

1. Хворий 64-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність новоутворення на губі. Об'єктивно: на незмінній червоній облямівці нижньої губи міститься утворення напівкулястої форми розміром 5х5 мм, вкрите щільно прикріпленими сірими лусочками, що виступає над поверхнею. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кератоакантома
- b. Папілома

c. Бородавчастий передрак

- d. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
- e. Обмежений передраковий гіперкератоз

2. Пацієнту 30-ти років надавалося ендодонтичне лікування 34 зуба з приводу гострого обмеженого пульпіту. Проведено пломбування каналу гутаперчею і епоксидним сілером і контрольна рентгенограма. Назвіть основний критерій якості пломбування:

a. Коренева пломба щільно заповнює весь канал і розташована на рівні фізіологічної верхівки

b. Коренева пломба з незначним надлишком виведена за апікальний отвір

c. Коренева пломба розташована на рівні фізіологічної верхівки

d. Коренева пломба розташована на рівні 2 мм не доходячи до рентгенологічної верхівки кореня

e. Коренева пломба щільно заповнює весь канал і розташована на рівні анатомічної верхівки

3. В результаті ускладненого карієсу у дівчинки 6-ти років були видалені 74,75,84, 85 зуби. Були виготовлені знімні замісні протези. Через який час необхідно проводити корекцію протезів?

- a. Через 1,5 року
- b. Через півроку
- c. Через 2 роки
- d. Через 2,5 роки

e. Через 1 рік

4. Хворий 48-ми років скаржиться на відчуття сухості у порожнині рота, печіння слизової оболонки. Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого піднебіння на межі з м'яким піднебінням, відмічається зроговіння епітелію у вигляді сірувато-білої мереживоподібної, опалесцентної поверхні з червоними вкрапленнями. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Червоний вовчак
- b. Червоний плескатий лишай
- c. Кандидозний стоматит
- d. М'яка лейкоплакія

e. Лейкоплакія Таппейнера

5. Хворий 26-ти років скаржиться на наявність нориць на шкірі в ділянці нижньої щелепи праворуч. Об'єктивно: температура тіла 37,2-37,8°C. Обличчя асиметричне за рахунок набряку в ділянці кута нижньої щелепи справа. Шкіра червоно-синюшного відтінку. Визначають 4 нориці з незначними крихкоподібними виділеннями. При пальпації слабо-болісний дерев'янистий інфільтрат з окремими ділянками флуктуації. Відкривання рота до 1,5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний одонтогенний остеомієліт
- b. Ретромолярний періостит

c. Актиномікоз нижньої щелепи

- d. Мігруюча гранульома обличчя
- e. Рак нижньої щелепи

6. Хворий 35-ти років звернувся за допомогою через 3 доби після видалення 37 зуба, зі скаргами на погіршення загального стану. Об'єктивно: хворий блідий, температура 38,1°C. Нижня щелепа ліворуч муфтоподібно потовщена, м'які тканини навколо набряклі, відкривання рота утруднене. Перехідна складка на рівні 48, 47, 45 зубів набрякла, слизова оболонка гіперемована, з комірки 47 зуба виділяється гній, перкусія 48, 47, 45 болісна. В області нижньої губи — парестезія. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий остеомієліт нижньої щелепи

- b. Флегмона піднижньощелепної ділянки
- c. Гострий періостит нижньої щелепи
- d. Нагноєння радикулярної кісти нижньої щелепи
- e. Гострий періодонтит 47 зуба

7. Хвора 40-ка років скаржиться на кровотечу ясен і рухливість зубів. Хворіє близько трьох років. Об'єктивно: регіонарні лімфатичні вузли не збільшені, безболісні, ясна на всьому протязі набряклі, гіперемовані, пародонтальні кишені глибиною 5-6 мм із серозним ексудатом, рухливість зубів I-II ступеня. На рентгенограмі деструкція між-альвеолярних перегородок на $\frac{1}{2}$ їхньої висоти. Який остаточний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- b. Генералізований катаральний гінгівіт, хронічний перебіг
- c. Генералізований пародонтит II ступеня, у стадії загострення
- d. Генералізований пародонтит III ступеня, у стадії загострення
- e. Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг

8. Під час обстеження порожнини рота хворого 69-ти років на фоні повної відсутності зубів, виявлений "рухливий альвеолярний гребінь" на верхній щелепі; атрофія 2 ступеня за Шредером. Слизова оболонка помірно рухлива. Якому відбитку за ступенем компресії слід віддати перевагу?

- a. Декомпресійний
- b. З тиском

c. Диференційований

- d. Компресійний
- e. Комбінований

9. Пацієнт 56-ти років скаржиться на збільшення нижньої губи, біль від гарячого, кислого, солоного, злипання губ ранками. Об'єктивно: нижня губа збільшена. У середній третині зони Клейна — декілька дрібних слинних залоз з розширеними гирлами, з яких проступають прозорі краплі. Червона облямівка суха, з тріщинами та ерозіями, лущиться. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Екзематозний хейліт, хронічна форма
- b. Іландулярний хейліт, серозна форма
- c. Ексфоліативний хейліт, суха форма
- d. Іландулярний хейліт, гнійна форма
- e. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма

10. Під час профогляду у юнака 18-ти років лікар-стоматолог виявив на спинці та бічній поверхні язика округлі та гладенькі ділянки діаметром 0,5x1,0 см, оточені білуватим вінчиком. У зіскобі визначаються поодинокі клітини *Candida albicans*, *Treponema pallidum*. Який остаточний діагноз?

- a. Кандидозний глосит
- b. Атрофічний кандидоз
- c. Десквамативний глосит

d. Вторинний сифіліс

- e. Ромбовидний глосит

11. Хвора 40-ка років звернулася зі скаргами на біль від холодного, солодкого в 11, 21 зубах, косметичний дефект. Об'єктивно: в 11, 21 зубах в області екватора вестибулярної поверхні коронки зуба виявлені дефекти емалі овальної форми, які розташовані навскоси, з гладеньким, блискучим, щільним дном. В анамнезі — тиреотоксикоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Незавершений амелогенез

b. Некроз емалі

- c. Поверхневий карієс
- d. Клиноподібний дефект
- e. Ерозія твердих тканин зуба

12. Хвора 38-ми років скаржиться на постійний ниючий біль, що підсилюється при накушуванні.

Раніше зуб лікований з приводу пульпіту. Об'єктивно: у 37 пломба збережена, перкусія різко болісна. На рентгенограмі: вогнище деструкції кісткової тканини з нечіткими межами в області верхівки дистального кореня. Який остаточний діагноз?

- a. Загострення хронічного гангренозного пульпіту
- b. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- c. Іострий гнійний періодонтит
- d. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
- e. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту**

13. До щелепно-лицевого відділення доставлений хворий 32-х років з ознаками задухи. Після огляду встановлено: осколковий перелом нижньої щелепи у ментальному відділі, дислокаційна асфіксія. Які невідкладні маніпуляції необхідно здійснити?

- a. Зафіксувати язик лігатурою**
- b. Провести конікотомію
- c. Негайно накласти трахеостому
- d. Зафіксувати рухомі клапті слизової оболонки
- e. Звільнити просвіт ротоглотки від стороннього тіла

14. Дитині 5,5 років. При профілактичному огляді визначено відсутність фізіологічних діастем, трем та уступу Цилінського; горбики молочних молярів добре виражені. Лінощі жування. Вкажіть вірні дії ортодонта:

- a. Здійснити повторний огляд після прорізування перших постійних молярів
- b. Взяти на диспансерний облік до 2 групи**
- c. Необхідно здійснювати апаратне лікування
- d. Втручання ортодонта не потрібні
- e. Взяти на диспансерний облік до 1 групи

15. Під час огляду у дитини 7-ми років виявлені матові плями у пришийкових ділянках 12, 11, 21, 22 та фісурах 36 та 46 зубів. Емаль у ділянках плям шорстка, без блиску, забарвлюється розчином метиленового синього. З анамнезу: дитина перебувала на стаціонарному лікуванні з приводу пневмонії. Які екзогенні профілактичні заходи доцільно призначити пацієнту?

- a. Нанесення фторвмісних лаків
- b. Аплікації фосфорвмісних препаратів
- c. Полоскання фторвмісними розчинами
- d. Аплікації фторвмісних гелів
- e. Електрофорез препаратів кальцію**

16. Дитина 15-ти років, що хворіє на анемію, скаржиться на болісну припухлість у лівій піднижньощелепній ділянці обличчя, яка з'явилась після переохолодження. При огляді визначається асиметрія обличчя за рахунок припухлості тканин лівої піднижньощелепної ділянки, шкіра слабко гіперемована. Під час пальпації визначається болісне утворення, розміром 3х5 см, спаяне зі шкірою та навколишніми тканинами. Яке лікування необхідне хворому на другий день після розкриття абсцесу?

- a. Медикаментозна терапія, промивання рани розчинами антисептиків, загальне УФО**
- b. Промивання рани антисептиками, антигістамінні препарати
- c. Промивання рани антисептиками, знеболюючі ліки
- d. Промивання рани антисептиками, фізіолікування
- e. Промивання рани антисептиками, антибіотикотерапія

17. У хворого 70-ти років під час огляду в ділянці 25, 26 зубів встановлено збільшення альвеолярного відростка, що має округлу форму, у центрі — виразка, що вкрита некротичною тканиною, 25 і 26 зуби рухомі. Піднижньощелепні лімфовузли збільшені. Яке обстеження необхідно хворому?

- a. Рентгенограма альвеолярного відростка і гайморової порожнини, гістологічне дослідження**
- b. Гістологічне дослідження тканин виразки, рентгенологічне дослідження гайморової порожнини
- c. Диспансерне спостереження, цитологічне дослідження виразки
- d. Рентгенологічне дослідження альвеолярного відростка, цитологічне дослідження

е. Рентгенологічне дослідження альвеолярного відростка і гайморової порожнини

18. До клініки звернувся хлопчик 10-ти років. Об'єктивно: скошене назад підборіддя, виразна підборідно-губна борозна; нижня губа вкладається під верхні різці. Верхня губа не прикриває різців. Якому патологічному прикусу відповідають зазначені ознаки?

- а. Прогенічний
- б. Глибокий
- с. Біпрогнатичний
- д. Прогнатичний**
- е. Відкритий

19. Хлопчику 13-ти років для проведення діагностики зубощелепних аномалій виготовлені контрольно-діагностичні моделі. Які вимірювальні точки на премолярах верхньої щелепи для визначення ширини зубного ряду?

- а. Верхівка щічного горбика других премолярів
- б. Контактна точка між першим та другим премолярами
- с. Середина міжгорбикової фігури других премолярів
- д. Верхівка щічного горбика перших премолярів
- е. Середина міжгорбикової фігури перших премолярів**

20. Школярка 11-ти років звернулася до стоматолога шкільної амбулаторії з приводу естетичного дефекту зубів верхньої та нижньої щелеп. З анамнезу: токсична диспепсія, рахіт на першому році життя. Об'єктивно: на вестибулярній та жувальній поверхнях усіх зубів — поглиблення різноманітних розмірів та форм з гладкою, блискучою, щільною поверхнею блідо-жовтого кольору. Зондування дефектів та реакція на температурні подразники безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Клиноподібні дефекти
- б. Системна гіоплазія**
- с. Ерозії твердих тканин зубів
- д. Численний карієс
- е. Флюороз

21. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на наявність припухлості у ділянці нижньої щелепи, рухливість зубів, біль, який непокоїть переважно вночі. Пухлину помітив 2 місяці тому, тиждень тому з'явилося оніміння нижньої губи. Об'єктивно: пухлина нерухома, щільної консистенції, слизова оболонка над нею бліда. На рентгенограмі: ділянки ущільнення кістки з нечіткими межами, наявні кісткові голки, розташовані перпендикулярно до поверхні щелепи. Яке захворювання можна припустити?

- а. Загострення хронічного остеомієліту
- б. Саркома нижньої щелепи**
- с. Остеобластокластома нижньої щелепи
- д. Рак нижньої щелепи
- е. Амелобластома

22. Хворий звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на підвищення температури тіла до 37,6°C, припухлість м'яких тканин, біль у 47 зубі на нижній щелепі зліва, який посилюється при дотику зубом-антагоністом. Під час огляду спостерігається згладженість перехідної складки альвеолярного відростка з вестибулярного боку в ділянці зруйнованого 47 зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Пародонтальний абсцес
- б. Гострий одонтогенний гнійний періостит**
- с. Хронічний періодонтит у стадії загострення
- д. Гострий серозний періодонтит
- е. Гострий одонтогенний остеомієліт

23. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на відсутність зубів, естетичний та фонетичний дефекти. Об'єктивно: присутні 12,11,21,22 зуби. Яка конструкція протеза найраціональніша в естетичному та функціональному плані?

- a. Бюгельний протез
- b. Частковий пластинковий протез із дугою
- c. Знімний мостоподібний протез
- d. Частковий пластинковий протез**
- e. Мостоподібний протез

24. Хворий 32-х років звернувся зі скаргами на виникнення сильного болю у порожнині рота при прийомі їжі, розмові, неприємний запах з рота, захриплість. Об'єктивно: наявність міхурів і їх залишків із серозним вмістом, що мають тонку плівку, локалізуються на слизовій оболонці щік, губ, язика, особливо в ретромоларній ділянці. Ерозії різного розміру, яскраво-червоного кольору, округлої форми. При видаленні плівки міхура відбувається відшарування плівки епітелію на видимо незмінній слизовій оболонці. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Герпетичний дерматит Дюрінга
- b. Пухирчатка**
- c. Пемфігоїд
- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Бульозна форма червоного плоского лишаю

25. Пацієнтові 34-х років планується виготовити куксову вкладку та пластмасову коронку на 23 зуб. Об'єктивно: коронка 23 зуба зруйнована до краю ясен. Лікар виготовив воскову композицію кукси зі штифтом, після переведення її в метал, припасував, зафіксував висфатцементом, та одержав відбиток кукси гіпсом. На якому етапі допущена помилка?

- a. Виготовлення воскової композиції
- b. Відливання в метал
- c. Одержання відбитка кукси**
- d. Фіксація кукси
- e. Припасування кукси

26. Хвора 42-х років скаржиться на біль правої половини голови, обмеження рухів нижньої щелепи, цокання, періодичний спазм жувальної мускулатури. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене. При пальпації в правому скронево-нижньощелепному суглобі відмічаються хрускіт під час рухів нижньої щелепи. При огляді порожнини рота виявлений дефект зубного ряду справа II класу за Кенеді. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Болюва дисфункція правого скронево-нижньощелепного суглоба**
- b. Артрозо-артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
- c. Гострий артрит
- d. Осифікуючий міозит
- e. Контрактура правого скронево-нижньощелепного суглоба

27. У пацієнта 38-ми років під час огляду: мостоподібні протези з опорою на 14, 15, 16, 23, 24, 25, 26 зуби, патологічне стирання 34, 35, 36, 44, 45, 46 зубів. Передчасні контакти в області мостоподібних протезів; слизова оболонка альвеолярних відростків — без патологічних змін. Яка оклюзія в пацієнта?

- a. Ліва бокова
- b. Передня
- c. Центральна
- d. Права бокова
- e. Первинна травматична**

28. Пацієнт 34-х років скаржиться на біль та кровоточивість ясен. Об'єктивно: набряк та гіперемія маргінальної частини ясен на всьому протязі. В ділянці 16, 15 та 43-33 пародонтальні кишень глибиною 33,5 мм з серозним ексудатом, під'ясеневий зубний камінь. Рухливість зубів I ступеня. Рентгенологічно: резорбція міжальвеолярних перегородок до $\frac{1}{3}$ висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг**
- b. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- c. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- d. Генералізований пародонтит, початковий ступінь

е. Хронічний катаральний гінгівіт

29. У хворого 47-ми років під час лікування хронічного фіброзного пульпіту 36 зуба методом вітальної екстирпації раптово виникло відчуття страху, яке супроводжувалося загальною слабкістю, болем за грудниною та втратою свідомості. Об'єктивно: зіниці розширені, виражена блідість шкіри, зниження артеріального тиску, тахікардія. Прояви якого стану у хворого?

- a. Непритомність
- b. Набряк Квінке
- c. Колапс
- d. Анафілактичний шок
- e. Гіпоксичний колапс

30. Пацієнту 19-ти років під час препарування каріозної порожнини 25 випадково перфоровано дах пульпової камери. Який метод лікування оптимальний в даній ситуації?

- a. Біологічний метод
- b. Метод вітальної ампутації
- c. Метод девітальної ампутації
- d. Метод девітальної екстирпації
- e. Метод вітальної екстирпації

31. Хлопчик 12-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на біль, припухлість, почервоніння в ділянці правого нижньощелепного суглоба. Біль виникає самовільно, відмічається почуття стискання і розпирання в ділянці СНЩС. Температура тіла $-37,6^{\circ}\text{C}$. Обмеження рухомості нижньої щелепи. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Анкілоз правого СНЩС
- b. Артрит правого СНЩС
- c. Хвороба Рейтера
- d. Артроз правого СНЩС
- e. Деформуючий юнацький артроз правого СНЩС

32. Хворий 68-ми років скаржиться на парестезію слизової оболонки рота справа, а також на скутість і тугорухомість правого скронево-нижньощелепного суглоба вранці. Протягом доби рухомість нижньої щелепи зростає. Для якого захворювання найбільш характерні ці симптоми?

- a. Гострий артрит
- b. Больова дисфункція суглоба
- c. Артроз
- d. Хронічний артрит
- e. Анкілоз

33. У хворого 53-х років у задній третині язика по середній лінії ромбоподібна ділянка розміром $0,5 \times 2,0$ см червоного кольору, яка не виступає над рівнем навколишніх тканин. Діагностована гладенька форма ромбоподібного глоситу. Яка тактика лікаря?

- a. Діатермокоагуляція
- b. Лікування не потребує
- c. Рентгенотерапія
- d. Хірургічне лікування
- e. Кріотерапія

34. У хворої 47-ми років при обстеженні лікар-стоматолог визначає вид прикусу — характер змикання зубів у центральній оклюзії. Які ознаки центральної оклюзії він оцінює без проведення додаткових методів обстеження?

- a. Зубні, лицеві
- b. Суглобові, лицеві
- c. Ковтальні, зубні
- d. Нейром'язеві, лицеві
- e. Нейром'язеві, суглобові

35. Пацієнту 38-ми років під час виготовлення металокерамічного протезу на нижню щелепу з опорою на 34, 37 зуби отримані повні анатомічні відбитки А-силіконовим матеріалом Паназил

(Rettenbach). Які рекомендовані виробником терміни відливки моделей?

- a. Через 30 хвилин
- b. Через 1 годину
- c. Не раніше 2-х годин**
- d. Не пізніше 7 днів
- e. Не пізніше 30 днів

36. Хворий 39-ти років звернувся зі скаргами на наявність косметичного дефекту у передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у 11 зруйнований медіальний кут коронки, на медіальній поверхні каріозна порожнина у межах плащового дентину, виповнена щільним пігментованим дентином. Після обстеження встановлений діагноз: хронічний середній карієс. Який з пломбувальних матеріалів доцільно застосувати при відновленні даного дефекту?

- a. Макронаповнений композит
- b. Нанонаповнений композит
- c. Мікронаповнений композит
- d. Мінінаповнений композит
- e. Мікрогібридний композит**

37. Хвора 25-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на різко болісні виразочки у порожнині рота, що неодноразово виникають і спонтанно загоюються впродовж 10-ти днів. Страждає на хронічний гастрит, хронічний ентероколіт впродовж 5-ти років. Об'єктивно: на слизовій оболонці щоки і по перехідній складці на фоні гіперемії і набряку виявлені 3 афти, вкриті фібринозним нальотом, різко болісні. Регіонарні лімфовузли не збільшені, загальний стан не порушений. Встановіть найбільш імовірний попередній діагноз:

- a. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**
- b. Вторинний рецидивуючий сифіліс
- c. Червоний вовчак
- d. Ерозивна форма лейкоплакії
- e. Хронічний рецидивуючий герпес

38. Пацієнту перед видаленням 46 проведена торусальна анестезія. Через три хвилини після анестезії у хворого розвинувся парез мимічної мускулатури. Що зумовило таке ускладнення?

- a. Анастомоз щічного нерва з гілками лицевого нерва**
- b. Травми гілок лицевого нерва
- c. Мікроінсульт
- d. Анастомоз язикового нерва з гілками лицевого нерва
- e. Анастомоз нижньокоміркового нерва з гілками лицевого нерва

39. Хворому 25-ти років, що знаходиться на лікуванні у щелепно-лицевому стаціонарі з приводу адамантиноми гілки і кута нижньої щелепи зліва, призначена радикальна операція — резекція лівої половини нижньої щелепи. Оберіть найбільш раціональний метод знеболювання для проведення операції:

- a. Ендотрахеальний наркоз**
- b. Місцева провідникова анестезія з премедикацією
- c. Внутрішньовенний наркоз
- d. Термінальна (ін'єкційна) місцева анестезія
- e. Місцева провідникова анестезія

40. Хворий 40-ка років звернувся зі скаргами на біль у ділянці фронтальної групи зубів на нижній щелепі, який посилюється під час вживання їжі. Об'єктивно: стертість коронок зубів на нижній щелепі більш, ніж на $\frac{2}{3}$. Діагноз: патологічне стирання зубів на нижній щелепі III ступеня важкості. Результати якого діагностичного тесту є вирішальними при виборі ортопедичної конструкції в даному випадку?

- a. Електротопометрія жувальних м'язів
- b. Прицільна рентгенографія зубів
- c. Томографія голови
- d. Електроміографія жувальних м'язів
- e. ЕОД зубів**

41. Пацієнтка 43-х років звернулася в клініку зі скаргами на збільшення губ. Вперше набряк губ з'явився рік тому, який швидко минув, але губи залишилися дещо збільшеними. Два дні тому, після переохолодження, губи знову збільшилися. Об'єктивно: верхня і нижня губи різко збільшені в розмірі, більше праворуч; при пальпації м'які, еластичні, безболісні, слідів від натискання не залишається. Язик набряклий, на його спинці — складки. Який остаточний діагноз?

- a. Гранулематозний хейліт Мішера
- b. Синдром Ашера
- c. Трофедема Мейжа
- d. Синдром Мелькерсона-Розенталя**
- e. Набряк Квінке

42. Хвора 48-ми років звернулася зі скаргами на нездужання, припухлість обличчя, біль у зубі на нижній щелепі. Зуб турбує протягом 5-ти днів. Об'єктивно: у правій нактоловушно-жувальній області щільний, болісний інфільтрат. Шкіра трохи гіперемована. 38 зуб зруйнований, зондування гирл кореневих каналів безболісне, перкусія — різко болісна, ясна і слизова оболонка щоки дещо гіперемовані, набряклі. Відкривання рота різко обмежене. З вивідних протоків виділяється чиста слина, гирла протоків не змінені. Який остаточний діагноз?

- a. Флегмона нактоловушно-жувальної ділянки**
- b. Загострення хронічного періодонтиту 38 зуба
- c. Флегмона щоки
- d. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи
- e. Гострий гнійний паротит

43. До лікаря-стоматолога звернувся хворий 38-ми років зі скаргами на біль і кровотечу з носа, що виникли після травми. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок ущільнення правої виличної ділянки, гематома у клітковину повік правого ока. Відкривання рота в неповному обсязі. Прикус не порушений. При пальпації визначається сходи́нка по правому нижньоочному краю. Тактильна чутливість трохи знижена в правій підочній ділянці. Який з методів лікування показаний даному хворому в першу чергу?

- a. Остеотомія
- b. Остеосинтез
- c. Репозиція кістки**
- d. Реплантація
- e. Позаротове витягіння

44. Хворий 25-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на короткочасний біль у зубі на нижній щелепі справа при вживанні солодкого, гарячого, холодного. Об'єктивно: в 36 зубі на контактній поверхні каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, дентин розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини болісне, перкусія безболісна. ЕОД- 16 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Гострий середній карієс
- b. Гіперемія пульпи
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Гострий глибокий карієс**

45. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: на яснах, біля шийки 46 зуба безболісний нарост яскраво-червоного кольору, неправильної форми, горбистий, м'якої консистенції, кровоточить самочинно, а також від дотику інструментом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ангіоматозний епулід**
- b. Фіброзний епулід
- c. Ліпома
- d. Фіброма
- e. Лімфангіома

46. Звернувся хворий 61-го року зі скаргами на повну втрату зубів на нижній щелепі (останні 4 зуба видалені близько 3 тижнів тому). Об'єктивно: в області видалених зубів виражений кістковий виступ, болючий при пальпації. Від хірургічного втручання на комірковій частині відростку пацієнт відмовився. Було вирішено виготовити повний знімний двошаровий пластинковий протез. З якої пластмаси буде виготовлена підкладка?

- a. Карбопласт Редонт
- b. Боксил-екстра
- c. ПМ-С, ортосил-м**
- d. Акродент, акрилоксид
- e. Протакрил, протакрил-м

47. До лікаря-ортодонта звернулася пацієнтка 15-ти років зі скаргами на естетичний дефект передніх зубів. Об'єктивно: нижня третина обличчя завищена, губи в стані фізіологічного спокою не змикаються. Між фронтальними зубами наявна вертикальна щілина 4 мм, бокові зуби змикаються по I класу за Енгле. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Прогнатія
- b. Прогенія
- c. Відкритий прикус**
- d. Глибокий прикус
- e. Перехресний прикус

48. Мати дитини 7-ми років скаржиться на незвичайний вигляд передніх зубів дитини. Об'єктивно: вогнища гіпоплазії на емалі, що локалізуються на різьблених краях всіх центральних різців, ікол та горбах перших молярів, а також латеральних різцях нижньої щелепи. В якому віці дитини відбулося порушення мінералізації?"

- a. 6-й місяць внутрішньоутробного розвитку
- b. 3-6 місяців до 1 року**
- c. 5-8-й місяці внутрішньоутробного розвитку
- d. 3-1 до 3-4 років
- e. 1-3-й місяці життя

49. Хлопчик 10-ти років з'явився для контрольного огляду. 21 зуб лікувався 3 місяці тому з приводу гострого серозного періодонтиту. Кореневий канал запломбований пастою з гідроокисом кальцію. Дитина скарж не висловлює. Об'єктивно: герметична тимчасова пломба в 21 зубі збережена, ознаки запалення періодонту відсутні. На Ro-грамі: ріст кореня не визначається (його довжина не збільшена), верхівка не сформована, верхівковий отвір не закритий, ознак хронічного запалення періодонту немає. Якою повинна бути подальша лікувальна тактика?

- a. Видалення пасти з каналу та його постійна obturaція традиційними методами
- b. Повторний контроль через 3 місяці**
- c. Змінити герметичну пов'язку на постійну пломбу
- d. Промивання та висушування каналу, повторна obturaція гідроокисом кальцію, накладання герметичної пов'язки. Контроль через 3-6 місяців
- e. Видалення пасти з каналу, його інструментальна та медикаментозна обробка, заповнення гідроокисом кальцію з виведенням його за верхівковий отвір, накладання герметичної пов'язки. Контроль через 3 місяці

50. Виберіть із нижче перейменованих найпростіший і найефективніший спосіб профілактики западіння язика у хворих, що знаходяться тимчасово без свідомості:

- a. Трахеостомія
- b. Введення S-подібного повітроводу**
- c. Інтубація трахеї
- d. Введення носового повітроводу
- e. Прошивання і витягнення язика

51. На прийомі у лікаря-стоматолога пацієнт 72-х років скаржиться на сухість слизової оболонки порожнини рота, її набряклість, збільшення язика. З анамнезу: 2 роки тому переніс інфаркт міокарда з порушенням ритму по типу миготливої аритмії. Відмічає набряки на ногах,

задуху. Який попередній діагноз?

