгівіт

б. Локалізований пародонтит I ступеня

с. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

д. Хронічний катаральний гінгівіт

е. Генералізований пародонтит I ступеня

34. 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. Вгору та в бік перелому

б. Вгору та назовні

с. До низу та назовні

д. Тільки в бік перелому

е. До низу та в бік перелому

35. 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?

а. Обмежений передраковий гіперкератоз

б. Піогенна гранулема

с. Кератоакантома

д. Рак нижньої губи

е. Бородавчастий передрак червоної облямівки

36. 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?

а. Зондування

б. Перкусія

с. Електроодонтодіагностика

д. Вітальне фарбування

е. Рентгенодіагностика

37. 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. Проведення фізіотерапевтичних процедур

b. Масаж

c. Обмеження відкривання рота

d. Міогімнастика

e. Повна іммобілізація рухів нижньої щелепи

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

a. Вітальну пульпотомію

b. Девітальну пульпотомію

c. Вітальну пульпектомію

d. Біологічний метод

e. Девітальну пульпектомію

39. 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. Зуби фронтальної частини ставлять на приточці

c. Верхню зубну дугу скорочують на два премоляри

d. Нижню зубну дугу скорочують на два премоляри

e. Нижню зубну дугу скорочують на два моляри

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

a. Ретенція

b. Тортоколюзія

c. Інфраоклюзія

d. Супраоклюзія

e. Транспозиція

41. Жінка віком 28 років скаржиться на наявність порожнини в зubi нижньої щелепи ліворуч. Об'єктивно спостерігається: дефект твердих тканин зuba 36 типу МОД, зуб вітальний. На рентгенограмі змін у періапікальних тканинах зuba 36 не виявлено. Відновлення анатомічної та функціональної цілісності зuba проводиться шляхом виготовлення вкладки непрямим методом. Під час першого відвідування лікар відпрепарував порожнину зuba. Який етап протезування має бути наступним?

a. Відливання моделі

b. Моделювання вкладки

c. Отримання відбитка

d. Відливання вкладки

e. Фіксація вкладки

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

a. Гострий гнійний альвеоліт

b. Неврит альвеолярного нерва

c. Гострий серозний альвеоліт

d. Хронічний обмежений остеомієліт

e. Гострий гнійно-некротичний альвеоліт

43. У пацієнта, якому діагностовано генералізований пародонтит I ступеня тяжкості, загострений перебіг, спостерігається зниження титру секреторного IgA в ротовій рідині. Про

що, найімовірніше, свідчать ці показники?

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

44. 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 збільшенні, рухомі, злегка болісні під час пальпації. Який найімовірніший діагноз?

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

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

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

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

47. 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. I
- b. IV
- c. V
- d. II
- e. III

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

- a. Кислотний
- b. Сольовий
- c. Лужний
- d. Термічний

е. Променевий

49. 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. Серцево-судинній системі
- c. Травній системі
- d. Ендокринній системі**
- e. Центральній нервовій системі

50. 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. Гостра серцева недостатність
- b. Алергічний риніт
- c. Гостра дихальна недостатність
- d. Напад бронхіальної астми**
- e. Хронічне обструктивне захворювання легенів, загострення

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

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

e. Пломбування кореневих каналів

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

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

e. Аденокарцинома

53. Жінка віком 69 років скаржиться на сухість, відчуття печіння в порожнині рота, що турбують декілька тижнів. З анамнезу відомо: протягом останніх двох років пацієнта користується знімними пластиковими протезами. Об'єктивно спостерігається: слизова оболонка твердого піднебіння та спинки язика яскраво-червоного кольору, гіперемована, набрякла. У межах протезного ложа визначається невелика кількість сіро-блілого нальоту, що легко знімається. У кутах рота - тріщинки. Які лікарські засоби використовуються для етіотропного лікування цього захворювання?