- a. Недостатність мітрального клапану
- b. Бронхіальна астма
- c. Ішемічна хвороба серця, стенокардія
- d. Розшарування аорти
- e. Недостатність кровообігу**

52. Пацієнтка 28-ми років звернулася зі скаргами на біль у зубі при прийомі кислої або солодкої їжі, який зникає після усунення подразників. Скарги з'явилися 2 тижні тому. До лікаря не зверталася. Об'єктивно: в пришийковій ділянці 23 — дефект емалі розміром 2-3 мм, з шорстким дном, фарбується 1% розчином метиленового синього. Який остаточний діагноз?

- a. Ерозія твердих тканин зуба
- b. Клиноподібний дефект
- c. Гострий початковий карієс
- d. Гіпоплазія емалі
- e. Гострий поверхневий карієс**

53. Хлопчик 10-ти років скаржиться на набряклість нижньої губи, яка з'явилася раптово після укусу оси, утруднення дихання. Об'єктивно: нижня губа збільшена в 3 рази, шкіра у ділянці набряку бліда. У порожнині рота визначається набряклість язика. Слизова порожнини рота у ділянці м'якого піднебіння набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Контактний алергічний хейліт
- b. Екзематозний хейліт
- c. Атопічний хейліт
- d. Набряк Квінке**
- e. Макрохейліт

54. У хворого 66-ти років в анамнезі цукровий діабет. Після хірургічного втручання загальний стан погіршився, апатія, слабка реакція на подразники, розлад свідомості. Об'єктивно: сухі слизові оболонки, язик з коричневим нальотом, знижений тургор шкіри, тахікардія, артеріальна гіпотензія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тромбогеморагічний синдром
- b. Гіпотиреоїдна кома
- c. Гостра печінкова недостатність
- d. Гіперглікемічна кома**
- e. Гіпоглікемічна кома

55. У хворого 42-х років на вестибулярній поверхні, у пришийковій ділянці 47 зуба виявлена порожнина, виповнена демінералізованим дентином. Який матеріал є оптимальним для використання у даній ситуації?

- a. Цеміон**
- b. Spectrum
- c. Dyrect
- d. Degufil
- e. Срібна амальгама

56. Хвора 58-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль у ділянці нижньої губи, підборіддя, щоки, зубів нижньої щелепи зліва. Біль тривалий, виникає раптово, посилюється та розповсюджується на прилягаючі ділянки обличчя. Вночі напади повторюються неодноразово. Об'єктивно: куркових зон не спостерігається, під час проведення анестезії больовий напад не зникає, характер його ніяк не змінюється. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Неврит III гілки трійчастого нерва**
- b. Невралгія III гілки трійчастого нерва
- c. Гострий пульпіт 36 зуба
- d. Неврит II гілки трійчастого нерва
- e. Невралгія II гілки трійчастого нерва

57. У дитини місячного віку, природжене незрощення верхньої губи зліва. Який вік є

оптимальним для проведення хейлопластики?

a. 3-6 місяців

b. 1-2 роки

c. 4-5 років

d. 3-4 роки

e. Перші дні життя

58. При визначенні характеру контактів між зубами та протезом в положенні центральної оклюзії хворому наклали на зуби розігрітий віск і декілька разів попросили накусити. В окремих місцях віск був прокушений до дірок. Що було внаслідок цього встановлено?

a. Нормальне співвідношення контактів зубів

b. Завищення прикусу в місцях прокусу

c. -

d. Точки передчасного контакту

e. Зміщення нижньої щелепи під час обстеження

59. Пацієнт 32-х років скаржиться на стирання передніх зубів. Об'єктивно: на піднебінній поверхні 12, 11, 21, 22 зубів та губній поверхні 42,41, 31,32 зубів ділянки стирання емалі до дентиномалевої межі, висота коронок не змінена. В ділянці молярів і премолярів спостерігається стирання жувальних горбків наполовину. Висота прикусу не змінена. Яка форма патологічного стирання у даного пацієнта?

a. Вертикальна, локалізована, компенсована

b. Змішана, генералізована, субкомпенсована

c. Горизонтальна, локалізована, компенсована

d. Змішана, локалізована, компенсована

e. Вертикальна, генералізована, компенсована

60. У пацієнта 45-ти років через 6 днів після фіксації мостоподібного протезу з'явився ниючий біль у ділянці опорного 45, що посилюється від термічних подразників. Об'єктивно: 45 та 48 зуби є опорами суцільнолитого мостоподібного протеза, який відповідає усім клінічним вимогам. Яка помилка допущена лікарем при виготовленні протеза?

a. Травмування маргінального пародонту

b. Завищення висоти прикусу на 45 зубі

c. Неправильний вибір конструкції протезу

d. Функціональне перевантаження опорного зуба

e. Неадекватне препарування опорних зубів

61. Хворому в клініці було виготовлено повний знімний протез на верхню щелепу, через декілька днів він звернувся до лікарні зі скаргами на відчуття печіння під протезом та біль під час користування протезом. Під час огляду слизова оболонка має темно-вишневий колір, набрякла, спостерігаються ділянки з порушенням цілісності епітелію у вигляді ерозії та поліпозних розростань. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Вогнищевий хронічний виразковий стоматит

b. Розлитий хронічний протезний стоматит з гіперплазією

c. Травматичний хронічний виразковий стоматит

d. Травматичний хронічний катаральний протезний стоматит

e. Вогнищевий хронічний катаральний протезний стоматит

62. Дитині 10 років. Скарги на відсутність коронки 11 зуба. Яка конструкція штифтового зуба найбільш раціональна для усунення даного дефекту?

a. Паршина

b. Ільїної-Маркосян

c. Катца

d. Ричмонда

e. Логана

63. Чоловік 23-х років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на різкі, самочинні, постійні болі у лівому СНЩС, що посилюються при найменшому русі нижньої щелепи. У спокої

біль зменшується. Відзначається обмеження екскурсії н/щ, спереду козелка лівого вуха болісність. Голов- ний біль, запаморочення, підвищення температури тіла до 37,4°C. Для якого захворювання СНЩС найбільш характерна ця клінічна картина?

a. Гострий артрит

- b. Внутрішньосуглобовий фіброзний анкілоз
- c. Синдром Костена
- d. Артроз
- e. Хронічний артрит

64. У пацієнта 18-ти років на прийомі у стоматолога з'явився шум в вухах, оніміння пальців на руках і ногах, холодний піт, виникли загальна слабкість, запаморочення, нудота та короточасна втрата свідомості — до 1 хвилини. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Інсульт

b. Непритомність

- c. Колапс
- d. Анафілактичний шок
- e. Інфаркт міокарда

65. Хворий 55-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на періодичні болі в правому СНЩС, що виникають під час розмови і при широкому відкриванні рота. З місяці тому була травма і перелом нижньої щелепи. Який патологічний процес розвивається у хворого?

- a. Гострий артрит
- b. Анкілоз СНЩС

c. Хронічний артрит

- d. Контрактура нижньої щелепи
- e. Артроз СНЩС

66. Дитину 12-ти років турбує оголення шийок передніх зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: слизова оболонка ясенного краю біля 31 і 41 зубів набрякла, ціанотична, гіперемована. Вуздечка нижньої губи вкорочена. Рентгенологічно в цій ділянці спостерігається деструкція кортикальної пластинки та остеопороз губчастої речовини міжзубної перегородки. Який попередній діагноз?

- a. Загострення локалізованого пародонти-ту
- b. Хронічний катаральний гінгівіт
- c. Загострення катарального гінгівіту
- d. Хронічний генералізований пародонтит

e. Хронічний локалізований пародонтит

67. Дитина 14-ти років скаржиться на регулярну кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання твердої їжі протягом декількох років. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у фронтальних ділянках щелеп набрякла, слабо гіперемована, має ціанотичне забарвлення. Рельєф ясенного краю змінений. Рентгенологічно в цих ділянках відзначається деструкція кортикальної пластинки альвеоли і остеопороз верхівок міжзубних перегородок. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний генералізований пародонтит, легкий ступінь

- b. Хронічний катаральний гінгівіт, середній ступінь
- c. Хронічний локалізований пародонтит, легкий ступінь
- d. Хронічний катаральний гінгівіт, легкий ступінь
- e. Хронічний локалізований пародонтит, середній ступінь

68. Дівчинка 13-ти років скаржиться на розростання і регулярну кровоточивість ясен під час їжі та чищення зубів протягом року. Слизова оболонка ясен у фронтальній ділянці щелеп набрякла, застійно гіпе-ремована, має ціанотичний відтінок. Ясенні сосочки та ясенний край збільшені у розмірі, перекривають коронкові частини зубів майже наполовину, легко кровоточать при інструментальному дослідженні. Визначаються значні нашарування м'якого зубного нальоту. Прикус дистальний, глибоке перекриття. Визначте попередній діагноз:

a. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма, важкий ступінь

b. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма, середній ступінь

- с. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма, легкий ступінь
- д. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма, важкий ступінь
- е. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма, легкий ступінь

69. Батьки 4,5-річної дитини відзначають, що невдовзі після прорізування зубів емаль почала сколюватись. Об'єктивно: коронкова частина всіх тимчасових зубів стерта більш ніж на половину. Емаль практично відсутня, зуби мають водянисто-сірий колір, гладку поверхню. Яке додаткове дослідження необхідне?

- а. Фарбування йодовмісними розчинами
- б. Фарбування метиленовим синім
- с. Електроодонтометрія

д. Рентгенографія

- е. Трансілюмінаційне

70. Чоловік 43-х років звернувся зі скаргами на рухливість зубів. Об'єктивно: ясенні сосочки згладжені, кровоточивість II ступеня, ПК- 6-7 мм, рухливість зубів II-III ступеня. Який попередній діагноз?

- а. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- б. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- с. Генералізований пародонтит III ступеня, загострений перебіг
- д. Генералізований пародонтоз III ступеня

е. Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг

71. Чоловік 38-ми років звернувся зі скаргами на оголення коренів зубів, біль від температурних і хімічних подразників. Об'єктивно: ясна анемічні, ретракція у ділянці різців та іклів 4-5 мм, клиноподібні дефекти у 14, 15, 24, 34, 44 зубах. Який попередній діагноз?

- а. Пародонтоз III ступеня
- б. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

с. Пародонтоз II ступеня

- д. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- е. Пародонтоз I ступеня

72. Пацієнт 29-ти років звернувся в клініку зі скаргами на наявність порожнини в 25 зубі. Діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 25 зуба. Де повинна знаходитися межа кореневої пломби?

- а. Не доходячи 3,0-3,5 мм до рентгенологічної верхівки кореня
- б. Не доходячи 2,0-2,5 мм до рентгенологічної верхівки кореня

с. Не доходячи 1,0-1,5 мм до рентгенологічної верхівки кореня

- д. За межами кореня
- е. На рівні анатомічної верхівки

73. Хвора 56-ти років скаржиться на періодичний тупий біль у скроневій ділянці зліва, відчуття "хрускоту" у суглобі, ранкову тугорухомість щелепи. Вважає себе хворою 5-6 років. На томограмі визначається сплюснення суглобової голівки, звуження суглобової щілини. Відзначається часткова вторинна адентія з деформацією зубних рядів. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Хронічний артрит СНЩС
- б. Синдром больової дисфункції СНЩС
- с. Первинний склерозуючий остеоартроз

д. Деформуючий артроз СНЩСІ стадії

- е. Синовіт СНЩС

74. Юнак 17-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на темну пляму на зубі, яку побачив після видалення сусіднього. При обстеженні 25 зуба в центрі медіальної поверхні виявлена коричнева пляма 2 мм у діаметрі, матова при висушуванні, зонд не затримується. При просвічуванні зуба FOTI (фототрансілюмінація) контури дефекту визначаються в підповерхневому шарі емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Гострий поверхневий карієс

- b. Гострий початковий карієс
- c. Хронічний початковий карієс**
- d. Хронічний поверхневий карієс
- e. Хронічний середній карієс

75. Пацієнтка 25-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на появу плям у пришийковій ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи. При обстеженні 12, 11, 21, 22 в пришийковій ділянці світлі ділянки демінералізації емалі, матові при висушуванні, фарбуються 2% р-ном метиленового синього. При просвічуванні зуба FOTI (фототранслюмінація) — контури дефекту визначаються в підповерхневих шарах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий початковий карієс**
- b. Гострий поверхневий карієс
- c. Хронічний середній карієс
- d. Хронічний поверхневий карієс
- e. Хронічний початковий карієс

76. При обстеженні пацієнтки 25-ти років, що з'явилася з метою профогляду, кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48 зуба. Краї дефекту емалі світлі, матові при висушуванні. При просвічуванні зуба FOTI (фототранслюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий початковий карієс
- b. Хронічний початковий карієс
- c. Гострий поверхневий карієс**
- d. Хронічний поверхневий карієс
- e. Хронічний середній карієс

77. У хворого 45-ти років у результаті спортивної травми відбувся незначний відкол медіального кута 21 зуба. Після проведення обстеження був поставлений діагноз: травматичний перелом коронки 21 зуба. ЕОМ-8 мКА. Яка тактика лікаря на даному етапі?

- a. Фізіотерапевтичне лікування 21 зуба**
- b. Видалення 21 зуба
- c. Ін'єкція антибіотика по перехідній складці біля 21 зуба
- d. Розтин в ділянці перехідної складки біля 21 зуба
- e. Ендодонтичне лікування 21 зуба

78. У клініку ЩЛХ доставлено хворого у стані алкогольного сп'яніння легкого ступеня. Шкіра щік і підборіддя побілішали, при торканні не чуттєві. Після того як хворого зігріли, у нього з'явився пекучий біль, чуттєвість відсутня, розвинулась різка гіперемія шкіри в цих ділянках. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Відмороження щік і підборіддя I ступеня**
- b. Відмороження щік і підборіддя II ступеня
- c. Відмороження щік і підборіддя III-IV ступеня
- d. Відмороження щік і підборіддя IV ступеня
- e. Відмороження щік і підборіддя III ступеня

79. До СВПХГ надійшов поранений із осколковим проникаючим у ліву гайморову пазуху пораненням верхньої щелепи, ЗЧМТ тяжкого ступеня. Поранений непритомний. Які фактори, що впливають на розвиток клініки, необхідно враховувати щелепно-лицевому хірургу при складанні плану комплексного лікування в цьому випадку?

- a. Розвиток синдрому взаємного обтяження**
- b. Вид травмуючого агента
- c. Ступінь ЧМТ та вид травмуючого агента
- d. Вид вогнепального поранення
- e. Ступінь ЧМТ

80. На прийомі хворий 37-ми років раптово почав скаржитись на сильний головний біль, серцебиття, сухість у роті. Зі слів хворого звичайний АТ—130/80 мм рт.ст. Об'єктивно: обличчя гіперемоване, гіпергідроз, тахікардія, АТ—190/100 мм рт.ст. Який невідкладний стан має місце

у хворого?

- a. Гостра серцева недостатність
- b. Напад стенокардії
- c. Гіпертонічний криз**
- d. Інфаркт міокарда
- e. Тиреотоксичний криз

81. До ортодонта звернулися батьки з дитиною 8-ми років зі скаргами на неправильне розташування зуба на верхній щелепі. Під час обстеження: 12 розташований піднебінно. Місця у зубній дузі немає. У якому напрямку визначається аномалія розташування 12?

- a. Горизонтальний
- b. Сагітальний**
- c. Вертикальний
- d. Навколо вісі
- e. Трансверзальний

82. На медогляді у пацієнта 53-х років на вестибулярній поверхні 45, 44, 43, 33, 34, 35, 23, 24, 13, 14 виявлені дефекти твердих тканин. Стінки щільні, блискучі, гладенькі, безболісні під час зондування і термічного подразнення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіоплазія емалі
- b. Клиноподібні дефекти**
- c. Ерозія твердих тканин зуба
- d. Пришийковий некроз емалі
- e. Пришийковий карієс

83. У хворого 28-ми років підвищена температура тіла до 38°C, закладення правої половини носа, гнійні виділення, неприємний запах, набряк правої щоки, зруйнований перший, другий моляр на рівні ясен, зуби не проліковані. Яким шляхом проникла інфекція у верхньощелепний синус?

- a. Алергічним
- b. Одонтогенним**
- c. Гематогенним
- d. Риногенним
- e. Травматичним

84. У хворої 70-ти років після видалення зуба на нижній щелепі не зупиняється кровотеча з комірки, шкіра обличчя почервоніла, важко дихає. Що в першу чергу треба зробити?

- a. Ввести дицинон
- b. Накласти гемостатичну губку на комірку зуба
- c. Ушити рану кетгутом
- d. Визначити артеріальний тиск, при потребі нормалізувати**
- e. Ввести вікасол

85. У хворого 29-ти років з пошкодженням щелепно-лицевої ділянки зліва пальпаторно визначається: порушення рельєфу нижнього краю орбіти, бічного краю орбіти, порушення вилично-альвеолярного паростка. Який попередній діагноз?

- a. Пошкодження виличної кістки**
- b. Пошкодження виличної дуги
- c. Пошкодження гілки нижньої щелепи
- d. Пошкодження кісток носа
- e. Пошкодження верхньої щелепи

86. Хвора 35-ти років госпіталізована після ДТП. Об'єктивно: відмічається рухомість верхньої щелепи разом з кістками носа, відкритий прикус, припухлість м'яких тканин середньої зони обличчя, крововилив у склеру ока, симптом "сходинки" по нижньоорбітальному краю з двох боків та вилично-щелепному шву, носова кровотеча. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор II**
- b. Перелом виличних кісток

- c. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор III
- d. Перелом кісток носа
- e. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор I

87. Батьки дитини 5-ти років скаржаться на наявність пухлини в правій білявушній ділянці, яка поступово безболісно збільшується. Шкіра в цій області колір не змінила, але при нахилі голови донизу пухлина збільшується в розмірах і шкіра набуває синюшного кольору. Яке захворювання можна припустити?

- a. Фіброма
- b. Гемангіома
- c. Дермоїдна кіста
- d. Ліпома
- e. Міксома

88. У хворого 19-ти років об'єктивно: рот відкритий, при спробі його закрити виникає гострий біль, підборіддя зміщене вперед та вниз, ковтання та мова ускладнені. У підвилицевих ділянках з обох сторін чітко контуруються суглобові голівки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий односторонній передній вивих СНЩС
- b. Застарілий двосторонній вивих СНЩС
- c. Больова м'язово-скронева дисфункція СНЩС
- d. Гострий двосторонній передній вивих СНЩС
- e. Гострий задній вивих СНЩС

89. У дитини 6-ти років при профілактичному обстеженні виявлений хронічний гранулюючий періодонтит 41 зуба. Який найбільш доцільний метод лікування?

- a. Імпрегнація резорцин-формаліновою сумішшю кореневого каналу
- b. Імпрегнація нітратом срібла кореневого каналу 41
- c. Видалення 41 зуба
- d. Пломбування кореневого каналу 41 настою на основі гідроокису кальцію
- e. Пломбування кореневого каналу 41 на основі евгенолу окису цинку

90. У дівчини 16-ти років, що проживає в ендемічному районі з концентрацією фтору в питній воді 2,3 мг/л, при огляді виявлено крейдоподібні плями, розташовані на всіх поверхнях коронок різців. Емаль гладка, щільна, блискуча. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флюороз зубів, плямиста форма
- b. Місцева гіпоплазія
- c. Флюороз зубів, деструктивна форма
- d. Флюороз зубів, ерозивна форма
- e. Недосконалий амелогенез

91. У дитини рвана рана лівої щоки. З рани цівкою витікає яскраво-червона кров. В якому місці і яку артерію слід притиснути для зупинки кровотечі?

- a. Лицьова артерія в ділянці краю нижньої щелепи спереду жувального м'яза
- b. Язикова артерія в ділянці кута нижньої щелепи
- c. Підчонамкова артерія в ділянці виличної дуги
- d. Нижньощелепна артерія в ділянці підборіддя
- e. Верхньощелепна артерія в ділянці шийки нижньої щелепи

92. Хворого 35-ти років доставили з села каретою швидкої допомоги в інфекційне відділення з температурою 39,5°C, болем в порожнині рота, м'язах, світлобоязню. З ранку вживав молочні продукти. Об'єктивно: на яскраво гіперемованій слизовій оболонці щік, нижній поверхні язика, дна порожнини рота, велика кількість болісних яскраво-червоних ерозій. В міжпальцевих фалангах велика кількість болісних ерозій, регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Які мікроорганізми є збудниками цього захворювання?

- a. Мікобактерії
- b. Гонококи
- c. Вірус простого герпесу
- d. Бліда трепонема

е. Фільтруючий вірус

93. Пацієнт 62-х років скаржиться на сухість і неприємні відчуття в роті. З анамнезу: палить, проводилася променева терапія з приводу новоутворення піднебіння. Об'єктивно: слизова оболонка щік, губ — мутна, ущільнена, ділянки складчастості, є ділянки відторгнення зроговілого епітелію з утворенням ерозій, вкритих некротичним нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Осередковий плівчастий радіомукозит

- б. Червоний плескатий лишай
- с. Виразково-некротичний стоматит
- д. Лейкоплакія Тапайнера
- е. Лейкоплакія верукозна

94. Дитина 13-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект. Об'єктивно: вкорочена висота нижньої третини обличчя, глибока супраментальна згортка. Співвідношення перших молярів по I класу за Енглем, верхні різці перекривають нижні на всю висоту коронок, різучі краї нижніх різців контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Дистальний прикус
- б. Мезіальний прикус
- с. Глибоке перекриття
- д. Глибокий дистальний прикус

е. Глибокий нейтральний прикус

95. Хлопчик 9-ти років. Скарги батьків на постійне ротове дихання (в анамнезі — видалені аденоїди). Об'єктивно: звужені верхній і нижній зубні ряди, готичне піднебіння, співвідношення перших молярів по I класу за Енглем. Призначте лікування даної патології:

- а. Апарат Брюкля
- б. Моноблок Андресена-Гойпля

с. Розширюючі пластинки та міогімнастичні вправи

- д. Піднебінна пластинка з сектором у фронтальній ділянці
- е. Пластинка на нижню щелепу з оклюзійними накладками

96. Дівчинка 12-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів та прийому твердої їжі. Об'єктивно: на зубах верхньої і нижньої щелеп спостерігається м'який зубний наліт, гіперемовані ясна з ціанотичним набряком (уражені міжзубні сосочки). Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Хронічний виразковий гінгівіт
- б. Бактеріальні хвороби слизової оболонки
- с. Хронічний катаральний гінгівіт
- д. Гіпертрофічний гінгівіт

е. Хронічний катаральний гінгівіт, легка форма

97. Пацієнту 48-ми років виготовляються часткові знімні протези на верхню та нижню щелепи. На етапі перевірки конструкції протеза міжзубний контакт визначається в бічній ділянці лівої сторони, права сторона — визначається щілина між штучними зубами. Яка тактика лікаря-ортопеда?

а. Повторно визначити центральну оклюзію

- б. Провести корекцію штучних зубів з лівої сторони
- с. Провести корекцію зубів на верхню щелепу
- д. Провести корекцію штучних зубів з правої сторони
- е. Повторно перевірити конструкцію протеза

98. Підлітка 14-ти років турбує біль та кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38, 5°C. Скарги з'явилися три дні тому після перенесеного грипу. Об'єктивно: маргінальний край у фронтальній ділянці яскраво-червоного кольору, набряклий, вкритий виразками та брудно-сірим нальотом, легко кровить при доторканні. Ясенні сосочки біля 42, 41, 31, 32 зубів відсутні. Виберіть засіб для етіотропного лікування:

a. Антибіотики

b. Протівірусні

c. Перекис водню

d. Антигістамінні

e. Протигрибкові

99. У пацієнта, який лікується з приводу хронічного гранулюючого періодонтиту 23 зуба виникла потреба у розширенні гирла кореневого каналу. Яким інструментом повинен скористатись лікар-стоматолог для проведення цієї маніпуляції?

a. Конусоподібний бор

b. Largo-бор

c. К-ример

d. Коренева голка

e. Стоматологічний зонд

100. Пацієнтці 45-ти років після обстеження був поставлений діагноз: хронічний глибокий карієс 12 зуба IV клас за Блемом. Який вид реставраційного матеріалу краще застосовувати у даній ситуації?

a. Фотополімерний композит

b. Гібридний склоіономерний цемент

c. Силікатний цемент

d. Компомер

e. Склоіономерний цемент

101. При огляді дитини встановлені наступні морфологічні порушення: порушення горбикового перекриття в бокових ділянках, зміщення центральної лінії, звуження нижньої щелепи. Про що це свідчить?

a. Глибокий прикус

b. Дистальний прикус

c. Трансверзальний прикус

d. Косий (перехресний) прикус

e. Мезіальний прикус

102. У хворої 13-ти років під час ендодонтичної обробки каналів 36 зуба зроблено перфорацію дна порожнини зуба. Який матеріал слід використати для закриття перфорації?

a. Мінеральний триоксидний агрегат

b. Фосфат-цемент

c. Композит

d. Амальгама

e. Гідроокис кальцію

103. Хворий 45-ти років після ДТП скаржиться на біль у верхній щелепі, кровотечу з носа. При огляді відмічається відкритий прикус, мануально визначається рухомість верхньої щелепи. Рентгенологічно: лінія перелому проходить по дну верхньощелепних пазух та краю грушоподібного отвору. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Перелом верхньої щелепи по Le Fort II

b. Перелом верхньої щелепи по Le Fort III

c. Перелом альвеолярного відростка

d. Перелом верхньої щелепи по Le Fort I

e. Перелом виличної кістки

104. Пацієнт протягом двох місяців скаржиться на рідкий, періодичний, короткочасний біль в 36 зубі. Об'єктивно: в 36 зубі глибока порожнина, виповнена темним щільним дентином. Зондування безболісне, реагує на перепади температури. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий травматичний пульпіт

b. Хронічний фіброзний пульпіт

c. Гіперемія пульпи

d. Гострий обмежений пульпіт

е. Гострий глибокий карієс

105. Дівчинка 9-ти років, скаржиться на обмежене відкривання рота, асиметрію обличчя, що з'явилося 2 роки тому. Об'єктивно: контрактура нижньої щелепи II ступеня, рухи в лівому суглобі відсутні. Підборіддя та кінчик носа зміщені вліво. На томограмі суглобова щілина ліворуч не виявляється, відмічається кісткове зрощення нижньої щелепи зі скроневою та вилицевою кістками, ліва гілка нижньої щелепи вкорочена. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Деформуючий артроз лівого СНЩС
- б. Хронічний артрит лівого СНЩС
- в. Фіброзний анкілоз лівого СНЩС
- г. Склерозуючий артроз лівого СНЩС
- е. Кістковий анкілоз лівого СНЩС

106. Пацієнт 42-х років скаржиться на відчуття стороннього тіла на язиці, порушення смакової чутливості, сухість у роті. Об'єктивно: по середній лінії спинка язика вкрита потовщеними і довгими ниткоподібними сосочками бурого забарвлення. Пацієнт відзначає в анамнезі захворювання ШКТ. Встановіть найбільш імовірний діагноз:

- а. Десквамативний глосит
- б. Чорний "волохатий" язик
- в. Ромбоподібний глосит
- г. Складчастий язик
- е. Катаральний глосит

107. Хворий 45-ти років звернувся на приймальний pokій зі скаргами на відчуття поколювання, свербіння, інтенсивного болю та печіння, відчуття оніміння шкіри обличчя у ділянці щік, носа та губ. Стан пов'язує із тривалим перебуванням на холоді. Об'єктивно: шкіра обличчя гіперемована із ціанотичним відтінком, виражений набряк м'яких тканин, чутливість у виличній, щічній, ділянці носа та губ знижена. Встановіть ступінь обмороження:

- а. II ступінь
- б. I ступінь
- в. IV ступінь
- г. III-A ступінь
- е. III-B ступінь

108. Пацієнтці 2 тижні тому був виготовлений повний знімний протез на верхню щелепу. Звернулася зі скаргами на відчуття печіння під базисом протезу, сухість слизової оболонки, язика, які з'явилися через 1,5 тижні користування протезом. Яке ускладнення має місце?

- а. Травматичний протезний стоматит
- б. Токсико-хімічна реакція на пластмасу
- в. Алергічний стоматит
- г. Кандидозний стоматит
- е. Глосалгія

109. Хвора 23-х років звернулася з деформацією зубних рядів на протезування. Об'єктивно: зуби нижньої щелепи, що знаходяться напроти дефектів, інтактні, висунуті на 2-3 мм внаслідок проявлення феномену Годона-Попова. Який метод усунення деформації зубного ряду верхньої щелепи є найдоцільнішим?

- а. Використання вибіркового пришліфування
- б. Проведення кортикотомії
- в. Використання тимчасового мостоподібного протезу
- г. Використання тимчасового знімного протезу
- е. Ортодонтичне пересування висунутих зубів

110. Під час профілактичного огляду серед дітей 12-ти років виявлений показник інтенсивності карієсу КПВ = 3,7. Якому рівню ураження карієсом відповідає цей показник за даними ВООЗ (1980)?

- а. Високий
- б. Дуже високий

- c. Дуже низький
- d. Низький
- e. Середній

111. На амбулаторному стоматологічному прийомі, при проведенні місцевого знеболювання у пацієнта виникли поколювання, свербіж, гул у вухах, запаморочення, яке закінчилося непритомністю та різким зниженням артеріального тиску. Який препарат використовують першим для надання невідкладної допомоги?

- a. Кордіамін
- b. Дексаметазон
- c. Адреналін
- d. Кофеїн
- e. Мезатон

112. У дитини 8-ми років рот відкривається до 5 мм. На рентгенограмі відмічається відсутність суглобової щілини в ділянці лівого СНЩС за рахунок зрощення суглобових поверхонь, зниження висоти гілки щелепи, вона ширша, ніж на здоровому боці. Встановлено діагноз: анкілоз лівого СН-ЩС. Яке лікування повинно бути?

- a. Механотерапія
- b. Компреси з медичною жовчю
- c. Ортодонтичне лікування
- d. Артропластика
- e. Редресація нижньої щелепи

113. Хворий 40-ка років скаржиться на біль, який іррадіює у вухо та скроню, обмежене відкривання рота. З анамнезу відомо, що три місяці тому лікував гнійний отит. Об'єктивно: в ділянці козелка вуха гіперемія, припухлість. Який додатковий метод обстеження потрібно провести?

- a. Рентгенографія СНЩС праворуч
- b. Рентгенографія придаткових пазух носа
- c. -
- d. Гнатодинамометрія
- e. Ортопантомографія

114. Батьки 12-річної дівчинки звернулися зі скаргами на неправильне розташування верхніх зубів. Прикус постійний, центральні різці розвернуті навколо осі на 45°, місця в зубній дузі для них недостатньо. Під час вимірювання діагностичних моделей щелеп індивідуальна ширина зубних дуг співпадає із нормою, медіодистальні розміри 11,21 зубів по 10,5 мм. Який діагноз можна встановити?

- a. Тортопозиція 11,21 зубів
- b. Звуження верхньої зубної дуги
- c. Макродентія й тортопозиція 11,21
- d. Макродентія 11,21 зубів
- e. Звуження верхньої зубної дуги, макро-дентія 11, 21 зубів

115. Дитина 15-ти років звернулася до стоматолога з метою санації порожнини рота. Загальної патології немає. Об'єктивно: патології прикусу, слизових оболонок, м'яких тканин не виявлено, КРВ = 2. До якої стоматологічної диспансерної групи відноситься дитина?

- a. 4 група
- b. 5 група
- c. 2 група
- d. 3 група
- e. 1 група

116. Хворий 43-х років звернувся до лікаря-стоматолога по допомогу. Під час лікування хворий раптово втратив свідомість, з'явилися судоми, піна з рота. Лікар викликав швидку, приступив до надання допомоги. Який засіб слід ввести хворому, в першу чергу, для поліпшення даного стану?

- a. Фуросемід 20 мг в/м
- b. Дібазол 1% — 5 мл в/в
- c. Сибазон 0,5% — 2 мл в/м
- d. Мезатон 2 мл в/в
- e. Клофелін 300 мкг

117. Хвора 23-х років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на різкий біль в зубі на верхній щелепі від холодного, який триває декілька хвилин. Об'єктивно: у 24 зубі глибока каріозна порожнина, зондування дна різко болісне, ЕОД- 30 мкА. Пацієнтка повідомила, що знаходиться на 7 тижні вагітності. Який знеболюючий засіб слід застосувати лікарю для проведення анестезії цій хворій?

- a. Артикаїн
- b. Новокаїн
- c. Бупівакаїн
- d. Мепівастезин
- e. Лідокаїн

118. У дитини 13-ти років в результаті неадекватного лікування періоститу від 46 зуба розвинулася піднижньощелепна флегмона. Під час розкриття флегмони виникла масивна кровотеча з рани. Особливості якого анатомічного утворення не врахував хірург під час операції?

- a. Яремна вена
- b. Лицева артерія
- c. Нижньощелепний нерв
- d. Сонна артерія
- e. Язикоглотковий нерв

119. Хвора 20-ти років пройшла санацію ротової порожнини. Індекс КПВ = 8. Яку кратність оглядів на рік повинен призначити лікар-стоматолог даній пацієнтці?

- a. 1
- b. 6
- c. 4
- d. 3
- e. 2

120. Хвора 53-х років страждає на пародонтоз III ступеня, з приводу якого перебуває на диспансерному обліку. Скільки планових курсів лікування на рік слід призначити цій хворій?

- a. 3
- b. -
- c. 2
- d. 6
- e. 4

121. Пацієнт 55-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на болісні відчуття в зубах на верхній та нижній щелепах, які виникають під час прийому гарячої, холодної та кислої їжі, порушення форми зубів. Об'єктивно: нижня третина обличчя зменшена в розмірі, прикус прямий, коронки фронтального відділу обох щелеп стерті на $\frac{1}{3}$, на жувальній поверхні зубів оголений дентин. 16, 15, 14, 25, 26, 24, 36, 35, 46, 45 відсутні вже декілька років. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіперестезія твердих тканин зубів
- b. Патологічне стирання зубів
- c. Синдром Шегрена
- d. Кислотний некроз емалі
- e. Фізіологічне стирання зубів

122. Дитина 6-ти років звернулася з метою профілактичного обстеження ротової порожнини. Об'єктивно: 16, 26, 36, 46 зуби інтактні, з глибокими вузькими фісурами, прорізались 4 місяці тому. Який метод профілактики карієсу постійних зубів доцільно використати?

- a. Аплікація 10% розчину глюконату кальцію
- b. Герметизація фісур зубів**
- c. Таблетки фториду натрію
- d. Електрофорез 10% розчину глюконату кальцію
- e. Покриття фтористим лаком

123. Батьки дитини 3-х років звернулися до стоматолога з метою санації порожнини рота дитини. З анамнезу відомо, що у матері був токсикоз II половини вагітності. Дитина народилася вчасно при фізіологічних пологах, до 3-х місяців перебувала на грудному вигодовуванні. Об'єктивно: інтенсивність карієсу тимчасових зубів КР = 6, ГІ- 2,0. Сім'я проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді — 0,2 мг/л. Який метод ендегенної профілактики карієсу зубів найбільш раціонально застосувати в даному випадку?

- a. Іонофорез фтористого натрію
- b. Аплікації фтористого натрію
- c. Герметизація фісур
- d. Покриття зубів фтористим лаком
- e. Вживання таблеток, порошоків та розчинів з фтористим натрієм**

124. До лікаря хірурга-стоматолога лікарем ортодонтом направлена дівчинка 10-ти років з приводу патології прикусу та короткої вуздечки язика. Була проведена операція — пластика вуздечки язика. Яке лікування необхідне хворій при повторному відвідуванні?

- a. Зняття швів, полоскання порожнини рота
- b. Зняття швів, гігієна порожнини рота
- c. Зняття швів, призначення міогімнастики для язика**
- d. Зняття швів, протизапальна терапія
- e. Зняття швів, молочно-рослинна дієта

125. Хворому 28-ми років проведено оперативне втручання з приводу кісткового анкілоза правого СНЩС із застосуванням ендопротеза. Яке лікування потрібно хворому при повторному відвідуванні після виписки?

- a. Механотерапія, протизапальна терапія
- b. Знеболюючі препарати, протизапальна терапія
- c. Протизапальна та антимікробна терапія
- d. Фізіотерапія в ділянці суглоба, антимікробна терапія
- e. Фізіотерапія в ділянці суглоба, механотерапія**

126. Жінка 24-х років повторно звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність болісної виразки на язиці. Проведене лікування ефекту не дало, з'явилися нові ерозії та виразки на слизовій оболонці щоки. Яке дослідження необхідно виконати для підтвердження або спростування діагнозу ерозивно-виразкової форми червоного плескатої лишаю?

- a. Серологічне
- b. Біопсія
- c. Алергологічні проби
- d. Цитологічне**
- e. Пункція

127. При постановці штучних зубів у повних знімних протезах на верхню щелепу зубний технік розташував бічні зуби нижньої щелепи так, що їх оклюзійна поверхня у трансверзальній площині являє собою увігнуту криву. Ім'я якого науковця носить ця крива?

- a. Христенсен
- b. Уїлсон**
- c. Енгл
- d. Шпее
- e. Ендрюс

128. Пацієнту 47-ми років надана невідкладна допомога: прошивання судини у рані, накладання швів, з приводу травми сепараційним диском СОПР під язиком. Що необхідно місцево зробити при повторному відвідуванні пацієнтом лікаря хірурга-стоматолога?

а. Антисептична обробка рани

- b. Протизапальні, знеболюючі засоби
- c. Знеболюючі, полоскання відварами трав
- d. Знеболюючі, антисептичні засоби
- e. Полоскання порожнини рота відварами трав

129. Дитина 15-ти років лікується з приводу флюорозу II ступеня тяжкості. Отримала хімічний опік слизової оболонки порожнини рота 37% розчином ортофосфорної кислоти. Який препарат необхідно використати для оброблення ураженої ділянки?

- a. 5% розчин тіосульфату натрію
- b. 5% розчин сульфату міді
- c. 20% розчин цукру
- d. Гліцерин

e. 1% розчин гідрокарбонату натрію

130. Дівчинка 6,5 років з'явилася до лікаря-стоматолога для продовження лікування хронічного гранулюючого періодонтиту зуба 85. Вкажіть, який матеріал доцільно застосувати для кореневої пломби в даному випадку?

а. Цинк-евгенольна паста

- b. Цинк-фосфатний цемент
- c. Резорцин-формалінова паста
- d. Формокрезолова паста
- e. Склоіономерний цемент

131. У хворого 57-ми років в результаті вогнепального поранення утворився дефект орбіти. Було запропоновано виготовити протез орбіти. Яким пристроєм доцільно фіксувати ектопротез у даного хворого?

- a. На клею
- b. На спеціальних фіксаторах

c. На окулярній оправі

- d. На тасьмі
- e. Липкою стрічкою

132. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на частковий дефект коронки зуба 11. Об'єктивно: ІРОПЗ — 35%, зуб вітальний. Прикус ортогнатичний. Який вид конструкції буде найраціональнішим у даному випадку?

- a. Пластмасова коронка
- b. Штифтовий зуб

c. Безметалева коронка

- d. Золота коронка
- e. Штампована коронка

133. На прийомі у ортодонта мати з дитиною 10-ти років знаходиться на лікуванні з приводу відсутності 75, 85 зубів. Пацієнт користується знімним профілактичним протезом впродовж 6-ти місяців. Яка повинна бути рекомендація ортодонта щодо термінів заміни конструкції протеза?

- a. Знімний протез підлягає заміні через півтора року
- b. Знімний протез підлягає заміні один раз в півроку

c. Знімний протез підлягає заміні один раз на рік

- d. Знімний протез не потребує заміни до прорізування постійних зубів
- e. Знімний протез підлягає заміні кожні 3 місяці

134. Хлопчик 6-ти років скаржиться на спонтанний нападоподібний біль у нічний час в ділянці нижніх зубів зліва. Об'єктивно на жувальній поверхні 75 зуба глибока каріозна порожнина, заповнена залишками їжі та розм'якшеним дентином, порожнина розміщена в межах парапальпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини, термопроба — різко болісні, перкусія безболісна. Який найбільш доцільний метод лікування в даному випадку?

- a. Біологічний метод

b. Девітальна ампутація

c. Вітальна екстирпація

d. Девітальна екстирпація

e. Вітальна ампутація

135. До лікаря-ортодонта звернулась мати з дитиною 9-ти років зі скаргами на косметичний недолік. Після проведення клінічного обстеження встановлено діагноз: I клас за Енгле. В якій з площин визначаються аномалії прикусу за класифікацією Енгля?

a. Сагітальна та вертикальна

b. Сагітальна

c. Трансверзальна

d. Вертикальна

e. Сагітальна та трансверзальна

136. Пацієнт 19-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. При клінічному обстеженні на жувальній поверхні 46 зуба виявлено дві каріозні порожнини, розділені товстим прошарком здорової емалі. Лікар поставив діагноз: хронічний поверхневий карієс 46. Яким чином потрібно препарувати каріозні порожнини?

a. Об'єднавши в порожнину прямокутної форми

b. Кожну окремо

c. Об'єднавши в порожнину овальної форми

d. З формуванням додаткової порожнини

e. Об'єднавши в порожнину трикутної форми

137. Хворий 27-ми років скаржиться на появу висипань у роті, на губах, шкірі шиї, обличчя, тильної поверхні кистей, загальну слабкість, підвищення температури тіла. Вважає себе хворим впродовж 3-х років, рецидиви захворювання відмічає у весняно-осінній період. Об'єктивно: на гіперемованій та набряклій слизовій оболонці порожнини рота виявлено пухирі, ерозії, вкриті жовто-сірим фібринозним нальотом. На губах — геморагічні кірки. На шкірі обличчя та шиї висипання. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хвороба Дюрінга

b. Звичайна пухирчатка

c. Гострий герпетичний стоматит

d. Бульозний пемфігоїд

e. Багатоформна ексудативна еритема

138. Дитині 6-ти років поставлено діагноз: коротка вуздечка язика. В якому віці доцільно провести пластику вуздечки язика?

a. 12 років

b. 9 років

c. При виявленні аномалії

d. 16 років

e. 18 років

139. Хворому під час зняття відбитку матеріал потрапив в дихальні шляхи: з'явилося шумне дихання зі свистом, різка задишка, виникла блідість в поєднанні з вираженим ціанозом, пітливість. Який невідкладний стан виник у даного пацієнта?

a. Клапанна асфіксія

b. Анафілактичний шок

c. Обтураційна асфіксія

d. Дислокаційна асфіксія

e. Бронхіальна астма

140. Хворий 65-ти років направлений у відділ ЩЛХ зі скаргами на болюче відкривання рота. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок припухлості підщелепної ділянки зліва. Пальпаторно: симптом "сходінки" в ділянці тіла нижньої щелепи зліва вздовж її нижнього краю. Повна вторинна адентія обох щелеп. Яку шину доцільно використати під час лікування такого хворого?

- a. Шина Ванкевича
- b. Шина Порто**
- c. Шина Тігерштедта
- d. Шина Васильєва
- e. Шина Вебера

141. Чоловік 25-ти років звернувся у стоматологічну клініку зі скаргами на зміну кольору 11 і 12 зубів, біль при вживанні фруктових соків, на холодне. При огляді на вестибулярній поверхні 11 і 12 зубів по екватору виявлені долотоподібні дефекти емалі та дентину з гладкою блискучою поверхнею жовтого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Клиноподібний дефект
- b. Карієс
- c. Гіпоплазія
- d. Стертість
- e. Ерозія**

142. У хворого 30-ти років після вогнепального поранення утворився тотальний дефект носа, рубцева деформація шкіри щік і підочних ділянок, що прилягають до дефекту. Оберіть оптимальний варіант відновлення носа:

- a. Два клаптя на ніжці зі щік
- b. Трилопатекий стебельчастий клапоть
- c. Вільний шкірний трансплантат
- d. Радикальна ринопластика за Ф. Хітровим**
- e. Клапоть на ніжці з чола

143. -річна жінка від першої вагітності народила хлопчика, у якого верхня губа та комірковий відросток поділені на три фрагменти, крила носа сплюснені, піднебіння ціле. Маса дитини під час народження 2700 г. Вигодовування штучне через відсутність молока у матері. Дитина соматично здорова. Визначте термін виконання хейлопластики:

- a. 10-13 місяців
- b. 3-5 місяців
- c. 6 місяців**
- d. 15-24 місяців
- e. Термін проведення втручання не має значення

144. Дитина 12-ти років звернулася до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Інтенсивність карієсу відповідає високому рівню, КРВ = 7 Індекс Green-Vermillion складає 1,7 Які пасти доцільно призначати для індивідуальної гігієни порожнини рота?

- a. Пасти, які містять ферменти
- b. Пасти, які містять сольові добавки
- c. Пасти, які містять екстракти трав
- d. Пасти, які містять фтор**
- e. Пасти, які містять антисептики

145. Батьки дитини 11-ти років скаржаться на порушення мови. Під час обстеження визначаються гіперемія ясен в ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи, обмежені рухи язика. Вуздечка язика вплетена в передню третину язика. При спробі торкнутись піднебіння язиком, його кінчик роздвоюється. Яке лікування слід обрати?

- a. Міогімнастика
- b. Пластика язика
- c. Френулопластика**
- d. Ортодонтичне лікування
- e. Френулотомія

146. Хворий віком 47-ми років скаржиться на рухливість 34, 36, 37 зубів, виділення гною з комірки видаленого 35 зуба. 1,5 місяця тому видалено 35 зуб. Об'єктивно: у лівій щічній ділянці щільна припухлість м'яких тканин. Слизова альвеолярного відростка в ділянці 34, 36, 37 зубів набрякла, синюшного кольору. По перехідній складці — нориця із грануляціями, що вибухають.

У комірці 35 зуба грануляції. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний рецидивуючий періостит
- b. Хронічний обмежений остеомієліт**
- c. Загострення локалізованого пародонти-ту
- d. Хронічний дифузний остеомієліт
- e. Хронічний альвеоліт

147. Під час проведення мандибулярної анестезії перед видаленням 37 зуба у хворої 32-х років відбувся некроз слизової оболонки щоки. Що стало найбільш імовірною причиною даного ускладнення?

- a. Ушкодження ін'єкційною голкою нервових стовбурів
- b. Недотримання техніки проведення анестезії
- c. Ушкодження ін'єкційною голкою м'яких тканин
- d. Ушкодження ін'єкційною голкою судин
- e. Введення замість анестезуючого розчину іншої речовини**

148. Хвора 35-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль в лівому скронево-нижньощелепному суглобі, який посилюється під час рухів нижньої щелепи. Скарги з'явилися 10 днів тому після видалення 38 зуба в стоматологічній поліклініці. Об'єктивно: в білявушній ділянці ліворуч — припухлість, болісна під час пальпації, шкіра в цій ділянці гіперемована. Під час відкривання рота нижня щелепа зміщується ліворуч, рухи її обмежені та утруднені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий травматичний артрит**
- b. Артроз
- c. Гострий паротит
- d. Нейро-васкулярний синдром
- e. Хронічний артрит

149. У хворої 36-ти років відмічається зміщення (конвергенція) 43, 44, 45 зубів в зубному ряді, потовщення нижньої щелепи, періодичні ниючі болі. Слизова альвеолярного паростка без видимих патологічних змін. На рентгенограмі відмічається деструкція кісткової тканини в межах верхівок 43, 44, 45, верхівки нерезорбовані, пер-кусія зубів безболісна. Яке захворювання у пацієнтки?

- a. Фолікулярна кіста
- b. Адамантіома**
- c. Остеома
- d. Одонтома
- e. Радикулярна кіста

150. Пацієнту 60-ти років виготовлено частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу. Визначено центральну оклюзію та проведено фіксацію центральної оклюзії. Який клінічний етап є наступним?

- a. Зняття відбитків
- b. Фіксація протеза
- c. Перевірка воскової композиції**
- d. Корекція країв базису
- e. Конструювання штучних зубних рядів

151. Хворий 45-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на ниючий біль в області видаленого 3 дні тому 26 зуба. Об'єктивно: обличчя симетричне, регіонарні лімфатичні вузли не збільшені, згусток у комірці відсутній, стінки її покриті нальотом сіруватого відтінку. Слизова оболонка ясен в області комірки видаленого зуба блідо-рожевого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний альвеоліт
- b. Гострий серозний періостит
- c. Гострий одонтогенний остеомієліт
- d. Гострий гнійний періостит
- e. Гострий серозний альвеоліт**

152. Хвора 40-ка років скаржиться на кровоточивість ясен, рухомість зубів, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів гіперемовані, набряклі, на зубах значні відкладення зубного каменю. Пародонтальні кишені глибиною 2-3 мм, рухомість зубів I ступеня. На рентгенограмі відзначається остеопороз, резорбція міжкоміркових перегородок у межах $\frac{1}{3}$ їх висоти. Встановлений діагноз: генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг. З чого слід почати лікування?

- a. Шинування
- b. Аплікації антимікробних препаратів
- c. Вибіркове зішліфування зубів
- d. Видалення зубних відкладень**
- e. Визначення оклюзіограми

153. У хворого 18-ти років виявлені глибокі фісури закритого типу у третіх молярах нижньої щелепи. Прийнято рішення про проведення герметизації фісур в цих зубах з метою профілактики розвитку карієсу. Коли найбільш ефективно застосовувати такий метод профілактики?

- a. Упродовж восьми років після прорізування зубів
- b. Упродовж двох років після прорізування зубів**
- c. Упродовж п'яти років після прорізування зубів
- d. Упродовж трьох років після прорізування зубів
- e. Не потрібно проводити герметизацію

154. Хворому 68-ми років з невралгією трійчастого нерва у процесі лікування необхідно виконати блокаду II гілки трійчастого нерва. До якої анатомічної області слід підвести голку для виконання даного знеболення?

- a. Овальний отвір
- b. Круглий отвір**
- c. Верхня очна щілина
- d. Нижня очна щілина
- e. Остистий отвір

155. На прийом до лікаря-стоматолога звернулась пацієнтка 45-ти років зі скаргами на оголення шийок зубів та чутливість в пришийкових ділянках. На ортопантограмі наявний незначний остеосклероз. Встановлено попередній діагноз: пародонтоз початкового ступеня. На що повинно бути спрямоване лікування?

- a. Антибіотикотерапія
- b. Вітамінотерапія
- c. Усунення місцевих подразників, травматичної оклюзії**
- d. Антигістамінна терапія
- e. Загальнооздоровча терапія

156. Пацієнт 28-ми років з різким запахом алкоголю на прийомі у лікаря-стоматолога скаржиться на нудоту, головний біль, блювання. Зі слів хворого чотири години тому вживав саморобну горілку. АТ—180/90 мм рт.ст., жовті склери. Отруєння якою речовиною виникло в цьому випадку?

- a. Яблучний оцет
- b. Бензин
- c. Технічний спирт (денатурат)**
- d. Метиловий спирт
- e. 9% розчин оцту

157. У пацієнта 39-ти років під час повторного відвідування при проведенні різцевої анестезії Sol. Scandonesti 3% — 0,4 мл виникли нудота, блювання, біль у правій клубовій ділянці, лейкоцитоз наростає, ШОЕ-21 мм/год. Позитивний симптом Щоткіна-Блумберга, кашльового поштовху. Який імовірний діагноз?

- a. Гострий панкреатит
- b. Гострий апендицит**
- c. Виразка шлунка

- d. Гострий гастрит
- e. Виразка 12-палої кишки

158. На томограмі скронево-нижньощелепних суглобів пацієнта 56-ти років із генералізованою декомпенсованою формою патологічної стертості зубів визначається положення суглобових голівок в центральній оклюзії. В якому положенні знаходяться суглобові голівки в разі зменшення між-альвеолярної висоти?

- a. Зміщуються назовні
- b. Зміщуються мезіально
- c. Зміщуються дистально
- d. Зміщуються всередину
- e. Не зміщуються

159. При аналізі томограми скронево-нижньощелепних суглобів пацієнта 66-ти років із генералізованою декомпенсованою патологічною стертістю зубів верхньої та нижньої щелеп спостерігається зміщення суглобових голівок дистально. Внаслідок чого спостерігається зміна положення суглобових голівок?

- a. Атрофія суглобової ямки
- b. Атрофія суглобових голівок
- c. Зміщення нижньої щелепи дистально
- d. Атрофія суглобового диску
- e. Зменшення міжальвеолярної висоти

160. У пацієнта 33-х років зафіксовано сагітальний різцевий шлях. Який другий елемент використовується для утворення кута сагітального різцевого шляху?

- a. Оклюзійна площа
- b. Вертикальна площа
- c. Лінія зіниць
- d. Лінія ікол
- e. Сагітальна площа

161. На етапі визначення центральної оклюзії при виготовленні повних знімних протезів пацієнту 72-х років лікар визначає орієнтири для підбору і постановки штучних зубів. Відносно якого орієнтира зубний технік формує оклюзійні криві при постановці штучних зубів за методом Васильєва?

- a. Лінія посмішки
- b. Лінія косметичного центру
- c. Сагітальна площа
- d. Лінія ікол
- e. Протетична площа

162. Чоловік 32-х років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль в зубі. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина в 46 зубі, яка не з'єднується з порожниною зуба, зондування різко болюче в проекції рогу пульпи, температурні подразники викликають гострий, тривалий біль, перкусія безболісна. ЕОД- 30 мкА. Яка методика надання допомоги?

- a. Комбінований метод
- b. Вітальна екстирпація
- c. Вітальна ампутація
- d. Девітальна ампутація
- e. Біологічний метод

163. Хворий 16-ти років звернувся до стоматологічної клініки зі скаргами на інтенсивний, пульсуючий біль в ділянці 25 зуба, який турбує вперше протягом 3-х діб. Об'єктивно: в 25 наявна пломба, яка відповідає клінічним вимогам, перкусія — різко болісна, слизова оболонка в ділянці даного зуба гіперемована, набрякла, болісна під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт 25
- b. Гострий гнійний періодонтит 25

- c. Гострий серозний пульпіт 25
- d. Гострий гнійний пульпіт 25
- e. Загострення хронічного періодонтиту 25

164. Вагітна 38-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий нападоподібний біль в зубі на нижній щелепі зліва, що віддає у вуха. Пацієнтка страждає на гіпертонічну хворобу. Після обстеження був діагностований гострий дифузний пульпіт 37 зуба. Як метод лікування обрана вітальна екстирпація. Який з анестетиків показаний для проведення анестезії?