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

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

a. Застосувати матеріал групи МТА

b. Провести вітальну екстирпацію пульпи

c. Провести діатермокоагуляцію пульпи

d. Запломбувати каріозну порожнину склоіономерним цементом

e. Застосувати девіталізувальну пасту

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

a. Ізольоване повне незрошення твердого та м'якого піднебіння

b. Комбіноване незрошення піднебіння

c. Ізольоване часткове незрошення твердого та м'якого піднебіння

d. Ізольоване часткове незрошення м'якого піднебіння

e. Ізольоване приховане незрошення піднебіння

56. Жінка віком 65 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність слабкоболісної виразки на слизовій оболонці язика, що виникла два-три тижні тому. З анамнезу відомо: у пацієнтки хронічна недостатність кровообігу. Об'єктивно спостерігається: на бічній поверхні язика неглибока виразка діаметром до 1 см, укрита сіро-блілим нальотом. Колір навколошньої 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. Декубітальна

c. Ракова

d. Сифілітична

e. Трофічна

57. 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. 15 років

c. 8 років

d. 12 років

e. 9 років

58. 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 на себе

c. Кутовий елеватор від себе

d. Дзьобоподібні щипці, що сходяться

e. Прямий елеватор

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

a. Вторинну хірургічну обробку

b. -

c. Первинну пізню хірургічну обробку

d. Первинну відтерміновану хірургічну обробку

e. Первинну ранню хірургічну обробку

60. 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. Дублювання моделі

b. Розкреслення каркасу протеза

c. Встановлення ливникової системи

d. Вивчення робочої моделі в паралелометрі

e. Отримання вогнетривкої моделі

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

a. Посттравматичний набряк тканин підпідборідної ділянки

b. Запальний інфільтрат тканин підпідборідної ділянки

c. Перелом нижньої щелепи

d. Нагноєна гематома підпідборідної ділянки

e. Гематома підпідборідної ділянки

62. Пацієнці 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. Комп'ютерна томографія

c. Прицільна рентгенографія

d. Вивчення діагностичних моделей

e. Ультразвукова денситометрія

63. 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 фіброзний пульпіт

b. Хронічний гранулюючий періодонтит

c. Хронічний гангренозний пульпіт

d. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

e. Хронічний глибокий каріес

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

a. Порушення росту та розвитку обох щелеп

b. Надмірний розвиток верхньої щелепи

c. Недостатній розвиток нижньої щелепи

d. Надмірний розвиток нижньої щелепи

e. Недостатній розвиток верхньої щелепи

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

a. Зуби Гетчінсона, вроджена глухота, вроджена сліпота

- b. Макрохейліт, складчастий язик та парез лицевого нерва
c. Складчастий язик, атопічний хейліт та неврит трійчастого нерва
d. Червоний плоский лишай, гіпертонічна хвороба, цукровий діабет
e. Ромбоподібний гlosит, екзематозний хейліт та парез лицевого нерва

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

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

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

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

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, крейдяно-крапчаста форма. Використання яких зубних паст показано в цьому разі?

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

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

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

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

- a. Пасті на основі епоксидної смоли з гутаперчевими штифтами
- b. Сколоіономерні цементи
- c. Пасті на основі гідроксиду кальцію
- d. Цинк-евгенольні пасті**
- e. Цинк-фосфатні цементи

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

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

73. Батьки десятирічного хлопчика скаржаться на незначну деформацію в ділянках кутів нижньої щелепи в дитини та нічні болові 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 кортиkalного 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. Фіброзна дисплазія**
- b. Амелобластома
- c. Остеоїд-остеома
- d. Остеосаркома
- e. Одонтома

74. 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. 14**
- b. 34
- c. 17
- d. 26
- e. 41

75. 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. Pont
- c. Gerlach
- d. Howes
- e. Tonn**

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

- a. Системна гіпоплазія емалі
- b. Початкове неактивне ураження каріесом
- c. Флюороз зубів

d. Середнє активне ураження карієсом

e. Початкове активне ураження карієсом

77. 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 пальпaciї ділянок латеральних крилоподібних м'язів пацієнт відчуває біль праворуч. На томограмах патологічних змін контурів кісткових структур суглобових поверхонь не виявлено. Який імовірний дiагноз?

a. Гострий пiслятравматичний артрит СНЩС

b. Фiброзний анкiлоз СНЩС

c. Деформiвний артроз СНЩС

d. Нейромускулярний синдром СНЩС

e. Ревматоїдний артрит СНЩС

78. Який кут бiчного суглобового шляху встановлено в середньоанатомiчному артикуляторi?