- a. Анестезин
- b. Мепівакаїн 3 %**
- c. Артикаїн 40 мг/мл з епінефрином (1:200 000)
- d. Лідокаїн 2%
- e. Ультракаїн 4%

165. Жінка 50-ти років звернулася зі скаргами на ниючий біль у ділянці верхніх фронтальних зубів, що посилюється при накушуванні. Два дні тому зуб був депульпований за ортопедичними показаннями. Кореневий канал запломбований ендодентом. На контрольній рентгенограмі канал запломбований з виведенням невеликої кількості матеріалу за верхівку кореня. Яка тактика щодо лікування 11 зуба?

- a. Резекція верхівки кореня
- b. Призначення фізіотерапевтичних процедур**
- c. Розтин по перехідній складці
- d. Розпломбування корневого каналу
- e. Видалення зуба

166. Лікар-стоматолог під час планової санації у програміста 30-ти років у пришийковій ділянці 45 виявив пігментовану пляму овальної форми з щільною матовою поверхнею і чіткими межами. Зі слів пацієнта, пляма з'явилася близько трьох років тому і не змінювалася. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіперплазія емалі
- b. Хронічний початковий карієс**
- c. Хронічний поверхневий карієс
- d. Флюороз, крейдоподібно-крапчаста форма
- e. Гіпоплазія емалі, плямиста форма

167. Пацієнт 43-х років скаржиться на біль в зубах під час прийому їжі, неприємний запах з ротової порожнини, кровотечу ясен. Після ретельного обстеження хворому встановлено діагноз: генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг. Для місцевого медикаментозного лікування доцільно застосування антибактеріальних, протизапальних та імуномодуючих препаратів. Яким чином слід використати медикаментозні засоби?

- a. Аплікація
- b. Пероральний прийом
- c. Парентеральне введення
- d. Індивідуальна капа**
- e. Ін'єкції в слизову альвеолярних відростків

168. Під час зняття зубного каменю у хворого 52-х років раптово з'явився біль за грудниною в ділянці серця, страх. Поступово біль посилювався, став віддавати у ліву руку, лопатку. Об'єктивно: блідість, АТ-150/95 мм рт.ст. Що трапилось з пацієнтом?

- a. Напад серцевої астми
- b. Гіпертонічний криз
- c. Напад стенокардії**
- d. Інфаркт міокарда
- e. набряк легень

169. До стоматолога звернулася жінка 32-х років зі скаргами на інтенсивні іррадіюючі больові напади на нижній щелепі зліва, болі в зубах. З анамнезу: напади виникають 4-5 разів на день,

тривають до 1 хвилини, нападові передують інтенсивні виділення з носа та сльозотеча.

Об'єктивно: у 36 зубі — пломба, перкусія зуба — безболісна. Механічне подразнення шкіри в ділянці нижньої губи зліва провокує гострий біль. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дентальна плексалгія
- b. Декубітальна виразка
- c. Неврит трійчастого нерва
- d. Невралгія вушно-скроневого нерва
- e. Невралгія трійчастого нерва**

170. Пацієнт 52-х років скаржиться на спонтанний нападopodobний біль від температурних подразників в 26 зубі. Тиждень тому зуб лікували з приводу пульпіту. Об'єктивно: 26 зуб запломбований, перкусія чутлива, реакція на температурний подразник -тривалий біль, який поступово посилюється. На рентгенограмі — піднебінний канал запломбований на $\frac{1}{3}$, в щічних каналах матеріал не простежується. Що з перерахованого є імовірною причиною ускладнення?

- a. Неадекватне пломбування каналів
- b. Травма під час проведення попередніх маніпуляцій
- c. Розвиток запалення в періодонті
- d. Неповна екстирпація пульпи, "залишковий пульпіт"**
- e. Розвиток інфекції внаслідок недостатньої антисептичної обробки корневих каналів

171. Під час огляду порожнини рота дівчинки віком 2,5 роки, виявлено КП = 4. Дитина часто хворіє на застуду. Який засіб індивідуальної гігієни порожнини рота слід призначити після санації?

- a. Гелева паста з фтором
- b. Зубна паста з кальцієм
- c. Протикарієсний ополіскувач
- d. Гелева паста без фтору**
- e. Зубна паста з фтором

172. Хворий 45-ти років, якому 3 дні тому проведена первинна хірургічна обробка рани щоки, скаржиться на розпинаючий біль, набряк м'яких тканин щоки, почервоніння шкіри навколо ушитої рани, гіпертермію до 38°C. Яка тактика лікування?

- a. Промивання рани через міжшовні проміжки
- b. Зняття всіх швів з рани
- c. Накладання мазьової пов'язки
- d. Часткове зняття швів, дренажування рани**
- e. Дренажування рани через міжшовні проміжки

173. До лікаря-стоматолога звернувся робітник хімічного заводу з опіком слизової оболонки порожнини рота їдким натром. Який із перерахованих медикаментозних засобів необхідно використати для надання невідкладної допомоги?

- a. 50% розчин етилового спирту
- b. 3% розчин хлориду натрію
- c. 0,5% розчин етонію
- d. 0,5% розчин оцтової кислоти**
- e. 0,1% розчин нашатирного спирту

174. Дитина 8-ми років 2 дні тому отримала удар м'ячем в область підборіддя, свідомість не втрачала. Локально на шкірі нижньої губи кровопідтік, помірно виражений набряк. Під час пальпації нижньої щелепи по серединній лінії визначається туга рухомість фрагментів, різка болісність. Прикус не порушений, між 31 і 41 зубами вертикальний розрив слизової оболонки; рухомість 31 зуба I ступеня. Який вид фіксації показано в даному випадку?

- a. Остеосинтез
- b. Шина Порта
- c. Гладка однощелепна шина-скоба**
- d. Шина Вебера
- e. Двощелепні дротяні шини з зачіпними петлями й міжщелепною гумовою тягою

175. У хворого 19-ти років 2 дні тому з'явилися болі під час ковтання, болісне та обмежене відкривання рота, припухлість лівої щічної ділянки, підвищення температури тіла до 37,8°C. Об'єктивно: в лівій піднижньощелепній ділянці спостерігається збільшений, болісний, рухливий лімфовузол. В лівій ретромоларній ділянці відзначається напівретинований 38 зуб, тканини над ним набряклі, гіперемовані, з-під каптура виділяється гній. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Виразковий стоматит
- b. Гострий гнійний періостит
- c. Гострий гнійний перикоронарит**
- d. Гострий гнійний остеомієліт
- e. Хронічний рецидивуючий перикорона-рит

176. Дівчина 18-ти років звернувся до стоматолога із скаргами на наявність порожнини в 16 зубі, болі від хімічних і термічних подразників. Об'єктивно: на медіальній поверхні 16 зуба порожнина II класу по Блеку, виповнена світлим, розм'якшеним дентином, зондування по емалево-дентинній межі та реакція на температурні подразники болісна, короткочасна, перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Хронічний середній карієс
- c. Гострий частковий пульпіт
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Гострий середній карієс**

177. Хлопчик 12-ти років внаслідок падіння з велосипеда більше 4-х годин тому, скаржиться на біль від холодного і при доторкуванні язиком до зуба. Об'єктивно: у 21 зубі — яскраво-червона пульпа у місці перелому коронкової частини зуба, кровоточивість при зондуванні. Який метод лікування доцільно застосувати в даному випадку?

- a. Вітальна екстирпація
- b. Девітальна ампутація
- c. Девітальна екстирпація
- d. Біологічний метод
- e. Вітальна ампутація**

178. Дівчина 24-х років, звернулася до лікаря-стоматолога для санації. Об'єктивно: на контактних ділянках 11, 12 зубів виявлені порожнини з шорстким дном, дентин м'який, пігментований. Перкусія, зондування, термодіагностика безболісні. Встановлено діагноз — гострий початковий карієс. Який метод місцевого лікування доцільно використати?

- a. Професійна гігієна, іригація, пломбування
- b. Пломбування, професійна гігієна
- c. Професійна гігієна, ремінералізуюча терапія
- d. Пломбування, іригація
- e. Імпрегнуюча терапія системою Айкон**

179. Жінка 45-ти років звернулася до щелепно-лицевого хірурга зі скаргами на набряк та біль в ділянці правої привушної залози, підвищення температури тіла до 37,4°C. З анамнезу: подібні симптоми виникають щороку. Під час пальпації права привушна залоза болюча, щільна, поверхня її горбиста. З гирла протоки привушної залози після її масажу виділяється в'язкий секрет з гнійними нитками. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний інтерстиціальний сіалоаденіт
- b. Гострий епідемічний паротит
- c. Аденома правої привушної залози
- d. Хронічний паренхіматозний сіалоаденіт**
- e. Гострий неепідемічний паротит

180. У хворого 38-ми років при лікуванні пульпіту 16 зуба у якості анестетика використали розчин лідокаїну. Через декілька хвилин після ін'єкції з'явилася задуха, важкість за грудниною, сухий кашель, ціаноз, страх, судоми. АТ—80/60 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Епілепсія
- b. Анафілактичний шок**

- c. Непритомність
- d. Гостра серцева недостатність
- e. Набряк Квінке

181. Хворий 75-ти років планується протезування повної відсутності зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: значна атрофія альвеолярного відростка, склепіння піднебіння погано виражене. Оберіть найменш ризиковий вид імплантації, який дозволить поліпшити фіксацію повного знімного протеза за рахунок утворення клапанної зони:

- a. Субмукозна**
- b. Субперіостальна
- c. Ендоосально-субперіостальна
- d. Трансosseальна
- e. Ендоосальна

182. Пацієнту 43-х років проводиться лікування верхівкового періодонтиту 46 зуба. При розширенні кореневого каналу машинним файлом була перфорована стінка кореневого каналу. Яка тактика лікаря?

- a. Ампутація кореня
- b. Пломбування перфорації МТА-цементом**
- c. Видалення зуба
- d. Пломбування кореневого каналу силе-ром з гутаперчею
- e. Гемісекція

183. Хворому в перше відвідування був встановлений діагноз — хронічний фіброзний пульпіт 25 та накладена девіталізуюча паста, після чого у пацієнта виникла інтоксикація миш'яковистим ангідридом. Яка тактика подальшого лікування?

- a. Видалення зуба
- b. Видалення некротизованої пульпи, застосування імпрегнаційного методу
- c. Призначення фізіотерапевтичних процедур
- d. Видалення некротизованої пульпи, антисептична обробка, пломбування каналів
- e. Видалення некротизованої пульпи, промивання каналів 5% розчином унітіолу, турунда з антидотом, герметична пов'язка**

184. При підозрі на запальний процес пацієнту проводять пальпацію м'яза екстраорально у ділянці скроні й інтраорально у ретромоларній ямці (місці прикріплення до вінцевого відростка). Який м'яз пальпують?

- a. Латеральний крилоподібний
- b. Виличний
- c. Жувальний
- d. Медіальний крилоподібний
- e. Скроневий**

185. При лікуванні бюгельними протезами двобічного кінцевого дефекту нижньої щелепи, що рекомендують до використання, якщо беззуба частина альвеолярного гребеня має скат, направлений в мезіальну сторону?

- a. Опорно-утримуючі кламери
- b. Дробильні навантаження
- c. Антиперекидачі
- d. Багатоланкові кламери**
- e. Подвійний кламер

186. При наданні невідкладної допомоги хворому, який знаходиться в стані колапсу, в комплексі медикаментозних засобів вводили дихальний аналептик — кордіамін. Яка дія даного препарату?

- a. Стимулює ЦНС, збуджує дихальний та судинний центри**
- b. Стимулює ЦНС, пригнічує дихальний та судинний центри
- c. Стимулює ЦНС, пригнічує судинний центр, збуджує дихальний центр
- d. Стимулює дихальний та судинний центри

е. Пригнічує судинний центр, збуджує дихальний центр

187. У жінки 65-ти років виявлена виразка на бічній поверхні середньої третини язика праворуч, що переходить на дно порожнини рота. Виразка безболісна, неправильної форми з нерівними краями, підритими. Дно виразки вкрите брудно-сірим нальотом. Навколишні тканини ущільнені, хрящевидної консистенції. Піднижньощелепні лімфовузли збільшені, щільні, обмеженої рухливості. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Сифілітична виразка язика
- b. Туберкульозна виразка язика

c. Рак язика

d. Актиномікоз язика

e. Виразково-некротичний стоматит

188. Хвора 35-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект зубів. Об'єктивно: в пришийковій ділянці премолярів дефекти, утворені горизонтально розташованою приясенною площиною і другою площиною, розташованою під гострим кутом. Стінки дефекту щільні, гладенькі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпоплазія емалі
- b. Оголення шийки зуба
- c. Ерозія зубів
- d. Карієс в ділянці шийки зуба

e. Клиноподібний дефект

189. Після радикального лікування хворі на рак слизової оболонки порожнини рота динамічно спостерігаються:

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

e. Протягом усього життя

190. Хворий 39-ти років скаржиться на наявність болючої припухлості на верхній губі зліва, яка з'явилася 3 доби тому. Був встановлений діагноз — фурункул верхньої губи. Яка тактика лікування?

a. Госпіталізація хворого — розтин абсцесу, інтенсивна терапія

b. Лікування амбулаторне — розтин інфільтрату

c. Лікування амбулаторне — антимікробна терапія

d. Лікування амбулаторне — розтин інфільтрату, антимікробна терапія

e. Госпіталізація хворого — інтенсивна терапія

191. Дитина 3-х років впала та вдарилась передніми верхніми зубами. 61 зуб став рухливим та змістився допереду. Тканини навкруги зуба не пошкоджені. На рентгенограмі альвеолярного паростка помітно розширення періодонтальної щілини, корінь 61 зуба не пошкоджений. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Забій зуба
- b. Перелом альвеолярного паростка
- c. Повний вивих зуба
- d. Забитий вивих зуба

e. Неповний вивих зуба

192. У хворій 56-ти років при виготовленні повних знімних протезів під час виведення воскових шаблонів із зафіксованою центральною оклюзією виник різкий біль у СНЩС з характерним клацанням, рот залишився відкритим. Об'єктивно: ознаки двостороннього переднього вивиху нижньої щелепи. Необхідно провести вправлення вивиху. Яка послідовність рухів при вправленні даного вивиху?

- a. Зміщення нижньої щелепи донизу і вгору
- b. Зміщення нижньої щелепи вперед і назад
- c. Тиснути на нижню щелепу у напрямку назад

d. Тиснути на нижню щелепу у напрямку верхньої щелепи

e. Зміщення щелепи донизу і назад

193. У хворого 57-ми років діагностовано неврит нижньолуночкового нерва, пов'язаний з виведенням пломбувального матеріалу за верхівку 35 зуба. Лікування анальгетиками, нейролептиками, седативними препаратами не дало результату. Яке лікування необхідно провести пацієнту?

a. Диодинамічні струми з новокаїном

b. Призначення суберитемної дози УФО

c. Хірургічне видалення пломбувального матеріалу

d. Флюктуоризація

e. Введення ганглерону внутрішньом'язово

194. Пацієнтка 60-ти років впродовж 3-х років користується частковими знімними пластинковими протезами на верхню та нижню щелепи. За цей період неодноразово зверталася до лікаря-стоматолога з приводу корекції протезів. Із анамнезу: хвора страждає на цукровий діабет. В якого спеціаліста хвора повинна стояти на диспансерному обліку?

a. Стоматолог

b. Гастроентеролог

c. Судинний хірург

d. Ендокринолог

e. Сімейний лікар

195. Хворий 64-х років звернувся зі скаргами на сухість, печіння в роті в нічний час, від чого прокидається та змушений полоскати ротову порожнину водою. Рік тому хворий протезувався незнімним протезом. Об'єктивно: в порожнині рота металевий незнімний протез з медичним захисним покриттям; на 46 та 37 давніші пломби з амальгами. Відмічається в'язкість слини. Який стан виник у пацієнта?

a. Глосалгія

b. Слинокам'яна хвороба

c. Алергічна реакція

d. Гальваноз

e. Ксеростомія

196. Дівчина 19-ти років звернулась до стоматолога зі скаргами на наявність плям на фронтальних зубах. Об'єктивно: на вестибулярний поверхні різців виявлені плями коричневого кольору. Відомо, що дівчина рік тому приїхала із місць, де вміст фтору в питній воді становить близько 2,5 мг/л. Вкажіть причину цієї патології:

a. Наслідок шкідливого виробництва

b. Високий вміст фтору в питній воді

c. Порушення формування зубів

d. Спадкове захворювання

e. Вживання антибіотиків в перший рік життя

197. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік 49-ти років зі скаргами на появу дефектів у пришийковій ділянці фронтальної групи зубів на верхній щелепі. Із анамнезу: працює на підприємстві з виробництва хімічних речовин. Встановлено діагноз — ерозія емалі. Яка тактика лікування?

a. Проведення ремтерапії

b. Покриття дефектів адгезивом

c. Не потребує лікування

d. Пломбування дефекту

e. Призначення фторвмісних препаратів

198. При профілактичному огляді дитини 5-ти років встановлено: КП = 1, індекс гігієни Green-Veemillon — 0,3 бала. 36, 46 зуби знаходяться в стані прорізування (оклюзійна поверхня прорізлася). Визначте лікувально-профілактичну тактику лікаря:

a. Герметизація через 3 місяці

- b. Герметизація через 6 місяців
- c. Інвазивна герметизація фісур
- d. Диспансерний нагляд

e. Неінвазивна герметизація фісур

199. У дівчинки 13-ти років прорізалися 37 та 47 зуби. КПУ = 5. Якому матеріалу для герметизації фісур 37, 47 слід надати перевагу?

a. Компомери

b. Сілани

- c. Композит світлового твердіння
- d. Композит хімічного твердіння
- e. Склоіономерний цемент

200. Батьки дитини 6-ти років звернулись до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини. Після огляду порожнини рота було встановлено діагноз: простий хронічний пульпіт 55 зуба. Який метод лікування слід провести?

a. Девітальна екстирпація

b. Девітальна ампутація

- c. Вітальна ампутація
- d. Біологічний метод
- e. Вітальна екстирпація

201. Пацієнтка 47-ми років скаржиться на болі, що виникають під час прийому їжі та зміні температури. Періодично впродовж 2-хтижнів виникали самочинні болі в ділянці правої верхньої щелепи. Об'єктивно: в 16 зубі глибока каріозна порожнина, після видалення залишків їжі та пухкого дентину виявлено кровоточиву пульпу. Зондування різко болісне. Короткочасний біль від холодного. Перкусія неприємна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий обмежений пульпіт

b. Глибокий хронічний карієс

c. Хронічний фіброзний пульпіт

- d. Хронічний гангренозний пульпіт
- e. Хронічний конкрементозний пульпіт

202. Пацієнту 30-ти років надавалося ендодонтичне лікування 34 зуба з приводу гострого обмеженого пульпіту. Проведено пломбування каналу гутаперчею і епоксидним сілером і контрольна рентгенограма. Назвіть основний критерій якості пломбування:

a. Коренева пломба розташована на рівні фізіологічної верхівки

b. Коренева пломба щільно заповнює весь канал і розташована на рівні фізіологічної верхівки

- c. Коренева пломба з незначним надлишком виведена за апікальний отвір
- d. Коренева пломба щільно заповнює весь канал і розташована на рівні анатомічної верхівки
- e. Коренева пломба розташована на рівні 2 мм не доходячи до рентгенологічної верхівки кореня

203. Чоловік 27-ми років звернувся зі скаргами на біль і кровоточивість ясен, що посилюється при вживанні їжі, загальну слабкість, нездужання. Тиждень тому переніс ГРВІ. Об'єктивно: ясна гіперемовані, різко набряклі, ясенні сосочки пухкі, кровоточать при незначному дотику. На язиковій поверхні фронтальних нижніх зубів визначається значне відкладення над'ясенного зубного каменю та м'якого зубного нальоту. Підщелепні лімфовузли збільшені, болючі при пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма

b. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма

c. Загострення хронічного катарального гінгівіту

- d. Гострий катаральний гінгівіт
- e. Гострий виразковий гінгівіт

204. Хворий 39-ти років скаржиться на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, рухомість зубів, утруднене вживання їжі. Об'єктивно: ясна синюшно-червоного кольору, пародонтальні кишени 3-4 мм, зуби рухомі II ст., значні відкладення над- і під'ясенного зубного каменю, ІГ- 3

бали, травматична оклюзія. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг

b. Гістіоцитоз-Х

c. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг

d. Хронічний катаральний гінгівіт

e. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг

205. В результаті ускладненого карієсу у дівчинки 6-ти років були видалені 74, 75, 84, 85 зуби. Були виготовлені знімні замісні протези. Через який час необхідно проводити корекцію протезів?

a. Через півроку

b. Через 1 рік

c. Через 2,5 роки

d. Через 2 роки

e. Через 1,5 року

206. Хворий 48-ми років скаржиться на відчуття сухості у порожнині рота, печіння слизової оболонки. Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого піднебіння, на межі із м'яким піднебінням відмічається зроговіння епітелію у вигляді сірувато-білої мережевоподібної, опалесцючої поверхні з червоними вкрапленнями. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Кандидозний стоматит

b. Червоний вовчак

c. Червоний плесканий лишай

d. Лейкоплакія Таппейнера

e. М'яка лейкоплакія

207. Хвора 27-ми років скаржиться на різкий біль у лівій привушній області. Об'єктивно: температура тіла – 37,8°C. Відзначається невелика асиметрія обличчя за рахунок припухлості м'яких тканин перед козелком лівого вуха. Звужений слуховий прохід. Відкривання рота обмежене до 2,0 см. Зуби інтактні, нижня щелепа незначно зміщена вправо. Слизова оболонка порожнини рота блідо-рожевого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Лівосторонній отит

b. Артоз лівого скроневопіднищелепного суглоба

c. Перелом суглобового відростка нижньої щелепи

d. Флегмона привушно-жувальної ділянки

e. Артрит лівого скроневопіднищелепного суглоба

208. Пацієнтка 56-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 26 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування і термічна реакція безболісні. На рентгенограмі визначається нерівномірне розширення періодонтальної щілини. Який остаточний діагноз?

a. Хронічний гранулюючий періодонтит

b. Хронічний фіброзний пульпіт

c. Хронічний фіброзний періодонтит

d. Хронічний грануломатозний періодонтит

e. Хронічний глибокий карієс

209. У пацієнтки 47-ми років діагностовано генералізований пародонтит III ступеня. На рентгенографічному знімку деструкція кісткової тканини до 2/3 довжини кореня. Який метод хірургічного лікування пародонтиту дозволить стабілізувати висоту міжальвеолярних перегородок у даному випадку?

a. Клаптева операція

b. Кюретаж

c. Остеопластика

d. Гінгіволастика

e. Вестибулоластика

210. Хвора 18-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект внаслідок зміни кольору

коронок зубів. Проживає в регіоні з вмістом фтору в питній воді 1,1 мг/л. Страждає соматичною патологією, часто хворіє. Об'єктивно: виявлена білувата змінена емаль у пришийковій зоні всіх зубів, зондування безболісне. При вітальному фарбуванні 2% розчином метиленової сині колір зберігається. Який остаточний діагноз?

- a. Флюороз, плямиста форма
- b. Незавершений амелогенез
- c. Гострий поверхневий карієс
- d. Системна гіоплазія емалі
- e. Гострий початковий карієс**

211. Пацієнт 23-х років в скаржить на кровоточивість ясен, яка з'явилась рік тому. До лікаря не звертався. Об'єктивно: слизова оболонка ясен застійно-гіперемована, ціанотична, пастозна, кровоточить при зондуванні. На язиковій поверхні нижніх фронтальних зубів виявляється над'ясеневий зубний камінь. Зуби нерухомі. На рентгенограмі зміни не визначаються. Який остаточний діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт**
- b. Гіпертрофічний гінгівіт
- c. Загострення хронічного генералізованого пародонтиту
- d. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- e. Хронічний генералізований пародонтит

212. Дитині 5,5 років. При профілактичному огляді визначено відсутність фізіологічних діастем, трем та уступу Цилінського, горбики молочних молярів в добре виражені. Лінощі жування. Вкажіть вірні дії ортодонта:

- a. Взяти на диспансерний облік до 2 групи**
- b. Необхідно здійснювати апаратне лікування
- c. Здійснити повторний огляд після прорізування перших постійних молярів
- d. Взяти на диспансерний облік до 1 групи
- e. Втручання ортодонта не потрібне

213. При проведенні санітарно-просвітницької роботи серед вагітних жінок стоматолог дав рекомендації відносно гігієни ротової порожнини, раціонального харчування та необхідної кількості мікроелементів та вітамінів в їх щоденному раціоні. Яка оптимальна кількість кальцію необхідна вагітній жінці для формування резистентних до карієсу зубів у майбутньої дитини?

- a. 3,5 г
- b. 2,0 г
- c. 2,5 г
- d. 1,5 г**
- e. 3,0 г

214. Під час огляду у дитини 7-ми років виявлені матові плями у пришийкових ділянках 12, 11, 21, 22 та фісурах 36 та 46 зубів. Емаль у ділянках плям шорстка, без блиску, забарвлюється розчином метиленового синього. З анамнезу: дитина знаходилася на стаціонарному лікуванні з приводу пневмонії. Які екзогенні профілактичні заходи доцільно призначити пацієнту?

- a. Нанесення фторвмісних лаків
- b. Аплікації фосфорвмісних препаратів
- c. Полоскання фторвмісними розчинами
- d. Аплікації фторвмісних гелів
- e. Електрофорез препаратів кальцію**

215. Дівчинка 10-ти років скаржить на свербіж верхньої губи та шкіри приротової ділянки. Об'єктивно: гіперемія та набряк червоної облямівки верхньої губи у ділянці, що прилягає до шкіри, еритема і набряк шкіри над верхньою губою та в ділянці кута рота розміром приблизно 1х1 см з нечіткими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Суха форма екسفоліативного хейліту
- b. Актинічний хейліт
- c. Екзематозний хейліт
- d. Метеорологічний хейліт**

е. Атопічний хейліт

216. Хвора 58-ми років, яка хворіє на гіпертонічну хворобу, скаржиться на самочинний постійний біль у верхній щелепі зліва, припухлість, підвищення температури тіла до 38,0°C. Об'єктивно: 26 зуб зруйнований, корені роз'єднані, перкусія болюча, перехідна складка згладжена, болюча у ділянці 25, 26 та 27 зубів. Яка послідовність лікування хворої?

- a. Видалення коренів 26 зуба, протизапальна терапія, гіпотензивні препарати
- b. Видалення коренів 26 зуба, розтин абсцесу, гіпотензивні препарати
- c. Розтин субперіостального абсцесу, видалення коренів 26 зуба, гіпотензивні препарати**
- d. Розтин субперіостального абсцесу, гіпотензивні препарати
- e. Протизапальна, антигістамінна терапія, гіпотензивні препарати

217. Вагітна жінка 20-ти років скаржиться на розростання ясен, кровоточивість та болючість при вживанні їжі та чищенні зубів. Об'єктивно: ясенні сосочки на верхній та нижній щелепах гіперемовані, вкривають коронки зубів на 1/3 висоти, кровоточиві, болючі. Зубоясенне прикріплення не порушене. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний пародонтит
- b. Виразковий гінгівіт
- c. Локалізований пародонтит
- d. Гіпертрофічний гінгівіт**
- e. Катаральний гінгівіт

218. У чоловіка 40-ка років, що перебуває на диспансерному обліку з приводу хронічного генералізованого пародонтиту I ступеня, виявили у зубі 14 пломбу з амальгами, яка глибоко заходить в міжзубний проміжок. Що може бути найбільш поширеним наслідком даного стану?