a. 17^o

b. 40^o

c. 33^o

d. 23^o

e. 110^o

79. Чоловік віком 31 рiк скаржиться на бiль у верхнiй щелепi та рухомiсть верхнiх зубiв праворуч. З анамнезу вiдомо, що перiодично з'являються кров'янisti видiлення з правої половини нosa. Об'єктивно спостерiгається: зуби верхньої щелепi з правого боку рухомi, деформацiя альвеолярного вiдростка. На рентгенограмi виявлено гомогенне затемнення правої верхньощелепної пазухи, деструкцiя медiальної кiсткової стiнки у виглядi "цукру, що тане". Який попереднiй дiагноз?

a. Остеосаркома верхньої щелепi

b. Амелобластома верхньої щелепi

c. Специфiчний верхньощелепний синусит

d. Хронiчний остеомiєlit верхньої щелепi

e. Рак верхньої щелепi

80. Чоловік віком 44 роки звернувся до лiкаря-стоматолога для санацiї порожнини рота. Пiд час огляду виявлено, що коронка зуба 17 повнiстю зруйнована. Пiсля проведення додаткових методiв обстеження встановлено дiагноз хронiчний гранулюючий перiодонтит зуба 17.

Показано видалення зuba. Яку провiдникову анестезiю треба застосувати в цьому разi?

a. Плексуальну

b. Торусальну

c. Рiзцеву та iнфраорбiтальну

d. Туберальну та палатинальну

e. Інфраорбiтальну та палатинальну

81. Чоловік вiком 26 рокiв звернувся до лiкаря-стоматолога зi скаргами на асиметriю обличчya, що виникла через болiсну припухлiсть у лiвiй привушнiй дiлянцi З днi тому, пiдвищення температури тiла до 37,2^oC. З анамнезу вiдомо: два тижнi тому пацiєнт перенiс ГРЗ. Об'єктивно спостерiгається: у лiвiй привушно-жуvalьnй дiлянцi щiльний округлий малорухомий помiрно болiсний iнфiльтрат дiаметром до 2 см. З протоки привушної сlinnoї залозi видiляється прозора слина. Установiть попереднiй дiагноз.

a. Хвороба Мiкулiча

b. Плеоморфна аденоma привушної залозi

c. Псевдопаротит Герценберга

d. Гострий гнiйний паротит

e. Загострення хронiчного паротиту

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

- a. Регулятор функції Френкля I типу
- b. Регулятор функції Френкля III типу**

c. Пропульсор Мюлемана

d. Брекет-систему

e. Пластиинку Шонхера

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

a. Формування середньої третини кореневого каналу

b. Вирівнювання стінок кореневого каналу

c. Формування апікального упору

d. Розкриття верхівкового отвору

e. Формування верхньої третини кореневого каналу

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

a. Фотополімерний композит

b. Склоіономерний цемент

c. Амальгама

d. Силікофосфатний цемент

e. Цинк-фосфатний цемент

85. 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 базису протезу має перекривати коронки фронтальних зубів?

a. На 1/3 висоти коронок

b. На всю висоту коронок

c. До рівня шийок

d. На 2/3 висоти коронок

e. На 1/2 висоти коронок

86. Чотирнадцятирічний хлопець скаржиться на біль у горлі, нежить, підвищення температури тіла до 38-39°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 мигдалини різко гіперемовані, укриті нальютом, що легко знімається. Який попередній діагноз?

a. Скарлатина

b. Гострий кандидозний стоматит

c. Дифтерія

d. Інфекційний мононуклеоз

e. Герпетична ангіна

87. 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. Клапанної

- c. Дислокаційної
- d. Аспіраційної
- e. Обтураційної

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

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

e. Кератопластичними

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

- a. Люмінесцентна діагностика
- b. Електроодонтометрія
- c. Холодова проба
- d. Рентгенографія

e. Забарвлення 2% розчином метиленового синього

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. Лейкоплакія бородавчаста
- b. Папілома
- c. Хейліт Манганотті

d. Кератоакантома

- e. Бородавчастий передрак

91. 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 обтурації кореневих каналів зуба 16.