- a. Утворення зубних відкладень
- b. Розвиток травматичної оклюзії
- c. Утворення кісткової кишені
- d. Загострення генералізованого пародонтиту
- e. Утворення пародонтальної кишені**

219. Хлопчику 13-ти років для проведення діагностики зубощелепних аномалій виготовлені контрольно-діагностичні моделі. Які вимірювальні точки на премолярах верхньої щелепи для визначення ширини зубного ряду?

- a. Вершина щічного горбика перших премолярів
- b. Середина міжгорбикової фігури других премолярів
- c. Середина міжгорбикової фігури перших премолярів**
- d. Вершина щічного горбика других премолярів
- e. Контактна точка між першим та другим премолярами

220. У дитини 9-ти років під час профілактичного огляду виявлено: виступаюче підборіддя, діастема і тріска між нижніми різцями та іклами, що перекривають верхні на 2/3 висоти коронки. Співвідношення перших постійних молярів за III класом Енгеля. Сагітальна щілина – 2 мм. Яка тактика лікаря?

- a. Застосувати капу Бініна
- b. Застосувати капу Шварца
- c. Призначити комплекс міогімнастики
- d. Застосувати ковзаючий апарат Енгеля
- e. Застосувати апарат Брюкля**

221. Хвора 30-ти років скаржиться на печіння і неприємні відчуття у язичі, зміну смаку, що з'явилися півроку тому. З анамнезу відомо, що вона впродовж 10-ти років страждає на гіпоацидний гастрит. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота анемічна, на язичі виявлені зміни, характерні для гіпоацидного гастриту. Після обстеження був встановлений діагноз: симптоматичний глосит. Які зміни язика характерні для гіпоацидного гастриту?

- a. Гіпертрофія сосочків і обкладеність язика
- b. Атрофія язика і згладженість сосочків язика**
- c. Гіпертрофія сосочків і вогнищева десквамація епітелію

- d. Гіпертрофія сосочків і набряклість язика
- e. Ерозії на бічних поверхнях язика

222. Пацієнт 28-ми років скаржиться на загальну слабкість, утруднений прийом їжі, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: ясенні сосочки на верхній і нижній щелепах виразковані, вкриті брудносірим некротичним нальотом, після видалення якого оголюються кровоточиві та болісні поверхні. Після ретельного обстеження лікар-стоматолог встановив попередній діагноз: виразково-некротичний гінгівіт Венсана. Які додаткові методи обстеження дозволять встановити остаточний діагноз?

- a. Мікробіологічне дослідження і реопародонтографія
- b. Цитологічне дослідження і біохімічний аналіз крові
- c. Мікробіологічне дослідження
- d. Клінічний аналіз крові та люмінесцентне дослідження
- e. Реакція адсорбції мікроорганізмів і полярографія

223. Хворий скаржиться на рухливість 26, 27, 28 зубів, періодичний біль, відчуття важкості у відповідній половині верхньої щелепи, геморагічні виділення з лівої половини носа. Хворіє 4 місяці. Впродовж останнього місяця біль збільшилась, з'явилася загальна слабкість. У порожнині рота рухливість 26, 27, 28 зубів II ступеня. Під час пальпації горба верхньої щелепи явище відсутності кісткової стінки. На рентгенограмі гомогенне затемнення гайморової пазухи з відсутністю чітких контурів в кісткових структур у вигляді цукру, що розтанув. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рак верхньої щелепи
- b. Саркома верхньої щелепи
- c. Остеобластокластома верхньої щелепи
- d. Хронічний одонтогенний гайморит
- e. Адамантинома верхньої щелепи

224. Мама 3-хмісячної дитини скаржиться, що під час годування грудьми дитина "клагає" язиком, неспокійна, погано набирає вагу. Об'єктивно: нижній край вуздечки язика прикріплюється біля ясенного валика, рухи язика обмежені, вуздечка тонка, прозора. Яка операція показана дитині у даному віці?

- a. Френулотомія вуздечки язика
- b. V-подібне висічення вуздечки язика
- c. Френулоектомія показана у віці 7-9 років
- d. Кріодеструкція вуздечки язика
- e. Пластика вуздечки язика трикутними клаптями за Лімбергом

225. Хворий 32-хроків звернувся зі скаргами на виникнення сильного болю у порожнині рота при прийомі їжі, розмові, неприємний запах з рота, захриплість. Об'єктивно: наявність міхурів і їх залишків із серозним вмістом, що мають тонку плівку, локалізуються на слизовій оболонці щік, губ, язика, особливо в ретромоларній ділянці. Розміри ерозій різні, яскраво-червоного кольору, округлої форми. При видаленні плівки міхура відбувається відшарування плівки епітелію на видимо незмінній слизовій оболонці. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Бульозна форма червоного плоского лишая
- c. Герпетичний дерматит Дюрінга

- d. Пухирчатка
- e. Пемфігоїд

226. Лікар виготовляє двощелепну дротяну шину із зачіпними петлями для іммобілізації відламків нижньої щелепи в ділянці кута справа зі зміщенням. В ділянці яких зубів мають бути вигнуті зачіпні гачки?

- a. На верхній щелепі в ділянці парних зубів, на нижній щелепі в ділянці непарних зубів
- b. На нижній щелепі в ділянці парних зубів, на верхній щелепі в ділянці непарних зубів
- c. На обох щелепах в ділянці непарних зубів (першого, третього, п'ятого і шостого)
- d. На обох щелепах в ділянці кожного зуба
- e. На обох щелепах в ділянці парних зубів (другого, четвертого і шостого)

227. Хвора 36-ти років скаржиться на різкий біль, цокання в правому СНЩС, печіння в ділянці правого зовнішнього слухового проходу. Рухи нижньої щелепи східцеподібні, з короткочасними блокуючими моментами в суглобі і гострим болем. В анамнезі гострий стрес. Об'єктивно: лице симетричне. Прикус ортогнатичний, при внутрішньоротовій пальпації латеральних крилоподібних м'язів відчувається біль справа. На томограмах контури кісткових структур суглобових поверхонь без змін. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Анкілоз СНЩС

б. Нейромускулярний синдром СНЩС

с. Деформуючий артроз СНЩС

д. Гострий післятравматичний артрит СНЩС

е. Ревматичний артрит СНЩС

228. Хвора 48-ми років скаржиться на біль правої половини голови, обмеження рухів нижньої щелепи, цокання, періодичний спазм жувальної мускулатури. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене. При пальпації в правому скронево-нижньощелепному суглобі відмічається хрускіт під час рухів нижньої щелепи. При огляді порожнини рота виявлений дефект зубного ряду справа II класу за Кенеді. Який діагноз найбільш імовірний?

а. Артрозо-артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба

б. Контрактура правого скронево-нижньощелепного суглоба

с. Больова дисфункція правого скронево-нижньощелепного суглоба

д. Осифікуючий міозит

е. Гострий артрит

229. У дитини 9-ти років при огляді ротової порожнини на верхніх рідких зубах виявлено білі плями з гладкою блискучою поверхнею. Скарги відсутні. З анамнезу: мама у останні місяці вагітності хворіла. Який попередній діагноз?

а. Гіпоплазія емалі

б. Початковий карієс

с. Флюороз зубів

д. Некроз емалі

е. Ерозія емалі

230. Хвора 25-ти років звернулася у відділення терапевтичної стоматології. Після збору анамнезу і клінічного обстеження встановлений діагноз: пульпіт, ускладнений перодонтитом. Який найбільш раціональний метод лікування у даному випадку?

а. Девітальна екстирпація

б. Девітальна ампутація

с. Біологічний метод

д. Вітальна ампутація

е. Вітальна екстирпація

231. Жінка 25-ти років звернулася зі скаргами на гострий напад мимовільного болю тривалістю 15-20 хвилин, що виник 2 години тому в 25. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 глибока каріозна порожнина, не з'єднана з порожниною зуба; реакція на холодний подразник – больовий напад. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гіперемія пульпи

б. Гострий глибокий карієс

с. Гострий обмежений пульпіт

д. Гострий гнійний пульпіт

е. Гострий дифузний пульпіт

232. Хвора 47-ми років звернулася зі скаргами на рухомість передніх зубів. Об'єктивно: зубні ряди неперервні, 31, 32, 33, 43, 42, 41 зуби мають рухомість I-II ступеня. Імобілізацію рухомих зубів планується провести шиною Мамлока. Яку стабілізацію дозволить провести дана шина?

а. Колова

б. Фронтальна

с. Сагітальна

д. Фронтально-сагітальна

е. Поперечна

233. До стоматолога звернулась дівчина 16ти років у зв'язку з косметичним дефектом зубів. Емаль на всіх поверхнях зуба має матовий відтінок, і на цьому тлі розташовані добре окреслені пігментовані плями. Емаль зубів жовтуватого кольору, з численними плямами, крапками, на деяких зубах виявляються незначні її дефекти. В ділянці жувальних зубів в спостерігається швидке стирання емалі з оголенням пігментованого дентину темно-коричневого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпоплазія емалі
- b. Гострий початковий карієс
- c. Крейдоподібно-крапчаста форма флюорозу**
- d. Некроз емалі
- e. Ерозія емалі

234. Хвора 24-х років звернулася з метою санації порожнини рота. Був встановлений діагноз: хронічний середній карієс 17. При пломбуванні порожнини V класу у пацієнтки виникла кровоточивість ясна. Яку тактику обрати?

- a. Порожнину обробити антисептиком і запломбувати
- b. Зупинити кровотечу, запломбувати порожнину із застосуванням матриці
- c. Зупинити кровотечу, запломбувати порожнину без застосування матриці
- d. Коагулювати ясну, запломбувати порожнину
- e. Встановити тимчасову пломбу і закінчити лікування у друге відвідування**

235. Хворий 28-ми років поступив на стаціонарне лікування. При рентгенографії гайморової пазухи у горизонтальному положенні виявлено рівномірне зниження прозорості останньої з чіткими контурами синусу. При якому патологічному стані це можливо?

- a. Гострий гайморит**
- b. Хронічний гіперпластичний гайморит
- c. Проростання кістки у гайморову пазуху
- d. Рак слизової гайморової пазухи
- e. Хронічний поліпозний гайморит

236. Пацієнт 38-ми років страждає на цукровий діабет 1 типу. Перед відвідуванням лікаря-стоматолога інсулін не вводив. Діагноз: гострий пульпіт 13 зуба. Через 5 хвилин після проведення інфраорбітальної анестезії лідокаїном з адреналіном хворий раптово зблід і неспритомнів. Об'єктивно: сухість шкіри, реакція на больові подразники відсутня, зіничний, рогівковий рефлекс різко знижені, дихання ледь помітне, тони серця приглушені. Яка патологія розвинулася у даного пацієнта?

- a. Анафілактичний шок
- b. Гіперглікемічна кома**
- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Інтоксикація анестетиком
- e. Клінічна смерть

237. На прийом до лікаря звернувся хворий 53-х років з скаргами на біль в лівій піднижньощелепній ділянці, пов'язаний з прийомом їжі, що помітив уперше кілька років тому. Відмічає періодичні загострення. При обстеженні ліва піднижньощелепна слинна залоза збільшена, щільна. З вивідної протоки при масуванні виділяється незначна кількість слини. Ро-логічно: визначається камінь у товщі слинної залози до 1,5 см у діаметрі. Яку тактику лікування слід обрати?

- a. Розсічення протоки
- b. Екстирпація залози**
- c. Видалення конкременту
- d. Консервативне лікування
- e. Бужування протоки

238. Хворий 25-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на короткочасний біль у зубі на нижній щелепі справа при вживанні солодкого, гарячого, холодного. Об'єктивно: в 36 зубі на

контактній поверхні каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, дентин розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини болісне, перкусія безболісна. ЕОД- 16 мкА. Який остаточний діагноз?

а. Гострий глибокий карієс

- b. Хронічний фіброзний періодонтит
- c. Гіперемія пульпи
- d. Гострий середній карієс
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

239. Жінка 28-ми років звернулась в стоматологічну клініку зі скаргами на наявність каріозної порожнини в 36 зубі. Зуб раніше лікувався з приводу карієсу. Кілька місяців тому пломба випала. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба – каріозна порожнина в межахнаволопульпарного дентину, дно та стінки щільні, пігментовані, їхзондування безболісне. Реакція на холододовий подразник – безболісна. Перкусія 36 зуба безболісна. ЕОД- 8 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Хронічний гангренозний пульпіт
- c. Хронічний періодонтит
- d. Хронічний середній карієс
- e. Хронічний глибокий карієс**

240. Визначте вид прикусу, якщо верхня губа западає, нижня губа випукла, фронтальні зуби у зворотному прикусі, мезіальнощичні горби верхніхпершихмолярів в контактують зі щічними горбами нижніхдругих молярів:

- a. Прогенічний мезіальний глибокий прикус
- b. Фізіологічна прогенія
- c. Прогенічний нейтральний прикус
- d. Прогнатичний дистальний прикус
- e. Прогенічний мезіальний прикус**

241. Пацієнт звернувся зі скаргами на біль в лівій половині обличчя, що іррадіює до шиї, сухість та печіння слизової оболонки порожнини рота, зниження слуху. Об'єктивно: відкривання рота болісне, має місце зміщення нижньої щелепи в правий бік. При обстеженні скроневопіднижньощелепного суглоба крізь зовнішній слуховий прохід визначається хрускіт та східчастість рухів суглобових голівок. Слизова оболонка без патології, маються дефекти зубнихрядів в. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Контрактура нижньої щелепи
- b. Артрит скронево-нижньощелепного суглоба
- c. Синдром Костена**
- d. Остеомієліт гілки верхньої щелепи
- e. Вивихнижньої щелепи

242. Хворий 17-ти років скаржиться на біль і припухлість в лівій піднижньощелепній ділянці, загальну слабкість, підвищену температуру. Два тижні тому лікувався з приводу стоматиту. Зі слів хворого, 5 днів тому з'явилися болі і припухлість величиною з квасолю, яка швидко збільшувалась. Об'єктивно: в лівій піднижньощелепній ділянці обмежена припухлість розміром 3х4 см. Шкіра гіперемована. Пальпація різко болісна. Який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний у хворого?

- a. Лімфангіома
- b. Гострий гнійний лімфаденіт**
- c. Хронічний неспецифічний лімфаденіт
- d. Туберкульозний лімфаденіт
- e. Актиномікоз

243. Мати дитини 7-ми років скаржиться на незвичайний вигляд передніхзубів в. Об'єктивно: вогнища гіпоплазії на емалі, що локалізуються на різьбленихкраях всіхцентральныхрізців, ікол та горбахперших молярів, а також латеральнихрізців нижньої щелепи. В якому віці дитини відбулось порушення мінералізації?

- a. 1-3 місяці життя
- b. 6-й місяць внутрішньоутробного розвитку
- c. З 1 до 3-4 років
- d. 5-8 місяці внутрішньоутробного розвитку
- e. З 6 місяців до 1 року

244. Хвора 64-хрокі в скаржиться на різкий нападоподібний пекучий біль в ділянці кута рота зліва, що поширюється на нижні відділи лівої щоки та іррадіює у вухо та заушну ділянку. Напади болю виникають спонтанно та від доторкання до шкіри нижньої губи рукою. Страждає на гіпертонічну хворобу II ступеня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Невралгія III гілки трійчастого нерва
- b. Неврит II гілки трійчастого нерва
- c. Парез лицевого нерва
- d. Неврит I гілки трійчастого нерва
- e. Неврит лицевого нерва

245. На якому етапі медичної евакуації надається перша медична допомога?

- a. МПП
- b. ОМедБ
- c. -
- d. МПР
- e. МПБ

246. Друга гілка трійчастого нерва n. maxillaris виходить з:

- a. Sulcus infraorbitalis
- b. Canalis incisivus
- c. -
- d. Foramen rotundum
- e. Foramen ovale

247. Хвора 30-ти років, з обтяженим алергічним анамнезом, при вході в стоматологічний кабінет, поскаржилась на неприємний специфічний запах кабінеті. Через декілька хвилин у хворої почались виділення з носа, сухий кашель, шкірний зуд, з'явилися ознаки ядухи, дихання шумне, утруднене в фазі видиху. В диханні брала участь дихальна мускулатура. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Печінкова кома
- b. Приступ бронхіальної астми
- c. Гіпертонічний криз
- d. Приступ кардіальної астми
- e. Інфаркт міокарда

248. Дівчині 17-ти років встановлений діагноз хронічний гранулюючий періодонтит 24 зуба. Після відкриття порожнини зуба лікар визначив кровоточивість і різкий біль під час зондування. Яку тактику лікування потрібно застосувати?

- a. Видалити зуб, тому що в подальшому грануляційна тканина резорбує дентин
- b. Залишити зуб відкритим і призначити полоскання
- c. Провести операцію резекції верхівки кореня
- d. Провести діатермокоагуляцію і пломбувати
- e. Застосувати муміфікуючу пасту

249. Чоловік 45-ти років, скаржиться на деформацію нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок потовщення нижньої щелепи на рівні 36, 37, 38 зубів. Слизова оболонка не змінена, під час пальпації визначається податливість витонченої кісткової стінки з пергаментним хрускотом. Рентгенологічно: в області тіла нижньої щелепи зліва визначається вогнище прояснення напівовальної форми розмірами 2,5x3,0 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Амелобластома верхньої щелепи
- b. Хронічний остеомієліт верхньої щелепи

с. Радикулярна кіста верхньої щелепи

d. М'яка одонтома верхньої щелепи

e. Остеобластокластома верхньої щелепи

250. До клініки звернулася мати зі скаргами на наявність у дитини вродженого дефекту м'яких тканин верхньої губи, який розташований по всій її висоті і захоплює нижній відділ носового отвору. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ізольоване незрощення

b. Повне незрощення верхньої губи

c. Скрите незрощення верхньої губи

d. Неповне (часткове) незрощення верхньої губи

e. Комбіноване незрощення

251. На слизовій оболонці лівої щоки визначається безболісне, еластичної консистенції новоутворення, розташоване на вузькій м'якій ніжці, розміром 1x1 см, поверхня його нерівна, сосочкова. Слизова оболонка, що покриває новоутворення, у кольорі не змінена. Який діагноз можна припустити?

a. Рак

b. Аденома

c. Хидрома

d. Папілома

e. Аденокістозна карцинома

252. У хворого 49-ти років, завзятого курця, в правому куті рота на слизовій оболонці наявна виразка з кратероподібними щільними краями, білого кольору. Мікроскопічно при забарвленні еозином визначаються тяжі атипового багатошарового епітелію, що врастають у прилеглі тканини й утворюють гніздіні скупчення. У центрі гніздіних скупчень – округлої форми рожеві концентричні утворення. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Лейкоплакія

b. Плоскоклітинний рак з ороговінням

c. Аденокарцинома

d. Хвороба Боуена

e. Базальноклітинний рак

253. Хвора 52-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на обмеженість рухів нижньої щелепи, особливо зранку. Об'єктивно: обличчя симетричне, під час відкривання рота нижня щелепа рухається поштовхоподібно. При введенні пальців у зовнішні слухові проходи пацієнта лікар відчуває клацання в обох СНЩ С під час відкривання рота. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний сіалоаденіт

b. Артроз обох СНЩ С

c. Гострий інфекційний артрит обох СНЩ С

d. Хронічний артрит обох СНЩ С

e. Нейро-васкулярний синдром

254. 12 місяців тому хвора 54-х років перенесла інфаркт міокарда. Прийшла на прийом до стоматолога з приводу гострого пульпіту 45. Якому анестетику слід надати перевагу при проведенні знеболювання для лікування пульпіту?

a. Скандонест Н

b. Артикаїн SVC

c. Тримекаїн

d. Новокаїн

e. Ультракаїн DS форте

255. Хворий 5-ти років страждає на загострення хронічного пульпіту 55. Який анестетик обрати для знеболювання?

a. Мепівакаїн

b. Ультракаїн

- с. Тримекаїн
- d. Лідокаїн
- е. Новокаїн

256. Хворий 58-ми років проходить курс комплексної терапії з приводу хронічного генералізованого пародонтиту III ступеня, 31, 32, 41, 42 зуби II ступеня рухомості, 33, 44 – I ступеня. 35, 36, 46, 47 відсутні. Яку шину доцільніше обрати?

- a. Композитна
- b. Лігатурна проволочна
- с. Зв'язування поліамідною ниткою
- d. Бюгельний протез з шинуючими кламерами**
- е. З самотвердіючої пластмаси

257. Потерпілий 33-хрокі в під час падіння отримав поранення обличчя гострим предметом. При огляді виявлена рана до 1 см, з нерівними краями, з ділянками крововиливів навколо рани. Зонд легко проходить на глибину до 5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Покусана рана обличчя
- b. Різана рана обличчя
- с. Колота рана обличчя**
- d. Рубана рана обличчя
- е. Забита рана обличчя

258. Хворий скаржиться на біль у верхній щелепі, порушення прикусу, кровотечу з носа. Об'єктивно: відкритий прикус, мануально визначається рухомість верхньої щелепи з костями носа. Рентгенологічно: лінія перелому по вилице-максиллярним швам та внутрішнім стінкам очних ямок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом виличної кістки
- b. Перелом кісток носа
- с. Перелом альвеолярного відростка
- d. Перелом верхньої щелепи по Le Fort III
- е. Перелом верхньої щелепи по Le Fort II**

259. Хворий 64 роки. На червоній облямівці губи наявна ерозія овальної форми розміром 0,5-1 см, з рівним, червоного кольору дном, безболісна. Поверхня покрита кров'янистою плівкою, по краям ерозії епітелій припіднятий у вигляді валу. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рак слизової нижньої губи
- b. Абразивний передраковий хейліт Манганотті**
- с. Ерозивно-виразкова форма червоного плескатої лишая
- d. Справжня пухирчатка
- е. Ерозивна лейкоплакія

260. У хворої 72-х років на шкірі обличчя має місце ураження у вигляді бляшки неправильної форми, покритої серознокров'янистою кіркою. Бляшка чітко обмежена від здорових тканин, одночасно має ділянки гіперкератозу, ерозії, поверхневої атрофії. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Боуена (внутрішньоепідермальний рак)**
- b. Плоскоклітинний ороговілий рак
- с. Кератопапілома
- d. Невус
- е. Екзема

261. У грудної дитини на межі твердого і м'якого піднебіння спостерігаються ерозії овальної форми, оточені запальним обідком, вкриті жовтим нальотом, легко кровоточать. Слизова м'якого піднебіння набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Бехчета
- b. Афти Беднара**
- с. Афти Сеттона
- d. Кандидоз ротової порожнини

е. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

262. Чоловік 35-ти років звернувся до лікаря-стоматолога для видалення 26 зуба. Під час проведення туберальної анестезії з'явилося швидке наростання набряку тканин і обмеження відкривання рота. Чим викликаний такий стан хворого?

а. Травма м'язів під час проведення анестезії

б. Непереносимість хворим анестетику

с. Анафілактичний шок

d. Травма судин

е. Травма нервових закінчень

263. Чоловіку 42-х років виготовляється бюгельний протез для нижньої щелепи з опорно-утримувальними кламерами. На якій частині поверхні опорного зуба потрібно розташувати жорстку частину плеча кламера першого типу фірми НЕЯ?

а. Вище від межової лінії

б. По межовій лінії

с. Під анатомічним поясом зуба

д. По анатомічному поясу зуба

е. Нижче від межової лінії

264. Пацієнт 42-х років звернувся з скаргами на кровотечу з ясен, набряк, гіперемію. Який метод функціональної діагностики застосовується для визначення стану судин пародонта?

а. Реопародонтографія

б. Міографія

с. Гальванометрія

д. Мастикаціографія

е. Рентгенографія

265. Хворий 45-ти років під провідниковою анестезією було видалено зуб. Через 30 хвилин з'явився утруднений вдих і видих, набряк і ціаноз обличчя, шиї, кашель, осиплість голосу. Стан хворого погіршується дуже швидко. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Колапс

б. Набряк Квінке

с. Анафілактичний шок

д. Набряк гортані

е. Гіпотонічний криз

266. У хворого 27-ми років скарги на біль в ділянці 48 зуба, який частково прорізується. Утруднене відкривання рота, біль під час ковтання, підвищення температури до 37,4°C. При огляді: коронка 48 зуба вкрита гіперерованою набряклою слизовою оболонкою, з-під якої виділяється гній. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Періостит

б. Остеомієліт

с. Альвеоліт

д. Пародонтальний абсцес

е. Перикоронарит

267. У хворого на стоматологічному прийомі розвинулася обтураційна асфіксія стороннім тілом (марлева кулька), стороннє тіло вилучити не вдалося, гіпоксія наростає, хворий непритомний. Яку маніпуляцію необхідно провести у першу чергу при даному стані?

а. Конікотомія

б. Оксигенотерапія

с. Висунути щелепу хворого максимально дотримує і повернути голову вбік

д. Штучне дихання і непрямий масаж серця

е. Інтубація трахеї

268. Дитина 12-ти років скаржиться на наявність болісних виразок у порожнині рота, підвищення температури тіла до 38,7°C, слабкість. Об'єктивно: на набряклій, гіперерованій слизовій оболонці губ, щік і на дні ротової порожнини виявлено значні ерозивні поверхні, вкриті

сірувато-білим нальотом з уривками оболонок пухирів по їхкраям. Симптом Нікольського негативний. На червоній облямівці губ спостерігаються масивні кров'яністі нашарування і тріщини, що кровоточать. В анамнезі фолікулярна ангіна, прийом антибіотиків. Визначте попередній діагноз:

- a. Гострий герпетичний стоматит
- b. Синдром Стівенса-Джонсона
- c. Багатоформна ексудативна еритема**
- d. Рецидивуючий герпетичний стоматит
- e. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

269. Хворий 14-ти років скаржиться на інтенсивний, рвучий, пульсуючий біль в ділянці 16 зуба, котрий з'явився вперше і продовжується 2-гу добу. Перкусія різко болісна в будь-якому напрямку, зуб рухомий, слизова оболонка в ділянці 16 зуба гіперемована, набрякла, пальпація перехідної складки в проекції верхівки коренів болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

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

270. Хворий 31-го року скаржиться на відлам коронки 26 зуба. Об'єктивно: коронка зруйнована, корінь виступає над рівнем ясна на 1 мм. Тканини кореня тверді. На рентгенограмі канал запломбований до верхівки. Яка конструкція найбільш раціональна?

- a. Розбірна куксова вкладка з послідуєчим протезуванням**
- b. Металопластмасова коронка
- c. Штампована коронка
- d. Металокерамічна коронка
- e. Пластмасова коронка

271. Хворий 28-ми років скаржиться на наявність порожнини у зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: у 47 зубі на жувальній поверхні каріозна порожнина середніх розмірів, виповнена щільним пігментованим дентином. Зондування дна і стінок каріозної порожнини безболісне, реакція на холодне відсутня. Перкусія безболісна. Встановлений діагноз: хронічний середній карієс 36. Лікар вирішив у якості постійного пломбувального матеріалу використати амальгаму. Який інструмент необхідний для виконання вірної маніпуляції?

- a. Екскаватор
- b. Амальгамтрегер**
- c. Штопфер-гладилка
- d. Штопфер
- e. Двобічна гладилка

272. Жінка 35-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність дефектів у пришийковій ділянці іклів, чутливість зубів до кислого. Під час огляду виявлені гладенькі дефекти біля шийок 13 та 23 зубів трикутної форми, які не фарбуються 2% р-ном метиленового синього. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ерозія твердих тканин зуба
- b. Патологічне стирання зубів
- c. Травматичне ушкодження зубів
- d. Некроз твердих тканин зуба
- e. Клиноподібний дефект**

273. Пацієнт 24-х років в звернувся до стоматолога зі скаргами на темну пляму на зубі, яку побачив після видалення сусіднього. При обстеженні 25 зуба в центрі медіальної поверхні виявлена коричнева пляма 2 мм у діаметрі, матова при висушуванні, зонд не затримується. При просвічуванні зуба FOTI (фототранслюмінація) контури дефекту визначаються в підповерхневому шарі емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний поверхневий карієс
- b. Хронічний середній карієс

- c. Гострий початковий карієс
- d. Гострий поверхневий карієс

e. Хронічний початковий карієс

274. Постраждалий після вибуху газу, який викликав пожежу на виробництві, доставлений в опіковий центр з площею опіку більше 40%. Констатовано розвиток опікової хвороби. Постраждалий загальмований, не реагує на оточуючих, апатичний. Неуражені шкірні покриви бліді, риси обличчя загострені, слизові оболонки синюшні. Визначається тахікардія, АТ70/40 мм рт. ст. Визначте період опікової хвороби і фазу розвитку опікового шоку:

- a. III період опікової хвороби, торпідна фаза опікового шоку
- b. II період опікової хвороби, торпідна фаза опікового шоку
- c. I період опікової хвороби, торпідна фаза опікового шоку
- d. I період опікової хвороби, еректильна фаза опікового шоку
- e. II період опікової хвороби, еректильна фаза опікового шоку

275. У жінки 60-ти років утворилася виразка на бічній поверхні середньої третини язика зліва, що переходить на дно порожнини рота. Виразка неправильної форми з нерівними підритими краями. Дно виразки вкрите брудно-сірим нальотом. Навколишні тканини ущільнені, хрящеподібної консистенції. Піднижньощелепні лімфовузли збільшені, щільні, обмеженої рухливості. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рак язика
- b. Сифілітична виразка язика
- c. Виразково-некротичний стоматит
- d. Актиномікоз язика
- e. Туберкульозна виразка язика

276. Дитина 6-ти років скаржиться на біль у зубі під час їди. Об'єктивно: у 85 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, дентин розм'якшений, порожнина зуба розкрита, під час зондування пульпи кровить, болісна. Реакція на холодний подразник болісна, перкусія – безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- d. Гострий серозний пульпіт
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

277. Хворий 50-ти років на другий тиждень після здачі часткового знімного протеза на нижню щелепу, з'явився зі скаргами на ураження слизової, що не загоюється тривалий час. Численні корекції базису протезу безуспішні. Під час огляду в ділянці дна порожнини рота виявлено круглу виразку, вкриту брудно-сірим нальотом. Під виразкою пальпується щільно-еластичний інфільтрат. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. Яку тактику слід обрати?

- a. Виготовити новий протез
- b. Провести бактеріологічне дослідження
- c. Взяти біопсію
- d. Провести алергічні проби
- e. Провести чергову корекцію базису

278. Хвора 26-ти років скаржиться на підвищення температури до 38,3°C та біль під час вживання їжі. У ділянці губ, щік – дрібні пухирці з прозорою рідиною та ерозії яскраво-червоного кольору, з фестончастими обрисами, які вкриті нальотом. Регіонарні лімфовузли болючі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Ерозивний стоматит
- c. Злоякісна пухирчатка
- d. Герпетичний стоматит
- e. Оперізувальний лишай

279. Дівчина 10-ти років скаржиться на утруднене жування. Об'єктивно: у фронтальній ділянці

ріжучі поверхні нижніх різців доходять до слизової оболонки піднебіння, верхні фронтальні зуби перекривають нижні на всю висоту коронок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ортогнатичний прикус
- b. Відкритий прикус
- c. Глибокий прикус
- d. Прямий прикус
- e. Перехресний прикус

280. Жінка 26-ти років, лікар, скаржиться на естетичний недолік у фронтальній ділянці верхньої щелепи. В анамнезі: відлом коронкової частини 21 внаслідок травми, місяць тому. Об'єктивно: лінія перелому на рівні ясен, корінь 21 нерухомий, перкусія негативна. На рентгенограмі канал запломбовано до верхівки. Патологічні зміни у періапикальній ділянці відсутні. Прикус ортогнатичний. Яка конструкція доцільна?

- a. Штифтовий зуб за Річмондом чи Катцом
- b. Фарфорова вкладка
- c. Адгезивний мостоподібний протез із фотополімеру
- d. Куксова штифтова вкладка та металокерамічна коронка
- e. Комбінована коронка за Куриленко чи Бородюком

281. Хвора 30-ти років, скаржиться на біль у скронево-нижньощелепному суглобі праворуч, яка з'явилась 3 тижні тому після грипу. Спочатку з'явився лускіт у суглобі, після біль. Об'єктивно: гіперемія, набряк в ділянці суглоба праворуч. Регіональні лімфовузли збільшені, болісні. Відкривання рота обмежене до 2,5 см, болісне. Температура тіла – 37,5°C. На томограмі: кісткові структури без змін, суглобова щілина праворуч розширена. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Хронічний ревматоїдний артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба в стадії загострення
- b. Склерозуючий артроз правого скронево-нижньощелепного суглоба
- c. Гемартрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
- d. Гострий неспецифічний артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
- e. Больова м'язово-скронева дисфункція правого скронево-нижньощелепного суглоба в стадії загострення

282. На прийомі у стоматолога у хворого виник гострий біль за грудиною, іррадіюючий у ліву руку і плече, відчуття нестачі повітря, страх. Яка з запропонованих речовин найбільш адекватна в цьому випадку?

- a. Нітросорбід
- b. Діазепам
- c. Нітрогліцерин
- d. Парацетамол
- e. Анальгін

283. Дитина 15-ти років. Скарги на косметичний недолік. Об'єктивно: 13 і 23 зуби розміщені вестибулярно і в супрапозиції, відстань між 14 і 12 – 2 мм, між 22 і 24 – 3 мм, співвідношення бокових зубів в правильне. Призначте план лікування даної патології:

- a. Послідовне видалення зубів за методом Хотца
- b. Видалення 14, 24 зубів, переміщення 13, 23 у зубний ряд
- c. Дисталізація кутніх зубів в, переміщення 13, 23 у зубний ряд
- d. Розширення верхнього зубного ряду за допомогою піднебінної пластинки
- e. Піднебінна пластинка з сектором у фронтальній ділянці

284. Батьки дитини 9-річного віку звернулися зі скаргами на відсутність 21 зуба. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні альвеолярного паростка незначне вибухання. На прицільній рентгенограмі виявлено гомогенну тінь високої інтенсивності з чіткими краями, на фоні якої множинні, різної форми зубоподібні утворення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Одонтома
- b. Остеома
- c. Радикулярна кіста

- d. Міксома
- e. Фолікулярна кіста

285. Під час стоматологічного втручання пацієнт 58-ми років поскаржився на сильний головний біль, шум в вухах, порушення зору у вигляді появи сітки перед очима, нестачу кисню, нудоту. Об'єктивно: свідомість порушена, шкірні покриви вологі, тремтіння рук, АТ – 240/120 мм рт. ст., Ps96/хв. Який стан розвинувся?

- a. Колапс
- b. Гостра серцево-судинна недостатність

c. Гіпертонічна криза

- d. Інфаркт міокарда
- e. Непритомність

286. Хворий 44-х років в скаржить на наявність асиметрії обличчя, збільшення лімфатичних вузлів в шиї. Хворіє протягом кількох місяців. Об'єктивно: асиметрія обличчя внаслідок інфільтрації тканин підочної ділянки праворуч, де вона має синюшний відтінок. У товщі інфільтрату "холодні" гнійники. Відзначається дефект слизової оболонки присінку рота, оголена лицьова стінка гайморової пазухи. Є явища казеозного розпаду стінок гайморової пазухи. Підщелепні лімфатичні вузли – плотні, спаяні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Остеомієліт верхньої щелепи
- b. Саркома верхньої щелепи
- c. Актиномікотичне ураження верхньої щелепи
- d. Сифілітичне ураження верхньої щелепи

e. Туберкульоз верхньої щелепи

287. Жінці 26-ти років проводиться відновлення дистально-апроксимальної порожнини 36 зуба методом відкритого сандвіча. В якості основи під фотокомпозит "Charisma" лікар вирішив використати склоіономер "Vitremmer". На якому рівні повинна знаходитись межа переходу склоіономера в композит в даному випадку?

- a. На будь-якому рівні
- b. Нижче контактного пункту зуба
- c. Вище контактного пункту зуба
- d. На рівні контактного пункту зуба
- e. Нижче рівня ясенного краю

288. Дитина 10-ти років знаходиться на консультації у лікаря-ортодонта. Об'єктивно: глибина присінку 3,5 мм. В ділянці 41, 31 визначається рецесія ясенного краю, відмічається скупчене положення 42, 41, 31, 32 та хронічний катаральний гінгівіт в ділянці нижніх фронтальних зубів. В анамнезі ротове дихання. Що із запропонованих лікувальних заходів слід застосувати в першу чергу?

a. Пластика присінку порожнини рота

- b. Міогімнастика
- c. Вестибулярна пластинка
- d. Лікування гінгівіту
- e. Пальцевий масаж

289. Хвора 27-ми років скаржить на тривалі приступи болю впродовж 3-х днів в зубах на нижній щелепі зліва, що посилюються від різних подразників. Мимовільні нічні болі, що іррадіюють в ліве вухо. "Світлі" проміжки між приступами 20-30 хв. Об'єктивно: у 37 зубі глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином, яка не сполучається з зубною порожниною. Зондування по дну болісне, холодна вода викликає різкий тривалий біль, перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий обмежений пульпіт 37
- b. Гострий апікальний періодонтит 37
- c. Гострий гнійний пульпіт 37
- d. Загострення хронічного фіброзного пульпіту 37
- e. Гострий дифузний пульпіт 37

290. Хворий після ДТП доставлений уШЛВ. Дихання утруднене. Рот відкрити не може, спостерігається зведення щелеп, зміщення підборіддя дозад, порушення контакту між молярами-антагоністами внаслідок того, що нижні різці упираються в слизову оболонку твердого піднебіння. Пальпаторно головки СНЩС-ів не визначаються при передній і задній пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Травматичний перелом головок СНЩС
- b. Задній травматичний двобічний вивих СНЩС**
- c. Передній травматичний правосторонній вивих СНЩС
- d. Передній двобічний травматичний вивих СНЩС
- e. Передній травматичний лівосторонній вивих СНЩС

291. Під час планової санації в дитячому садку, при огляді порожнини рота дитини 5-ти років, встановлено діагноз: початковий карієс 61, 71 зубів. Який метод лікування слід обрати?

- a. Покриття уражень фтористим лаком
- b. Метод ремінералізуючої терапії за Боровським-Леусом
- c. Метод імпрегнації**
- d. Препарування та постановка пломби із склоіономерного цементу
- e. Будь-який із перелічених

292. До ортодонта звернулася дівчина 17ти років зі скаргами на незвичний вигляд фронтальних зубів. При обстеженні 12, 22 відсутні. На рентгенограмі цих зубів немає. У матері дівчинки латеральні різці відсутні. Який імовірний діагноз?

- a. Травматичне ураження
- b. Спадкова адентія**
- c. Гіпердонтія
- d. Видалення зубів
- e. Рахіт

293. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 5,5 років із "ледачим жуванням", у якої відсутні проміжки між передніми зубами, ознаки стирання горбків жувальних поверхонь молярів. Оберіть профілактичний захід:

- a. Дихальна гімнастика
- b. Гімнастика мимічних м'язів
- c. Фізіологічне навантаження**
- d. Гімнастика жувальних м'язів
- e. Пальцевий масаж

294. В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 72-х років, якому 10 днів тому були виготовлені повні знімні протези, із скаргами на погану фіксацію протезів під час відкушування їжі. Об'єктивно: зуби верхнього протеза перекривають зуби нижнього протеза більше ніж на 1/3. Яка помилка була допущена?

- a. Невірно визначена центральна оклюзія
- b. Невірно проведена припасовка індивідуальної ложки
- c. Невірно проведена постановка бічних зубів
- d. Невірна постановка передніх зубів**
- e. Невірно визначена висота центральної оклюзії

295. Жінка 44-х років звернулася до лікаря стоматолога з приводу періодичних мимовільних болів у зубі. При огляді зуб 16 інтактний, термодіагностика безболісна, перкусія горизонтальна та вертикальна викликають мимовільні болі. На рентгенограмі в порожнині зуба виявлений вільно розташований дентикль. При проведенні ендодонтичного лікування лікарем зроблена перфорація дна порожнини зуба. Який матеріал необхідно застосувати для усунення дефекту?

- a. Трікредент
- b. Прорут**
- c. Цеміон
- d. Фосфат-цемент
- e. Вієдент

296. Під час проведення сріблення кореневих каналів з приводу лікування хронічного гранулюючого періодонтиту 16 у пацієнта 32-хроків в розчин нітрату срібла випадково потрапив на слизову оболонку щокви хворого. Який розчин необхідно застосувати для обробки слизової оболонки для надання невідкладної допомоги при даному ускладненні?

- a. 1% розчин гідрокарбонату натрію
- b. 50% етиловий спирт
- c. 0,02% розчин хлоргексидину
- d. 0,5% розчин лимонної кислоти

e. 3% розчин натрію хлориду

297. Пацієнтка 41-го року, звернулася в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: на оклюзійній поверхні 14 зуба – композитна пломба, ІРОПЗ- 65, зуб змінений у кольорі, перкусія, зондування негативне. На рентгенограмі: кореневі канали запломбовані до верхівки, періапикальних змін не виявлено. Лікарем вирішено виготовити суцільнолітву коронку з композитним облицюванням. Який матеріал слід використати для облицювання?

- a. Дуцерам
- b. Ultropoline
- c. Синма
- d. Синма-М

e. Артглас

298. Жінка 20-ти років звернулася зі скаргами на постійний, ниючий біль в ділянці видаленого зуба, неприємний запах з рота. З доби тому було видалено 36 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: комірочка видаленого зуба виповнена згустком сірого кольору. Слизова оболонка набрякла, гіперемована. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий остеомієліт
- b. Гострий періостит

c. Альвеоліт комірки

d. Хронічний остеомієліт

e. Неврит альвеолярного нерва

299. Хворий 45-ти років після падіння на скло звернувся зі значним травматичним ушкодженням лівої щокви, кровотечею. При огляді виявлена лінійна рана з рівними краями, помірною глибиною до 1 см. Який імовірний діагноз?

a. Різана рана обличчя

- b. Покусана рана обличчя
- c. Розтрощена рана обличчя
- d. Забита рана обличчя
- e. Колота рана обличчя

300. Хворий звернувся зі скаргами на біль, що виникає в 14-му зубі при дії солодкого, холодного, кислого. Біль минає після припинення дії подразника. Об'єктивно: на жувальній поверхні зуба виявлена каріозна порожнина в межах плащового дентину, що виконана залишками їжі й розм'якшеним дентином, спостерігаються навислі краї емалі крейдоподібного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий поверхневий карієс
- b. Хронічний середній карієс

c. Гострий середній карієс

d. Гострий глибокий карієс

e. Хронічний глибокий карієс

301. Хворий 44-хроків в з діагнозом: хронічний генералізований пародонтит, направлений на ортопедичне лікування. Об'єктивно: зубні ряди неперервні, 42, 41, 31, 32, зуби мають рухомість І ступеня. Яка шина найбільш естетична для цієї групи зубів?

- a. Шина зі спаяних комбі нованих коронок
- b. Капова шина

c. Шинування фронтальної групи зубів ниткою Glass Span

- d. Кільцева шина
- e. Ковпачкова шина

302. Хворій 29-ти років після травми встановлено діагноз: перелом лівої виличної дуги. При якій рентгенологічній укладці найбільш чітко виявляється перелом виличної дуги?

- a. За Пордесом
- b. Носо-підборідкова**
- c. Бічній
- d. За Генешом
- e. Носолобна

303. Хвора 40-ка років скаржиться на шурхотіння, лускіт у лівому скронево-нижньощелепному суглобі, обмеженість рухів нижньої щелепи зранку, біль при жуванні твердої їжі. Об'єктивно: рухи нижньої щелепи донизу S-подібні з девіацією праворуч. Відкривання рота в повному обсязі. На томограмі: суглобова ямка лівого скронево-нижньощелепного суглоба плоска, шийка суглобового відростку вкорочена, на поверхні суглобової голівки наявні екзостози. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіброзний анкілоз лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- b. Склерозуючий артроз лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- c. Деформуючий артроз лівого скронево-нижньощелепного суглоба**
- d. Хронічний ревматичний артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- e. Больова м'язово-скронева дисфункція лівого скронево-нижньощелепного суглоба

304. На клінічному етапі перевірки каркаса бюгельного протеза в ротовій порожнині виявлено нерівномірне відставання його дуги від слизової оболонки твердого піднебіння та коміркового відростка у межах 0,9 мм до контакту. Яким способом можна усунути наявний недолік?

- a. Вирівняти каркас шляхом напаявання металу
- b. Вирівняти каркас за допомогою клямпонних щипців
- c. Вирівняти каркас за допомогою повторного розігрівання металу
- d. Виготовити новий каркас бюгельного протеза**
- e. Наведений недолік не потребує виправлення

305. Дитина 8-ми років під час падіння отримала травматичне ушкодження коронок 11 та 21 зубів з частковим оголенням рога пульпи. Травма отримана годину тому. Яка лікарська тактика буде раціональною в даному випадку?

- a. Пломбування зубів склоіономерними цементами
- b. Проведення девіталізації
- c. Проведення вітальної ампутації пульпи**
- d. Пломбування зубів фотополімерними матеріалами
- e. Видалення зубів

306. При якій кількості лікарів-ортопедів вводиться 1,0 ставка завідуючого ортопедичним відділенням згідно з Наказом №33 МОЗ України?

- a. При кількості лікарів більше 4,0
- b. При кількості лікарів 3,5-6,0
- c. При кількості вказаних посад більше 6,0**
- d. При кількості лікарів більше 3,0
- e. -

307. Хворого госпіталізовано із зони радіаційного ураження, визначено отриману дозу опромінення – 3 Гр. Пацієнт скаржиться на сухість та металевий присмак у порожнині рота. Об'єктивно: загальна слабкість, головний біль, нудота, підвищення температури тіла, спостерігалась кровотеча з носа, слизова оболонка порожнини рота гіперемована, набрякла, на щоках та губах точкові крововиливи. Яке захворювання виникло у постраждалого?

- a. Гальванізм
- b. Гострий катаральний стоматит
- c. Геморагічний синдром
- d. Хронічна променева хвороба

е. Гостра променева хвороба

308. Жінка 24-хроків в скаржиться на короткочасні болі від кислого в 23. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 23 наявна білувата пляма розмірами 0,2х0,3 см. При зондуванні – шорохуватість і болісність. Від холодної води біль не виникає. Інші зуби інтактні. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Гострий середній карієс
- b. Хімічний некроз емалі
- c. Локальна гіпоплазія
- d. Хронічний початковий карієс

е. Гострий поверхневий карієс

309. Чоловік 48-ми років, фермер, скаржиться на невелику болючість, сухість та лущення губ. Такий стан відзначає протягом 2-хроків. Виникає він пізньої осені та ранньою весною. Об'єктивно: червона облямівка губ гіперемована, покрита дрібними лусочками і тріщинами. При пальпації ущільнення у основи не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний екзематозний хейліт
- b. Актинічний хейліт
- c. Гландулярний хейліт

d. Метеорологічний хейліт

- e. Ексфоліативний хейліт

310. Хворий 50-ти років скаржиться на відчуття стороннього тіла на язиці, тяжкість при розмові, сухість у порожнині рота. Об'єктивно: на спинці язика – подовжені до 5 мм темного кольору ниткоподібні сосочки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Складчастий язик
- b. Десквамативний глосит
- c. Виразковий гінгівіт

d. Волосатий язик

- e. Парадонтит

311. У дівчинки 7-ми років КПВ+кп = 6, гігієнічний індекс задовільний. При огляді фісури постійнихмоларі в відкриті. Який метод профілактики є доцільним?

- a. Інвазивна герметизація
- b. Аплікація 10% розчину глюконату кальцію
- c. Сріблення фісур

d. Неінвазивна герметизація

- e. Аплікація фторлаку

312. У хворого остеомієліт нижньої щелепи. З анамнезу: 2 місяці тому лікувався в стаціонарі з приводу перелому нижньої щелепи. На рентгенограмі в ділянці 48 – вогнище деструкції, секвестри. Яке лікування показано?

- a. Антибіотикотерапія
- b. Видалення 48

c. Секвестрэктомія, видалення 48 зуба

- d. Висічення нориці
- e. Подальше спостереження

313. Згідно якої первинної облікової форми роботи лікаря-стоматолога заповнюється контрольна карта диспансерного нагляду (№30/0)?

- a. Медична довідка№086/0
- b. Медична карта стоматологічного хворого№043/0
- c. Щоденник обліку роботи лікарястоматолога№039-2/0
- d. Листок щоденного обліку роботи лікарястоматолога№37/0
- e. Талон для реєстрації заключнихді агнозів №025-2/0

314. Дитині 13-ти років при профілактичному огляді був поставлений діагноз: хронічний поверхневий карієс 41 зуба. При об'єктивному огляді КПВ = 9. Дитина знаходиться на диспансерному обліку у окуліста. Скільки разів у рік необхідно проводити

лікувально-профілактичні заходи?

- a. 2 рази на рік
- b. 4 рази на рік
- c. 3 рази на рік**
- d. 5 разів на рік
- e. Не треба проводити

315. Пацієнт 33-хрокі в скаржитись на біль при накушуванні в зубі на нижній щелепі. З анамнезу: місяць тому лікувався з приводу хронічного періодонтиту 37 зуба. Рентгенологічно: у 37 зубі в дистальному корені визначається інструмент, виведений на 0,2 мм за верхівку кореня. Який метод лікування найбільш ефективний у даному випадку?

- a. Ампутація кореня
- b. Резекція верхівки дистального кореня
- c. Коронаро-радикулярна сепарація
- d. Видалення зуба
- e. Гемісекція**

316. Пацієнту 54-хрокі в виготовляються повні знімні протези на верхню та нижню щелепи. При перевірці постановки штучних зубів визначається випинання верхньої губи. На якому етапі лікування виникло це ускладнення?

- a. Формування вестибулярної поверхні прикусного валику**
- b. Фіксація центрального співвідношення
- c. Формування протетичної площини
- d. Формування оклюзійної поверхні
- e. Фіксація висоти прикусу

317. У хворого 28-ми років в ділянці правої щоки лікар-стоматолог діагностував фурункул та вирішив провести консервативне лікування. Через два дні в правій підочній ділянці визначається синюшність і ущільнення у вигляді тяжу, що поширюється до кута ока. Загальний стан середньої важкості, температура тіла – 38,5°C. Яке ускладнення виникло у даного хворого?

- a. Флегмона щоки
- b. Карбункул щоки
- c. Гострий правосторонній гайморит
- d. Тромбофлебіт лицевої вени**
- e. Абсцес щоки

318. Хворий 33-хрокі в звернувся по допомогу з приводу загострення хронічного періодонтиту 38 зуба. Відкривання рота обмежено, слизова оболонка в ділянці причинного зуба і крилощелепної складки набрякла, з виразкою. Яку анестезію слід обрати для видалення 38 зуба в даному випадку?

- a. Туберальна анестезія
- b. Торусальна
- c. Анестезія біля ментального отвору
- d. Позаротова мандибулярна**
- e. Внутрішньоротова мандибулярна

319. З метою отримання державної соціальної допомоги, згідно з наказом №454/471/516, до лікаря-стоматолога для отримання консультативного висновку звернулись батьки з дитиною-інвалідом I групи. До якої групи здоров'я належить дитина?

- a. До 3 групи здоров'я
- b. До 1 групи здоров'я
- c. До 5 групи здоров'я**
- d. До 2 групи здоров'я
- e. До 4 групи здоров'я

320. Чоловік 38-ми років отримав травму 21 зуба 2 дні тому. Скаржиться на естетичний дефект. Об'єктивно: в 21 зубі наявний дефект, індекс ІРОПЗ- 0,3. Виберіть матеріал для відновлення

коронки:

- a. Металокерамічна коронка
- b. Наногібридний композит**
- c. Гібридний СІЦ
- d. СІЦ
- e. Вкладка

321. Під час огляду у дитини 8-ми років в пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 виявлено крейдоподібні плями. Плями – без блиску, з поверхнею, яка забарвлюється метиленовим синім. Холодовий подразник реакції уражених зубів не викликає. Встановіть діагноз:

- a. Флюороз
- b. Поверхневий карієс
- c. Осередкова гіпоплазія
- d. Карієс в стадії плями**
- e. Системна гіпоплазія

322. Хворий 25-ти років звернувся у клініку терапевтичної стоматології з метою санації ротової порожнини. При огляді лікар встановив діагноз: гострий глибокий карієс 16 зуба. З якого матеріалу слід покласти лікувальну пасту?

- a. Композитний матеріал
- b. Силікатний цемент
- c. Амальгама
- d. Цинкфосфатний цемент
- e. Кальцієвмісна паста**

323. До стоматолога звернувся працівник хімічного заводу зі скаргами на відчуття злипання зубів при змиканні та біль від температурних та хімічних подразників. Об'єктивно: емаль різців та ікол сірого кольору без блиску, коронкова частина стерта на 1/3 висоти, ріжучий край овальної форми. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Променевий некроз зубів
- b. Комп'ютерний некроз зубів
- c. Недосконалий амелогенез
- d. Кислотний некроз зубів**
- e. Патологічне стирання зубів

324. У пацієнта 52-хроків встановлено діагноз: генералізоване патологічне стирання зубів на 1/3 висоти коронки зуба. Нижній відділ обличчя зменшений, прикус знижений. Який метод лікування найбільш раціональний?

- a. Відновлення висоти прикусу ортопедичним методом лікування**
- b. Відновлення висоти прикусу за допомогою внутрішньоканальних анкерів з подальшим пломбуванням
- c. Фізіотерапевтичне лікування
- d. Відновлення коронок зубів парапульпарними штифтами та композитними матеріалами
- e. Відновлення анатомічної форми зубів пломбувальними матеріалами

325. Батьки 2-річної дівчинки звернулись зі скаргами на наявність порожнин у пришийковій ділянці фронтальних зубів в нижньої щелепи. Після обстеження поставлено діагноз: гострий поверхневий карієс 71, 72, 81, 82 зубів. Проведено курс лікування методом сріблення. Через який термін повторюють курс імпрегнації?