a. Гутаперча із силем

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

92. 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

е. Поверхнева склерозуюча терапія

93. 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. Флегмона лівого приглоткового простору
- d. Флегмона лівого крило-щелепного простору**
- e. Абсцес щелепно-язикового жолобка

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

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

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

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

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

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

97. 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. Неінгаляційний наркоз
- b. Інфільтраційну анестезію**
- c. Інгаляційний наркоз
- d. Провідникову анестезію
- e. Аплікайційну анестезію

98. Чоловік віком 48 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на ніючий біль у ділянці зуба 48, що посилюється під час накушування, погіршення самопочуття та підвищення температури тіла до $37,5^{\circ}\text{C}$) Об'єктивно спостерігається: у ретромолярній ділянці набряк та гіперемія слизової оболонки, дистальна стінка інтактного зуба 48 вкрита слизовим каптуром,

під час пальпації якого відзначається різкий біль та виділення гнійного ексудату. Який імовірний діагноз?

- a. Флегмона піднижньощелепної ділянки
- b. Гострий гнійний альвеоліт
- c. Гострий гнійний періостит
- d. Гострий гнійний періодонтит
- e. Гострий гнійний перикоронарит

99. 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. Гіпохлорит натрію
- e. Амінокапронову кислоту

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

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

e. Перші дні після народження

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

- a. Дріжджоподібні гриби
- b. Стафілококи
- c. Вірус герпесу
- d. Стрептококи

e. Анаеробна мікрофлора

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

- a. Атипових мононуклеарів
- b. Клітин Тцанка
- c. Клітин Гоше
- d. Клітин Німана-Піка

e. Гігантських багатоядерних клітин

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

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

104. Жінці віком 68 років виготовляють повні знімні протези на обидві щелепи. Об'єктивно спостерігається: альвеолярні відростки щелеп незначно атрофовані, слизова оболонка помірно

піддатлива. Отримані анатомічні відбитки. Який етап протезування буде наступним для цієї пацієнтки?

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

e. Виготовлення індивідуальних ложок

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

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

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

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

e. Лицевого нерва

107. 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. Аплікаційне**
- c. Інфільтраційне
- d. Інгаляційний наркоз
- e. Провідникове

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

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

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

110. Батьки десятирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога для санації порожнини рота дитини. Під час огляду виявлено глибокі відкриті фігури зубів 14 та 24, емаль яких слабомінералізована, щільна. КПВ+КП=2+3=5. Значення індексу Green-Vermillion дорівнює 1,9.

Визначте тактику лікаря-стоматолога в цьому разі.

a. Неінвазивна герметизація фісур

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

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

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

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

- a. Системна гіpopлазія емалі
- b. Кліноподібні дефекти
- c. Гіперестезія
- d. Ерозія твердих тканин зубів

e. Патологічна стертість зубів

113. 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 остеопорозу губчастої речовини. Укажіть ступінь та перебіг генералізованого пародонтиту в пацієнтки.

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

114. 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. Наявність сторонніх тіл у порожнині рота
- c. Рясне слизовиділення
- d. Формування гематоми дна порожнини рота

e. Зміщення кореня язика з фрагментом нижньої щелепи дозаду

115. До лікаря-стоматолога-хіурurga 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. 6 місяців

e. 9 місяців

116. 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. Повний вивих зуба 32

c. Неповний вивих зуба 32

d. Вбитий вивих зуба 32

e. Забій зуба 32

117. 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. Ізольовані

c. Комбіновані

d. Поєднані

e. Множинні

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

a. Провідникова анестезія

b. Інфільтраційна анестезія

c. Внутрішньовенний наркоз

d. Масковий наркоз

e. Аплікаційна анестезія

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

a. Флюороз

b. Середнє неактивне ураження карієсом

c. Тетрациклінові зуби

d. Початкове неактивне ураження карієсом

e. Місцева гіпоплазія емалі

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

a. Перед припасуванням каркаса

b. Перед зняттям відбитка

c. Після припасування каркаса

d. Після зняття відбитка

e. Після фіксації коронки

121. 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. Лицьову дугу

- b. Паралелометр
- c. Прикусні шаблони
- d. Оклюдатор
- e. Допоміжні відбитки

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

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

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

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

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

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

125. 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. Фтору та стронцію
- c. Хлору та натрію
- d. Калію та фосфору
- e. Кальцію та фтору**

126. 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. Нейтральній
- c. Гінгівальній
- d. Оклюзійній**
- e. Ретенційній

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

a. 24 місяці

b. 6 місяців

c. 12 місяців

d. 18 місяців

e. 10-та доба життя

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

Хаулея-Гербера-Гербста і взята за радіус АВ?

a. 51, 52, 61, 62

b. 31, 32, 41, 42

c. 11, 12, 21, 22

d. 31, 32, 33

e. 11, 12, 13

129. 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: пацієнта хворіє на анацидний гастрит, цукровий діабет, погано спить. Під час огляду слизова оболонка язика блідо-рожевого кольору з незначною кількістю білуватого нальоту, без виражених патологічних змін. Який найімовірніший діагноз?

a. Десквамативний глосит

b. Глосодинія

c. Гангліоніт під'язикових гангліїв

d. Кандидозний глосит

e. Глосит Гунтера-Міллера

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

a. Виведення коронок із прикусу

b. Зменшення висоти коронок

c. Зменшення ширини коронок

d. Зменшення висоти горбів зубів-антагоністів

e. Поглиблення фісур на коронках

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

a. На відстані 1 см від середньої лінії на під'язиковому краї ложки праворуч

b. Біля вуздечки язика

c. Уздовж щелепно-під'язикової лінії з лівого боку

d. Від ікла до ікла з вестибулярного боку

e. На відстані 1 см від середньої лінії на під'язиковому краї ложки ліворуч

132. 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. Ортопантомографія

b. Телерентгенографія

c. Рентгенографія за методом Шюллера

d. Рентгенографія за методом Парма

e. Комп'ютерна томографія СНЩС

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

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

- a. Хронічний артрит лівого СНЩС
- b. Артроз лівого СНЩС
- c. Анкілоз лівого СНЩС

d. Гострий артрит лівого СНЩС

- e. Синдром бальової дисфункції СНЩС

135. 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. Перехресного прикуса
- b. Мезіальної оклюзії
- c. Відкритого прикуса

d. Дистальної оклюзії

- e. Глибокого прикуса

136. 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. 0,5 року**
- c. 1 рік
- d. 2,5 роки
- e. 2 роки

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

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

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

- a. Рухомість причинного та сусідніх зубів
- b. Болісна перкусія причинного та сусідніх зубів

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

139. 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 незрошення верхньої губи
- b. Вроджене неповне лівостороннє незрошення верхньої губи**
- c. Вроджене неповне двостороннє незрошення верхньої губи
- d. Вроджене приховане лівостороннє незрошення верхньої губи
- e. Коє незрошення обличчя

140. 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 перекису водню
- b. 0,5%-й розчин гіпохлориту натрію**
- c. 1,5%-й розчин двовуглекислої соди
- d. 70%-й розчин спирту
- e. 3%-й розчин хлораміну

141. Пацієнтки 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. Одонтогенна фіброма
- b. Одонтома
- c. Остеосаркома
- d. Амелобластома**
- e. Фолікулярна кіста

142. У дівчини віком 16 років лікар-стоматолог виявив ділянки емалі білого кольору, що втратили природний бліск 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. Склоіономерний цемент
- b. ICON**
- c. Розчин нітрату срібла
- d. Гідроксидкальційвмісна паста
- e. Компомер

143. 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. К-файл
- b. Спредер
- c. Коренева голка
- d. Плагер**

е. Гутаконденсор

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

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

е. Гострий виразковий гінгівіт

145. 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. Ромбоподібний гlosit
- с. Третинний період сифілісу**
- d. Десквамативний гlosit
- e. Вроджена аномалія язика

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

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

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

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

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

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. Екзофітна форма раку шкіри

b. Ліпома

c. Атерома

d. Кератоакантома

e. Фіброма

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

a. Гіпотрофія новонародженого

b. Вік матері

c. Друга вагітність

d. Спадковість

e. Травма під час пологів