- a. Кожні 4 місяці**
- b. Кожні 6 місяців
- c. Коли з'являється біль
- d. 1 раз на рік
- e. Не повторюють

326. Під час профілактичного огляду 4-річної дівчинки з компенсованою формою карієсу з'ясовано, що для індивідуальної гігієни щоденно вона застосовує зубну щітку відповідно до віку та фторвмісну зубну пасту. Який з допоміжних засобів в гігієні їй необхідно рекомендувати?

- a. Флос
- b. Ополіскувач

c. Допоміжні засоби не потрібні

- d. Йоршик
- e. Зубочистка

327. Під час профілактичного огляду 9річної дівчинки виявлено незадовільну гігієну ротової порожнини. Зі слів матері, дитина регулярно чистить зуби двічі на день. Після навчання методиці чищення зубів та підбору засобів гігієни дівчині рекомендовано контролювати якість чищення зубів. Який з засобів для цього доцільно використовувати в домашніх умовах ?

- a. 5% р-н йоду
- b. 1% р-н хлоргексидину

c. Еритрозин у таблетках

- d. 3% р-н перекису водню
- e. NaF у таблетках

328. До хірурга-стоматолога звернувся хворий для санації порожнини рота. Місяць тому він лікувався в кардіологічному відділенні з приводу інфаркту міокарда. Який анестетик показано застосувати такому пацієнту?

- a. Ультракаїн ДС
- b. Бупівакаїн 0,5%
- c. Септанест 4%
- d. Убістезін форте

e. Анестетик без вазоконстриктора

329. Хворий 37-ми років під час бойових дій отримав вогнепальну рану в ділянці кута рота зліва. Обличчя асиметричне за рахунок набряку кута рота зліва, рана зіяє, з ротової порожнини витікає слина, спостерігається мацерація шкіри. Мовлення змінене, вживання їжі утруднене. Який метод попередження розвитку раневої інфекції повинен вибрати лікар хірург-стоматолог у даного пацієнта з вогнепальним пошкодженням?

- a. Застосування протеолітичних ферментів
- b. Застосування гормональних препаратів
- c. Призначення антимікробних препаратів
- d. Місцеве застосування антисептичних розчинів

e. Первинна хірургічна обробка

330. Хворому 73-хроків в клініці виготовляється ектопротез вуха. Об'єктивно: відсутня права вушна раковина, кукса вуха збережена. Яким з перерахованих матеріалів слід зняти відбиток даному хворому?

a. Спідекс

- b. Стенс
- c. Гіпс
- d. Кромопан
- e. Ортокор

331. На прийомі у ортодонта пацієнт 19-ти років знаходиться на етапі ортодонтичного лікування за допомогою брекет-системи (техніки прямої дуги) з приводу звуження зубних рядів, аномалії окремих зубів. Які види переміщення зубів забезпечуються брекет-системою?

- a. Дистальне чи медіальне переміщення зубів
- b. Вестибулярне чи оральне переміщення зубів
- c. Зубоальвеолярне подовження та вкорочення
- d. Корпусне переміщення зубів

e. Корпусне та похило-обертальне переміщення

332. При проведенні уроку гігієни в старшій групі дитячого садочку лікар-стоматолог в ігровій формі із залученням дітей розповів та продемонстрував методику чистки зубів. Який це метод санітарно-просвітницької роботи?

- a. Індивідуальний

- b. Пасивний
- c. Активний**
- d. Соціальний
- e. Державний

333. На профілактичному огляді у жінки 26-ти років лікар виявив на середині нижньої губи безболісне новоутворення полігональної форми розміром до 1 см, яке дещо запале, оточене тоненьким білястим валиком. Поверхня утворення вкрита лусочками сірувато-коричневого кольору. Лікар встановив попередній діагноз: обмежений гіперкератоз червоної облямівки нижньої губи. Яке дослідження є найбільш інформативним для постановки остаточного діагнозу?

- a. Біопсія**
- b. Мазок-відбиток
- c. Біохімічний аналіз крові
- d. Дослідження лусочок
- e. Пункція

334. Пацієнт звернувся до стоматолога зі скаргами на періодично виникаючий біль у 36 зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: 36 зуб змінений у кольорі, на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, сполучена з пульповою камерою, перкусія зуба – слабоболісна. Який метод дослідження стоматолог повинен застосувати в першу чергу?

- a. Електроодонтометрія
- b. Імунологічне дослідження
- c. Клінічний аналіз крові
- d. Клінічний та біохімічний аналіз сечі
- e. Рентгенологічне дослідження**

335. Дівчинка 8-ми років скаржиться на обмежене відкривання рота, асиметрію обличчя, що з'явилося 2 роки тому. Об'єктивно: контрактура нижньої щелепи II ступеня, рухи в лівому суглобі відсутні. Підборіддя та кінчик носа зміщені вліво. На томограмі суглобова щільність ліворуч не виявляється, відмічається кісткове зрощення нижньої щелепи зі скроневою та виличною кістками, ліва гілка нижньої щелепи вкорочена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кістковий анкілоз лівого скронево-нижньощелепного суглоба**
- b. Хронічний артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- c. Склерозуючий артроз лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- d. Деформуючий артроз лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- e. Фіброзний анкілоз лівого скронево-нижньощелепного суглоба

336. У хлопчика 11-ти років в ділянці 24 зуба виникає біль при прийомі солодкої і холодної їжі. Вперше біль виник три тижні тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 24 каріозна порожнина середньої глибини, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування емалево-дентинного сполучення болісне, від холодного подразника – короточасний біль. Перкусія 24 – безболісна. Який пломбувальний цемент найбільш доцільний для постійної пломби?

- a. Фенолятний
- b. Силікофосфатний
- c. Склоіономерний**
- d. Силікатний
- e. Полікарбоксилатний

337. При лікуванні гострого карієсу 36 зуба у хворої 20-ти років при знятті шару демінералізованого дентину екскаватором із дна порожнини на жувальній поверхні (вище екватору) з'явилася оголена пульпа яскраво-червоного кольору, ЕОД- 6 мкА. Який метод лікування обрати?

- a. Девітальна ампутація пульпи
- b. Девітальна екстирпація пульпи
- c. Вітальна ампутація пульпи
- d. Вітальна екстирпація пульпи

е. Біологічний метод лікування пульпи

338. Жінка 63-хроків в на етапі протезування повним знімним протезом на верхню щелепу. Під час отримання повного анатомічного відбитку з верхньої щелепи альгінатною масою у пацієнтки виникла різка задишка, блідість шкірних покривів, підвищена пітливість, ціаноз, свистяче дихання. Який невідкладний стан розвинувся?

- a. Трахеїт
- b. Підвищений блювотний рефлекс
- c. Приступ бронхіальної астми
- d. Гострий бронхіт

е. Аспіраційна асфіксія

339. При обстеженні пацієнтки 20-ти років, що з'явилася з метою профогляду, кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48 зуба. Краї дефекту емалі темні, поверхня шорстка, порожнина з широкими краями. При просвічуванні зуба FOTI (трансілюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий середній карієс
- b. Хронічний початковий карієс
- c. Хронічний поверхневий карієс
- d. Гострий поверхневий карієс
- e. Ерозія емалі

340. Чоловік 40-ка років звернувся зі скаргами на утруднене вживання їжі, деформацію прикуса. В анамнезі: перелом нижньої щелепи 2,5 місяці тому. Об'єктивно: дефект нижньої щелепи у фронтальній ділянці 19 мм (несправжній суглоб). По обидва фрагмента нижньої щелепи є 3 стійких зуба, перкусія безболісна. Яку конструкцію протеза слід використовувати у даному випадку?

- a. Протез з шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням
- b. Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом
- c. Протез з шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням
- d. Протез з кульково-амортизаційним кламером за Курляндським
- e. Безшарнірний знімний протез

341. Дитина 6-ти років прикусила язик, внаслідок чого утворилася рана з кровотечею. Батько дитини звернувся до стоматолога через півгодини. Під час огляду в ділянці кінчика язика визначається рана, з нерівними краями, розміром до 0,8 см. Встановлено діагноз: укушена рана язика. Яку допомогу необхідно надати дитині першочергово?

- a. Антисептична обробка пошкодженої ділянки
- b. Призначення антибіотиків широкого спектру дії
- c. Холод у перші 2 доби, а далі – теплові процедури
- d. Первинна хірургічна обробка рани
- e. Введення протиправцевої сироватки

342. У хворого 46-ти років під час місцевої анестезії лідокаїном з'явилося запаморочення, шум у вухах, неприємні відчуття за грудиною. АТ – 60/40 мм рт. ст., Ps 120/хв., ритмічний. При аускультатії легень на всьому протязі спастичні хрипи. З чим пов'язане погіршення стану?

- a. Анафілактичний шок
- b. Інфекційно-токсичний шок
- c. Інфекційний шок
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Колапс

343. Мати дівчинки 1 місяця звернулася до щелепно-лицевого хірурга зі скаргами на наявність у дитини дефекту тканин верхньої губи, неможливість смоктати груди і природно харчуватися. Під час огляду дитини визначається лівобічний дефект верхньої губи, який розповсюджується на 2/3 висоти губи, з порушенням цілісності лінії Купідона та колового м'яза, комірковий відросток верхньої губи та піднебіння клінічно не змінені. Який діагноз можна поставити в цьому випадку?

а. Вроджена неповна ізольована правобічна щілина верхньої губи

б. Вроджена неповна ізольована лівобічна щілина верхньої губи

с. Вроджена повна ізольована лівобічна щілина верхньої губи

д. Вроджена прихована лівобічна щілина верхньої губи

е. Вроджена наскрізна лівобічна щілина верхньої губи

344. До клініки дитячої хірургічної стоматології звернулися батьки дитини, в якій є вроджена вада верхньої губи. Об'єктивно: повний дефект верхньої губи зліва, ліве крило носа сплющене, комірковий відросток та піднебіння ціле. Маса дитини при народженні 3,500 кг, соматично здорова. В якому віці дитині слід виконати первинну хейлопластику?

а. На першому місяці життя

б. 6,5-7 місяців

с. 1,5-2 місяці

д. 1 рік

е. 3-6 місяців

345. На прийом до хірурга-стоматолога звернулася хвора 23-х років із приводу хронічного гранулюючого періодонтиту 24 зуба, який лікувався раніше. З анамнезу – у хворої є дитина на грудному вигодовуванні. Після обстеження лікар визначив показання для видалення 24 зуба. Яку тактику ведення хворої слід обрати?

а. Провести видалення без будь-яких особливостей

б. Спрямувати хвору на консультацію до педіатра

с. Видалення зуба під загальним знеболюванням

д. Видалення відкласти до закінчення лактації

е. Після видалення пропустити годування

346. Хворому віком 43-х років в хірургстоматолог видалив 26 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту. Після проведення туберальної анестезії у даного хворого з'явилися ознаки гематоми. Яка тактика лікаря в цьому випадку?

а. Перев'язка зовнішньої сонної артерії, медикаментозне лікування

б. Медикаментозне і фізіотерапевтичне лікування

с. Розкриття гематоми, медикаментозне лікування

д. Перев'язка судини, фізіотерапевтичне лікування

е. Пальцеве притиснення, пов'язка, що тисне

347. Хворому 19-ти років було видалено 24 зуба. Через тиждень хворий звернувся повторно, лікар встановив діагноз: альвеоліт комірки видаленого зуба. Які види знеболювання необхідні для проведення юретажу комірки у даного хворого?

а. Туберальна і палатинальна

б. Інфраорбітальна і різцева

с. Інфраорбітальна і палатинальна

д. Туберальна і різцева

е. Туберальна і інфраорбітальна

348. Хворий 25-ти років скаржиться на біль в зубі на верхній щелепі при накушуванні. Три тижні тому 12 зуб лікувався з приводу хронічного періодонтиту. На рентгенограмі: канал запломбований на всю довжину, на верхівці кореня вогнище деструкції округлої форми розміром 2 мм. Призначені антибіотикотерапія і фізіотерапія ефекту не дали. Який метод лікування найбільш ефективний в даному випадку?

а. Призначення гормонів

б. Депофорез

с. Ампутація кореня

д. Видалення зуба

е. Резекція верхівки кореня

349. Батьки 1,5-річної дитини звернулися до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Зубну щітку якої жорсткості необхідно використовувати дитині в даному віці?

а. Дуже жорстка

b. Дуже м'яка

- c. Середньої жорсткості
- d. М'яка
- e. Жорстка

350. У хворого 58-ми років діагностовано генералізований пародонтит II ступеня важкості. Виготовляють незнімні шинипротези. Який матеріал для зняття відбитків необхідно застосувати у даному випадку?

- a. Протакрил-М
- b. Гіпс

c. Упін

- d. Сіеласт-69
- e. Стенс

351. Пацієнту було встановлено діагноз: гострий глибокий карієс 35 зуба, II класу за Блекум. Під час препарування лікар випадково травмував пульпу. Пацієнт перебуває на обліку в ендокринолога, хворіє на цукровий діабет. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Са-вмісна прокладка + СІЦ + композит
- b. Пломбування гібридним СІЦ
- c. СІЦ + композит

d. Провести ендодонтичне лікування

- e. Са-вмісна прокладка + композит

352. У хірургічний кабінет звернувся пацієнт 30-ти років з метою видалення 14 зуба. Під час проведення екстракції відбулося потрапляння щічного кореня 14 зуба в гайморову пазуху. Спроба повної екстракції зуба була неможлива. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Ушивання комірки та спостереження
- b. Виповнення перфорації йодоформним марлевым тампоном
- c. Ро-контроль, спостереження

d. Направлення пацієнта в хірургічне відділення

- e. Тампонада стерильним матеріалом, спостереження

353. Пацієнт 67-ми років скаржиться на погану фіксацію повного знімного пластинкового протезу на нижню щелепу. Протез було виготовлено 6 років тому. Об'єктивно: погана фіксація повного знімного пластинкового протезу на нижню щелепу та його балансування. Назвіть причину незадовільної фіксації протезу:

- a. Втрата окремих зубів в-антагоністів на верхній щелепі

b. Атрофія протезного ложа на нижній щелепі

- c. Нерівномірне стирання штучних зубів в верхньої щелепи
- d. Атрофія протезного ложа на верхній щелепі
- e. Поганий гігієнічний стан зубного протезу

354. Хлопчик 5 років. Діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 84 зуба. Рентгенологічно: запальний процес поширюється до фолікула постійного зуба. Яка лікарська тактика?

- a. Сріблення каріозної порожнини
- b. Пломбування кореневих каналів в резорцин-формаліновою пастою

c. Видалення зуба

- d. Залишити зуб відкритим до його зміни на постійний
- e. Пломбування кореневих каналів в цинкевгеноловою пастою

355. Для проведення первинної профілактики стоматологічних захворювань рекомендовано провести фторування води. Яка середня концентрація фтору повинна бути у штучно фторованій воді в умовах помірного клімату?

- a. 0,1-0,3 мг/л

b. 0,8-1,2 мг/л

- c. 2,0-6,0 мг/л
- d. 1,1-1,5 мг/л
- e. 1,5-2,0 мг/л

356. До лікаря-ортопеда на прийом звернулась пацієнтка 33-хроків з скаргами на відсутність 14, 15 зубів та естетичний дефект. Об'єктивно: клінічні коронки 13, 16 зубів оптимальної висоти, стійкі, зміни в періапикальних тканинах на рентгенограмі відсутні. Запропоновано виготовлення металокерамічного мостоподібного протезу з опорами на 13, 16 зуби. Які відбитки повинен отримати лікар у даної хворої?

- a. Часткові відбитки з обох щелеп
- b. Двошаровий робочий відбиток з верхньої щелепи, анатомічний допоміжний відбиток з нижньої щелепи**
- c. Робочі відбитки з верхньої та нижньої щелеп
- d. Анатомічний робочий та допоміжний відбиток з обох щелеп
- e. Повний робочий відбиток з верхньої щелепи, частковий відбиток з нижньої щелепи

357. У хворого 35-ти років скарги на озноб, нудоту, підвищення температури тіла до 39°C. При огляді на шкірі щік, носа визначається різко гіперемований інфільтрат у вигляді метелика. Діагноз: бешиха шкіри обличчя. Куди необхідно направити хворого на лікування?

- a. Призначити хворому лікування в стоматологічній поліклініці
- b. Інфекційне відділення**
- c. Шкірно-венерологічний диспансер
- d. Щелепно-лицеве відділення
- e. Призначити хворому лікування вдома

358. Внаслідок пухлинного процесу хворому 63-хроків в видалено праве вухо. Було прийнято рішення виготовити протез вушної раковини. За рахунок якого анатомічного утворення буде здійснено фіксацію протеза?

- a. Ніс
- b. Зовнішній отвір слухового проходу**
- c. Верхня вийна лінія
- d. Соскоподібний відросток скроневої кістки
- e. Протилежне вухо

359. У хворої 28-ми років після видалення коренів 27, 37 зубів, виникли судоми. Дихання утруднене, АТ – 100/60 мм рт. ст., аритмічний пульс, з порожнини роти витікає піна. Який стан розвинувся у хворої?

- a. Істеричний напад
- b. Гіпертонічний криз
- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Епілептичний напад**
- e. Непритомність

360. Пацієнт 57-ми років під час проведення мандибулярної анестезії Sol. Scandonesti 3% – 0,8 мл для видалення 38 зуба поскаржився на головний біль, знепритомнів. Шкіра обличчя вкрита липким потом, ціанотична, дихання часте, АТ – 70/45 мм рт. ст., Ps – 40/хв. Лікарем діагностовано судинний колапс. Яку невідкладну допомогу необхідно надати хворому?

- a. Лазикс, реланіум
- b. Кофеїн, кордіамін**
- c. Мезатон, анальгін
- d. Еуфілін, лазикс
- e. Дибазол, папаверин

361. Пацієнт 45-ти років після падіння отримав травму вилиці зліва. Спостерігається носова кровотеча, утруднене відкривання рота, обмежені бічні рухи нижньої щелепи. Встановлено діагноз: перелом виличної кістки та дуги зліва. Яку першу допомогу повинен надати лікар хірург-стоматолог?

- a. Тільки стаціонарне лікування
- b. Пальцеве вправлення фрагментів виличної кістки
- c. Тампонада лівої верхньощелепної пазухи
- d. Знеболювальні, седативні, зупинка кровотечі**
- e. Знеболювальні, седативні препарати

362. У пацієнта 67-ми років висота відносного фізіологічного спокою нижньої щелепи дорівнює 47 мм. Чому дорівнює висота центральної оклюзії?

- a. 53 мм
- b. 45 мм**
- c. 49 мм
- d. 47 мм
- e. 51 мм

363. У пацієнта 33-х років в зафіксовано трансверзальний суглобовий шлях. Який другий елемент використовується для утворення кута трансверзального суглобового шляху?

- a. Трансверзальна площина
- b. Протетична площина
- c. Сагітальна площина**
- d. Носо-вушна лінія
- e. Франкфуртська горизонталь

364. На обстеженні у ортодонта пацієнт 19ти років. Позаротової патології не має, ортогнатичний прикус. При проведенні функціональних проб відхилень від норми не зафіксовано. Чому дорівнює різцева відстань при максимальному відкритті рота?

- a. 20-30 мм
- b. 50-60 мм
- c. 40-50 мм**
- d. 30-40 мм
- e. 60-70 мм

365. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 5-ти років після уранопластики. Протягом якого часу діти з вродженими незрощеннями піднебіння знаходяться під наглядом ортодонта?

- a. До формування тимчасового прикусу
- b. До 9 років (період зміни передніх зубів в)
- c. Все життя
- d. До 15 років**
- e. До 18 років

366. Хворий 32-х років в отримав хімічний опік шкіри обличчя соляною кислотою. Чим треба проводити медичну обробку враженої поверхні шкіри?

- a. 5% розчином тіосульфату натрію
- b. 20% розчином цукру
- c. Гліцерином
- d. 5% розчином сульфату міді
- e. 2-3% розчином гідрокарбонату натрію**

367. Пацієнт 14-ти років з'явився з метою санації. Раніше скаржився на біль в ділянці "передніх" зубів верхньої щелепи, яка з часом зникла. Об'єктивно: в зубі 21 на проксимальній поверхні велика каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування, перкусія безболісні. На рентгенограмі в ділянці верхівки 21 вогнище розрідження з чіткими контурами. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного грануломатозного періодонтиту
- b. Хронічний фіброзний періодонтит
- c. Хронічний гангренозний пульпіт
- d. Хронічний грануломатозний періодонтит**
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

368. До стоматолога звернувся чоловік, який працює на виробництві акумуляторів: з'явився металевий присмак в роті, синювато-червона смужка по ясенному краю, навкруги шийок фронтальних зубів з вестибулярного боку. Розвинувся хронічний катаральний гінгівіт. З'явилися чорно-сині плями на щоках, губах, язичі, піднебінні. Який імовірний діагноз?

- a. Вісмутовий стоматит**

b. Свинцевий стоматит

- c. Екзематозний хейліт
- d. Синдром Стівена-Джонсона
- e. Ртутний стоматит

369. До лікаря-стоматолога звернулись батьки 3-хрічного хлопчика з метою підбору зубної пасти для дитини. При об'єктивному обстеженні у хлопчика захворювань зубів, тканин пародонту та слизової оболонки порожнини рота не виявлено. Яку зубну пасту можна порекомендувати дитині?

a. Зубна паста без фтору

- b. Зубна паста із вмістом ферментів
- c. Зубна паста із мінеральними солями
- d. Зубна паста із середнім вмістом фтору
- e. Зубна паста із низьким вмістом фтору

370. Після проведення знеболювання для виконання маніпуляцій вітальної екстирпації 27 зуба у пацієнта 36-ти років, швидко розвинулася асиметрія обличчя через припухання м'яких тканин в підскроневій ділянці. Наслідком чого є така клінічна картина?

- a. Травмування внутрішньої щелепної вени
- b. Травмування венозного сплетіння
- c. Травмування верхньощелепної вени
- d. Травмування верхньощелепної артерії
- e. Травмування судинно-нервового сплетіння**

371. Провівши огляд первинного хворого 14-ти років, лікар-ортодонт зробив запис у медичну карту (ф. 043/0), в якому були зазначені дані анамнезу, фізичних обстежень, програма запланованої діагностики та лікування. Скільки часу, згідно з класифікатором процедур в ортодонтії, мав витратити лікар на проведення цієї роботи?

- a. 10 хвилин
- b. 5 хвилин
- c. 20 хвилин**
- d. 25 хвилин
- e. 30 хвилин

372. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на біль у СНЩС праворуч, обмеження відкривання рота. Хворіє 1 рік. Об'єктивно: відкривання рота на 0,5 см, рухливість у суглобі відсутня, прикус ортогнатичний, на рентгенограмі суглоба щілина звужена, розмита. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Деформуючий анкілоз
- b. Больова дисфункція суглоба
- c. Склерозуючий анкілоз
- d. Кістковий анкілоз
- e. Фіброзний анкілоз**

373. Пацієнт 24-х років в скаржить на відчуття оскомини у зубах верхньої щелепи впродовж 2-х тижнів. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 12, 11 зубів виявлені білі плями з матовим відтінком і нечіткими контурами, що інтенсивно сприймають барвники. Яка тактика лікування 12, 11 зубів?

- a. Зішліфовування плям
- b. Імпрегнація нітратом срібла
- c. Ремінералізуюча терапія**
- d. Препарування і пломбування
- e. Не потребує лікування

374. У хлопчика 8-ми років спостерігається виступаюче вперед підборіддя та нижня губа, згладжена супраментальна борозна, зворотнє перекриття фронтальної групи зубів, співвідношення перших постійних молярів та тимчасових кол мезіальне. До якої диспансерної групи має бути зарахована дитина?

- a. IV диспансерна група
- b. II диспансерна група
- c. Не потребує диспансеризації
- d. III диспансерна група
- e. I диспансерна група

375. Хворому 10-ти років при лікуванні гострого серозного періодонтиту 12 зуба в перше та друге відвідування була проведена інструментальна обробка та медикаментозне лікування кореневого каналу. Під час третього відвідування скарг немає, перкусія та пальпація в ділянці 12 зуба безболісні. Який матеріал застосувати для пломбування кореневого каналу?

- a. Ендометазон
- b. Ендогерметик Ан+
- c. Силери з гідроксидом кальцію
- d. Форфенан
- e. Форедент

376. Мати 7-річної дитини звернулася з метою контролю результатів герметизації фісур постійних молярів, що була проведена 6 місяців тому. Герметик зберігся в 36, 46 зубах, а в 16 і 26 відсутній. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Аплікації фторвмісним лаком
- b. Повторна герметизація фісур
- c. Профілактичне пломбування
- d. Диспансерне спостереження
- e. Аплікації розчином ремодент

377. У пацієнтки 40-ка років діагностовано патологічне стирання зубів. Об'єктивно: на змичальній поверхні зубів утворились гладкі, блискучі поверхні стирання, оточені виступаючими гострими краями емалі. Що повинен зробити лікар для виключення травм слизової оболонки губ, щік, язика?

- a. Пришліфування
- b. Виготовлення вкладок
- c. Виготовлення коронок
- d. Виготовлення капи
- e. Пломбування

378. До лікаря звернулись батьки хлопчика 2-річного віку із скаргами на наявність каріозних порожнин на всіхверхніх передніх зубах. Порожнини розміщуються в пришийкових ділянках і охоплюють всю шийку зуба. При об'єктивному обстеженні встановлено діагноз: циркулярний середній карієс 52, 51, 61, 62 зубів. Яка лікарська тактика?

- a. Призначення електрофорезу з препаратами кальцію
- b. Антисептична обробка каріозних порожнин
- c. Призначення електрофорезу з препаратами фтору
- d. Пломбування каріозних порожнин
- e. Імпрегнація 4%-ним розчином нітрату срібла

379. До стоматолога звернулися батьки з 4,5-річним хлопчиком. При огляді виявлено зруйновані на 2/3 коронки верхніх фронтальних зубів. Пульпова камера вказаних зубів відкрита, зондування та термопроба безболісні, перкусія болюча. На гіперемованій слизовій оболонці в ділянці проекції верхівок коренів спостерігаються нориці, з яких при пальпації виділяється гнійний екссудат. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- a. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит
- c. Загострення хронічного фіброзного пульпіту
- d. Гострий серозний періодонтит
- e. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту

380. Хвора 38-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на різкий, стріляючий біль в комірці видаленого три дні тому 35 зуба, підвищення температури тіла до 38,4°C, загальну

слабкість. Об'єктивно: неприємний запах ротової порожнини, комірка 35 зуба заповнена сірими некротичними масами, слизова оболонка навколо гіперемована, набрякла, пальпація болісна. Визначте тактику лікування:

a. Кюретаж комірки

- b. Тампонада комірки гемостатичною губкою
- c. Немає показань до лікування
- d. Електрофорез препаратами йоду
- e. Ополіскування ротової порожнини антисептичними розчинами

381. Жінка 34-хроків звернулася зі скаргами на підвищену чутливість зубів до хімічних і температурних подразників. Ясна щільні, в нижніх фронтальних зубах виявлені клиноподібні дефекти. На рентгенограмі: горизонтальна деструкція міжзубних перегородок на 1/3 довжини. Проба Писарева-Шиллера негативна. Який діагноз найбільш імовірний у даного хворого?

- a. Пародонтоз III ступеня тяжкості
- b. Пародонтит I ступеня тяжкості
- c. Пародонтит II ступеня тяжкості
- d. Пародонтоз I ступеня тяжкості**
- e. Пародонтоз II ступеня тяжкості

382. Дитині 7 років. Батьки звернулися до стоматолога на консультацію зі скаргами на естетичний недолік. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях 11, 21, 31, 41 і на горбах 16, 26, 36, 46 зубів виявлені плями темного кольору. З анамнезу: зуби прорізалися ураженими. Дитина народилася і проживала у місцевості, де вміст фтору у воді складає 2,5 мг/л. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- a. Гіпоплазія емалі
- b. Недосконалий амелогенез
- c. Флюороз зубів**
- d. Гострий початковий карієс
- e. Недосконалий одонтогенез

383. Пацієнти III групи диспансерного обліку (з субкомпенсованою формою карієсу) підлягають спостереженню:

- a. 3-4 рази на рік**
- b. 2-3 рази на рік
- c. Щомісячно
- d. 6 раз на рік
- e. 1 раз на рік

384. Хвора 55-ти років звернулася до лікаря хірурга-стоматолога зі скаргами на неможливість закривання рота, біль у суглобах. Об'єктивно: рот відкритий, витікання слини з рота, невиразна мова. Встановлений діагноз: гострий передній двобічний вивих нижньої щелепи. Яка невідкладна допомога необхідна хворій?

- a. Знеболюючі препарати, пращеподібна пов'язка
- b. Протизапальні препарати, пращеподібна пов'язка
- c. Пращеподібна пов'язка, фізіопроцедури
- d. Вправлення вивиху. Накладання пращеподібної пов'язки. Механічно-щадна дієта**
- e. Направити хвору в щелепно-лицьовий стаціонар

385. У хворій 56-ти років при виготовленні повних протезів на верхню і нижню щелепи під час виведення воскових шаблонів із зафіксованою центральною оклюзією виник різкий біль з характерним коротким хрустом в ділянці СНЩС. Об'єктивно: рот відкритий, наростання болі при закриванні рота, нижня щелепа висунута вперед, надмірне слиновиділення, мова неможлива. Яке ускладнення виникло?

- a. Розрив зв'язок
- b. Двосторонній простий передній вивих нижньої щелепи**
- c. Двосторонній задній вивих нижньої щелепи
- d. Односторонній вивих нижньої щелепи
- e. Перелом нижньої щелепи

386. Хворий 36-ти років знаходиться на амбулаторному лікуванні з приводу гострого гнійного періоститу в ділянці 11, 12, 13 зубів. На 3 добу пацієнт відчув погіршення загального стану. Температура тіла – 40°C. набряк обличчя збільшився. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Госпіталізація в щелепно-лицевий стаціонар
- b. Продовження амбулаторного лікування
- c. Проведення додаткових методів дослідження
- d. Консультація сімейного лікаря за місцем проживання
- e. Додатковий розтин в ділянці набряку

387. На амбулаторний стоматологічний прийом звернувся пацієнт 52-х років. Під час видалення зуба хворий відчув слабкість та втратив свідомість. Шкіра бліда, вкрилася холодним потом. АТ знизився до 100/70 мм рт. ст. Реакція зіниць на світло слабка. Який невідкладний стан розвинувся у пацієнта?

- a. Зупинка серця
- b. Зупинка дихання
- c. Колапс
- d. Анафілактичний шок
- e. Непритомність

388. Хворий 30-ти років звернувся зі скаргою на часті поломки пластмасових коронок на 21 та 11 зубах. Об'єктивно: прикус глибокий, відпрепаровані 21 та 11 зуби торкаються зубів-антагоністів. Яка ймовірна причина поломки пластмасових коронок?

- a. Зуби відпрепаровані без уступу
- b. Неправильне визначення центральної оклюзії
- c. Неправильний підбір конструктивного матеріалу
- d. Невірний вибір конструкції
- e. Недостатнє препарування зубів

389. Пацієнту 58-ми років в клініці ортопедичної стоматології 8 днів тому виготовили бюгельний протез на верхню щелепу, яким хворий не може користуватись через біль в ділянці твердого піднебіння. Об'єктивно: слизова оболонка у ділянці розташування дуги бюгельного протезу набрякла та гіперемована. Дуга щільно прилягає до твердого піднебіння, в місці прилягання – виразка. Яка причина даного ускладнення?

- a. Неправильний режим користування бюгельним протезом
- b. Поганий гігієнічний догляд за протезом
- c. Пережовування твердої їжі
- d. Неправильне розташування дуги відносно піднебіння
- e. Неякісне полірування бюгельного протезу

390. Чоловік 44-х років в скаржить на відчуття печіння та незвичайний вигляд язика. При огляді на язиці виявлені ділянки десквамації епітелію, що мають вигляд гнізд червонуватого кольору. Навколо осередку ураження – незначний кератоз. Зі слів хворого, часто турбують болі в шлунку. До якого спеціаліста необхідно направити пацієнта для подальшого лікування?

- a. Кардіолога
- b. Травматолога
- c. Гематолога
- d. Гастроентеролога
- e. Хірурга

391. Хворий 44-х років в звернувся в клініку ортопедичної стоматології для протезування. Об'єктивно: відсутній 21. На 11 зафіксований консольний мостоподібний протез, стан якого незадовільний (опорна коронка коротка). Хворому вибрана конструкція металокерамічного мостоподібного протеза з опорою на 11, 22. Яка форма проміжної частини найбільш доцільна?

- a. Комбінована
- b. Дотична
- c. На приточці
- d. Сідлоподібна
- e. Дугоподібна

392. Жінка 40-ка років звернулась зі скаргами на біль під час дотику до зуба, що підсилюється при накушуванні. 3 дні тому зуб було запломбовано з приводу глибокого карієсу. Об'єктивно: в 36 на жувальній поверхні пломба, вертикальна перкусія болісна. Слизова оболонка в проекції верхівок коренів 36 гіперемована, ЕОД- 120 мкА. На рентгенограмі: тканини періодонта не змінені. Був поставлений діагноз гострий гнійний періодонтит 36. Що повинен зробити лікар-стоматолог в першу чергу?

а. Створити відтік ексудату

- б. Направити на фізіотерапевтичне лікування
- с. Спостереження
- д. Провести резекцію кореня зуба
- е. Видалити зуб

393. Хвора 39-ти років скаржиться на неприємне відчуття розпирання в 34 зубі. Біль повільно виникає під впливом прийому гарячої їжі і триває недовго. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, яка заповнена темною тканиною з неприємним запахом. Глибоке зондування спричиняє сильний біль, який швидко минає. Електрозбудливість пульпи знижена до 90 мкА. На рентгенограмі виявляється розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Хронічний фіброзний пульпіт
- б. Хронічний гранулематозний періодонтит
- с. Хронічний гранулюючий періодонтит
- д. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

е. Хронічний гангренозний пульпіт

394. Хворий 40-ка років скаржиться на спонтанний біль, який виник уперше добу тому. Напади болю короткочасні, тривають 1-2 хвилини, інтермісії – до 12-24 годин. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина, стінки і дно якої виводжені слабкопігментованим розм'якшеним дентином. Зондування болісне по всьому дну каріозної порожнини. Від холодної води виникає біль, що триває 1-2 хвилини після припинення дії подразника. Перкусія зуба безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий гнійний пульпіт

б. Гіперемія пульпи

- с. Гострий глибокий карієс
- д. Гострий обмежений пульпіт
- е. Гострий дифузний серозний пульпіт

395. Хворий 45-ти років скаржиться на утворення на червоній облямівці нижньої губи сіро-червоного вузлика. При обстеженні спостерігається пухлина розміром (2,5x1 см), яка протягом 1 місяця досягла максимального розміру, з кратероподібним заглибленням у центрі, виводжена роговими масами. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
- б. Шкірний ріг

с. Кератоакантома

- д. Бородавчастий передрак
- е. Бородавчаста форма лейкоплакії

396. Хворий 50-ти років скаржиться на відчуття оскоми і оніміння, відсутність ріжучого краю в 21, 22, 11, 12 зубах. Емаль на вестибулярній поверхні 21, 22, 11, 12 зубів матова, ріжучий край овальної форми. Хворий працює на підприємстві з виробництва соляної кислоти. Після обстеження був поставлений діагноз: кислотний некроз емалі. В чому полягає тактика первинної профілактики кислотного некрозу?

- а. Ремінералізуюча терапія препаратами кальцію
- б. Заборона праці на підприємстві з виробництва соляної кислоти

с. Заходи захисту на виробництві, лужні полоскання

- д. Пломбування дефектів
- е. Обробка твердих тканин препаратами для зниження чутливості

397. До стоматолога звернулась жінка з дитиною 14-ти років з приводу травми 11 зуба 4

години тому. Об'єктивно: відкол коронки на 1/3, перкусія безболісна, зондування слабоболісне. Коротка болісна реакція на температурні подразники. При Родослідженні патологічних змін немає. Які дії лікаря?

- a. Диспансерний нагляд
- b. Девітальна екстирпація з наступним відновленням коронки
- c. Вітальна екстирпація, з наступним відновленням коронки
- d. Вітальна ампутація, з наступною реставрацією зуба
- e. Відновлення зуба, диспансерний нагляд**

398. У хворого 65-ти років вогнепальний переломом нижньої щелепи. Яка клінічна картина?

- a. Пошкодження м'яких тканин дна рота, порушення прикусу**
- b. Непошкоджені м'які тканини в області перелому
- c. Зміщенні відламки, прикус порушено
- d. Навкісні переломи
- e. Кровотеча, м'які тканини не пошкоджені

399. У терапевтичному відділенні стоматологічної поліклініки планується 12 лікарських посад. Якою повинна бути кількість посад медичних сестер?

- a. 5
- b. 4
- c. 3
- d. 2
- e. 6**

400. Дівчинка 12-ти років звернулася до клініки зі скаргами на естетичний дефект обличчя. Об'єктивно: губи зімкнені, коловий м'яз рота напружений, підборіддя скошене назад, всі зуби постійні, різці верхньої щелепи нахилені в піднебінний бік, глибоко перекривають нижні різці; в бічних ділянках спостерігається змикання однойменних зубів. Визначте діагноз:

- a. I клас за класифікацією Енгля
- b. II клас 1 підклас за класифікацією Енгля
- c. II клас 2 підклас за класифікацією Енгля**
- d. Піднебінне положення різців верхньої щелепи
- e. III клас за класифікацією Енгля

401. Хвора 35-ти років відзначає наявність безболісної деформації тіла нижньої щелепи з правого боку. На рентгенограмі - наявність гомогенного вогнища збільшеної щільності кісткової тканини округлої форми, діаметром 1,5 - 2,0 см; по периферії вогнища - вузька смужка просвітлення шириною до 1,2 мм та склероз кістки на межі з новоутворенням. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Амелобластома
- b. Тверда одонтома**
- c. Остеобластома
- d. Радикулярна кіста
- e. Одонтогенна фіброма

402. Пацієнту 32-х років для пломбування 36 зуба з приводу хронічного середнього карієсу був використаний фотополімерний пломбувальний матеріал. На наступний день після пломбування у хворого з'явилися болі у запломбованому зубі від температурних подразників, болісність при накушуванні на зуб. Назвіть найбільш імовірну причину виникнення даних скарг у хворого:

- a. Токсична дія на пульпу фотополімерного матеріалу
- b. Неякісно проведена некректомія
- c. Фотополімерна пломба завищує прикус
- d. Явище дебондингу внаслідок полімеризаційної усадки матеріалу**
- e. Термічний опік пульпи при препаруванні каріозної порожнини

403. Пацієнтка 43-х років скаржиться на появу дефектів овальної форми, що розміщені на найбільш випуклій частині вестибулярної поверхні 13, 14, 23, 24, 33, 34, 43, 44 зубів. Дно дефектів гладке, блискуче, тверде. В анамнезі - гіперфункція щитоподібної залози. Який

найбільш імовірний діагноз?

- a. Множинний карієс зубів
- b. Некроз твердих тканин зубів
- c. Гіоплазія емалі
- d. Ерозія твердих тканин зубів**
- e. Клиноподібні дефекти

404. У хворого 27-ми років з двобічним ментальним переломом нижньої щелепи змістився середній фрагмент нижньої щелепи. Внаслідок цього у нього з'явилися симптоми асфіксії (задуха, утруднене дихання, ціаноз шкіри). Який вид асфіксії можна діагностувати при цьому?

- a. Дислокаційна асфіксія**
- b. Клапанна асфіксія
- c. Обтураційна асфіксія
- d. Стенотична асфіксія
- e. Аспіраційна асфіксія

405. У хворій 42-х років перед відновленням зубів планується визначити шляхи переміщення опорних горбиків у відповідних фісурах та крайових ямках протилежних зубів при переході із центральної оклюзії в передню та бічні оклюзії. Як називається цей критерій?

- a. Трансверзальна оклюзійна крива (Уілсона)
- b. Трансверзальний різцевий шлях
- c. Кут бічного суглобового шляху (Бенета)
- d. Функціональний кут ("оклюзійний компас")**
- e. Кут сагітального суглобового шляху

406. Хворий 38-ми років скаржиться на підвищену чутливість зубів від температурних і хімічних подразників. Об'єктивно: ясна бліда, анемічна, ясенні сосочки згладжені, відзначається оголення зубів на 1/3 їх довжини. Реакція на холодне болісна, швидкоминуча. Діагноз: пародонтоз I ступеня, гіперестезія тканин зубів. В комплексі лікування гіперестезії призначені зубні пасти. Які речовини мають входити до складу зубних паст, рекомендованих хворим з пародонтозом для усунення гіперестезії?

- a. Лаурилсульфат натрію
- b. Цетилпіридинний хлорид (CPC)
- c. Хлорид стронцію**
- d. Триполіфосфат натрію (STP)
- e. Солі хлоргексидину

407. У хворій 43-х років при обстеженні виявлені болісність під час пальпації жувальних м'язів і утруднене відкривання рота. Визначаються шуми при рухах нижньої щелепи. Оклюзійні порушення не визначені. Які імовірні причини цього стану?

- a. Анкілоз СНЩС
- b. Підвивих СНЩС
- c. М'язово-суглобова дисфункція**
- d. Артроз СНЩС
- e. Артрит СНЩС

408. Пацієнтка 42-х років скаржиться на потрапляння їжі в міжзубний проміжок. Об'єктивно: у 26 на дистальній поверхні каріозна порожнина. Міжзубний сосочок гіперемований, набряклий. На рентгенограмі: остеопороз вершини міжальвеолярної перегородки. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Відновити контактний пункт та призначити електрофорез хлориду кальцію
- b. Контактний пункт не відновлювати, призначити гліцерофосфат кальцію per os
- c. Відновити контактний пункт та провести місцеву протизапальну терапію**
- d. Запломбувати зуб без відновлення контактного пункту та провести місцеву протизапальну терапію
- e. Відновити контактний пункт та провести загальну остеотропну терапію

409. Хворий 65-ти років скаржиться на наявність щільних білуватих утворень на слизовій лівій

щоки, незначну болісність і печіння при прийомі їжі. Об'єктивно: на слизовій оболонці лівої щоки ближче до кута рота визначаються щільні, безболісні горбисті утворення білого кольору з чіткими контурами, що різко підвищуються над рівнем навколишніх тканин. Слизова оболонка навколо вогнища не змінена. Коронки 34,35,36 зубів значно зруйновані, з гострими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вторинний сифіліс
- b. Хронічний гіпертрофічний кандидоз
- c. Червоний плескатий лишай, гіперкератична форма
- d. Верукозна лейкоплакія, бородавчаста форма
- e. Рак щоки, екзофітний ріст

410. До пункту невідкладної допомоги доставлено хворого 25-ти років зі скаргами на біль та кровотечу з носа, утруднене дихання. Об'єктивно: викривлення перенісся, гематома навколооочних ділянок. При пальпації визначається кісткова крепітація відламків носа. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом кісток носа
- b. Перелом виличної кістки
- c. Перелом виросткових відростків
- d. -
- e. Перелом верхньої щелепи

411. Хворому 53-х років планують заміщення двобічних кінцевих дефектів обох щелеп частковими знімними протезами. Об'єктивно: 13, 12, 11, 23, 31, 32, 33, 43, 42, 41 зуби стійкі, клінічні коронки високі, альвеолярні відростки помірно атрофовані, горби обох щелеп не виражені, купол піднебіння низький. Які конструкції доцільно застосовувати за умов даної клінічної ситуації?

- a. Частковий пластинковий протез на верхню щелепу, бюгельний протез з багатоланковим кламером на нижню щелепу
- b. Частковий пластинковий протез на верхню щелепу і консольні мостоподібні протези на нижню щелепу
- c. Часткові пластинкові протези на верхню і нижню щелепи
- d. Бюгельний протез на верхню щелепу і частковий пластинковий протез на нижню щелепу
- e. Бюгельні протези з багатоланковими кламерами на верхню і нижню щелепи

412. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: з язикової сторони є безболісні розростання ясен біля шийки зуба темно-червоного кольору, неправильної форми, горбистої будови. Поверхня гладка, вкрита незміненою слизовою оболонкою, не кровоточить, щільна під час пальпації. Поряд розташовані зуби нерухомі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіброзний епулід
- b. Фіброма
- c. Симетрична фіброма
- d. Ангіоматозний епулід
- e. Гемангіома

413. Пацієнтці 67-ми років з діагнозом генералізований пародонтит, III ступінь, загострений перебіг, рухомість зубів I-II ступеня, рекомендовано пародонтологом шинування рухомих зубів. Який вид стабілізації найдоцільніше використати у даному випадку?

- a. Парасагітальна стабілізація
- b. Фронтальна стабілізація
- c. Стабілізація по дузі
- d. Сагітальна стабілізація
- e. Фронтосагітальна стабілізація

414. У хворого 64-х років після накладення мишяковистої пасти у 25 зубі розвинувся некроз міжзубного сосочка. Яка профілактика цього ускладнення?

- a. Герметичне закриття порожнини
- b. Обробка ясни антидотом

- с. Накладання пасти на короткий час
- д. Застосування пасти, що не містить миш'як
- е. Накладання пасти у меншій кількості

415. У хворого під час проведення туберальної анестезії внутрішньоротовим шляхом з'явився швидко наростаючий набряк тканин правої щоки, що поширився в скроневу ділянку. Яке ускладнення найбільш відповідає даній клінічній картині?

- a. Емфізема
- b. Набряк Квінке
- с. Абсцес
- д. Запальний інфільтрат
- е. Гематома**

416. На прийом до хірурга-стоматолога звернувся хворий 56-ти років зі скаргами на наявність вузла у ділянці бічної поверхні язика, у товщі тканини. Діагностована фіброма. Який метод лікування слід застосувати та в яких умовах?

- a. Комбінований у стаціонарі
- b. Хіміотерапія у стаціонарі
- с. Хірургічний у поліклініці
- д. Променева терапія у стаціонарі
- е. Хірургічний у стаціонарі**

417. Дитина 7-ми років скаржиться на біль в зубі на верхній щелепі зліва, підвищення температури до 37,8°C. Хворіє 2 доби. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок припухлості лівої щоки. Коронка 65 зуба зруйнована на 1/2, перкусія різко позитивна. Гіперемія і набряк слизової оболонки в ділянці 64,65,26 зубів, з вестибулярної сторони флукуація. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Одонтогенна кіста верхньої щелепи
- b. Одонтогенний гайморит
- с. Загострення хронічного періодонтиту зуба
- д. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
- е. Гострий одонтогенний періостит верхньої щелепи**

418. При об'єктивному обстеженні пацієнта з променевою хворобою та травмою щелепно-лицевої ділянки в порожнині рота наявні поодинокі металеві коронки та мостоподібний паяний протез. Яка тактика щодо даних конструкцій?

- a. Призначити полоскання дезактивуючим розчином
- b. Замінити наявні конструкції на безметалеві**
- с. Зняти тільки мостоподібні паяні протези
- д. Зняти тільки металеві коронки
- е. Покрити металеві конструкції захисною плівкою

419. У хворого 46-ти років, завзятого курця, в правому куті рота на слизовій оболонці наявна виразка з кратероподібними щільними краями, білого кольору. Мікроскопічно при забарвленні еозином визначаються тяжі атипового багаточарового епітелію, що врастають у прилеглі тканини й утворюють гніздні скупчення. У центрі гніздних скупчень - округлої форми рожеві концентричні утворення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Плоскоклітинний рак з ороговінням**
- b. Аденокарцинома
- с. Хвороба Боуена
- д. Лейкоплакія
- е. Базальноклітинний рак

420. У хворого на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 11 зуба - крейдоподібна пляма. Після обробки метиленовим синім пляма фарбується у синій колір. При зондуванні поверхня плями гладка, безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Глибокий карієс
- b. Гіпоплазія**

- с. Поверхневий карієс
- d. Карієс у стадії плями**
- е. Флюороз

421. Хворий 22-х років скаржиться на оголення шийок зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи. Об'єктивно: корені 41, 31 оголені на 1/3 довжини, ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів синюшного відтінку, пародонтальні кишені глибиною до 3 мм, над- та під'ясеневий зубний камінь, зуби стійкі, вуздечка нижньої губи вплітається в вершину міжзубного сосочка між 31 та 41. Після проведеного рентгенологічного дослідження поставлений діагноз: хронічний локалізований пародонтит I ступеня важкості. Яке втручання є ключовим у даному випадку?

- a. Клаптева операція
- b. Корекція вуздечки нижньої губи**
- с. Зняття зубних відкладень
- d. Кюретаж пародонтальних кишень
- е. Протизапальна терапія

422. Хвора 18-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект внаслідок зміни кольору коронок зубів. Проживає в регіоні з вмістом фтору в питній воді 1,1 мг/л. Страждає соматичною патологією, часто хворіє. Об'єктивно: виявлена білувата змінена емаль у пришийковій зоні всіх зубів, зондування безболісне. При вітальному фарбуванні 2% розчином метиленовим синім колір зберігається. Який остаточний діагноз?

- a. Флюороз, плямиста форма
- b. Гострий початковий карієс**
- с. Гострий поверхневий карієс
- d. Незавершений амелогенез
- е. Системна гіоплазія емалі

423. До стоматолога звернувся хворий 45-ти років зі скаргами на оніміння лівої половини нижньої щелепи, утруднене та болюче відкривання рота. Встановлено діагноз - травматичний злам тіла нижньої щелепи зліва зі зміщенням. Який нерв був травмований?

- a. Великий піднебінний
- b. Різцевий
- с. Інфраорбітальний
- d. Нижньощелепний**
- е. Малий піднебінний

424. Хворий 55-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з метою профогляду. Об'єктивно: порожнина рота не санована. На слизовій оболонці лівої щоки ближче до кута рота визначається горbeste утворення білого кольору, безболісне, з підлягаючим ущільненням. З анамнезу з'ясовано, що хворий палить та хворіє на хронічний холецистит. Яка першочергова тактика лікаря-стоматолога?

- a. Провести кріодеструкцію вогнища
- b. Направити на консультацію до гастроентеролога
- с. Направити на консультацію до онколога**
- d. Санувати порожнину рота
- е. Усунути шкідливу звичку (паління)

425. Дівчинка 12-ти років взята на диспансерний облік після проведеного біологічного методу лікування 21 зуба з приводу серозного обмеженого пульпіту. Через який період часу необхідно провести рентгенографію для виявлення можливих патологічних змін у тканинах пародонту?

- a. 2 тижні
- b. 6 місяців**
- с. 12 місяців
- d. Відразу після пломбування
- е. 18 місяців

426. Хвора 58-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль в ділянці нижньої губи, підборіддя, щоки, зубів нижньої щелепи зліва. Біль тривалий, виникає раптово, посилюється та

розповсюджується на прилягаючі ділянки обличчя. Вночі напади повторюються неодноразово. Об'єктивно: куркових зон не спостерігається, під час проведення анестезії больовий напад не зникає, характер його ніяк не змінюється. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Невралгія II гілки трійчастого нерва
- b. Гострий пульпіт 36 зуба
- c. Неврит II гілки трійчастого нерва
- d. Невралгія III гілки трійчастого нерва
- e. Неврит III гілки трійчастого нерва**

427. У чоловіка 25-ти років на прийомі у стоматолога через кілька хвилин після промивання рота розчином фурациліну виник значний набряк губ. Який тип алергічної реакції спостерігався в даному випадку?

- a. Анафілактичний**
- b. Цитолітичний
- c. Імунокомплексний
- d. Гіперчутливість сповільненого типу
- e. Стимулюючий

428. У хворого 25-ти років клінічно, рентгенологічно діагностований гострий неспецифічний артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба. Назвіть найбільш часту причину захворювання:

- a. Остеомієліт верхньої щелепи
- b. Флегмона привушної жувальної ділянки
- c. Гостра травма**
- d. Сепсис
- e. Гайморит

429. У дитини 7-ми років повний вивих 11 зуба в результаті травми 20 годин тому. Виберіть оптимальний вид лікування:

- a. Видалення 11 зуба
- b. Заморожування зуба
- c. Реплантація 11 зуба з наступним пломбуванням каналу
- d. Реплантація 11 зуба з попереднім пломбуванням каналу**
- e. Ушивання комірки кетгутом

430. У пологовому будинку в новонародженого діагностовано наскрізну ізольовану розщілину твердого та м'якого піднебіння. Рекомендовано виготовити obturator. У який термін слід його виготовити?

- a. У чотиримісячному віці
- b. У перші дні після народження дитини**
- c. Через півроку після народження
- d. У двомісячному віці
- e. У місячному віці

431. Дівчина 16-ти років звернулась до стоматологічної клініки зі скаргами на косметичний дефект передніх зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 11 та 12 зубів визначаються плями білуватого кольору, матові, шорсткі при зондуванні. Яке додаткове дослідження слід провести для встановлення остаточного діагнозу?

- a. Вітальне фарбування**
- b. Тест емалевої резистентності (ТЕР)
- c. Термометрія
- d. CRT-тест
- e. ЕОД

432. Хворий 22-х років звернувся з приводу утрудненого прорізування 48 зуба, зі скаргами на біль у ділянці 48 зуба, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: рот відкриває до 2,5 см. Коронка 48 зуба прорізалася медіальними буграми, вкрита слизовою оболонкою, набрякла, гіперемована, з-під неї виділяється гній. Яку лікувальну тактику слід обрати?

- a. Медикаментозна терапія
- b. Видалення 48 зуба
- c. Розсічення каптура
- d. Фізіотерапевтичне лікування
- e. Висічення каптура

433. Які відбиткові матеріали краще використати для зняття відбитків по яким виготовляються діагностичні моделі?

- a. -
- b. Що кристалізуються
- c. Силіконові
- d. Термопластичні
- e. Альгінатні

434. У хворого 54-х років проводиться лікування хронічного конкрементозного пульпіту 41. Який інструмент доцільніше використати для розширення устя кореневого каналу?

- a. Ример типу Peeso (Largo)
- b. Нітіфлекс
- c. Н-файл
- d. К-ример
- e. К-файл

435. Для відкриття міської дитячої стоматологічної поліклініки потрібна певна кількість населення. Яка кількість населення необхідна для відкриття міської дитячої стоматологічної поліклініки?

- a. 25 тис. населення
- b. 16 тис. населення
- c. 18 тис. населення
- d. 20 тис. населення
- e. 15 тис. населення

436. Після автодорожньої травми у хворого виявлені значні пошкодження голови, обличчя, грудної клітки, кінцівок. Шкіра різко бліда, вкрита холодним липким потом. Зіниці розширені та на світло не реагують. Пульс ниткоподібний, серцеві тони глухі, артеріальний тиск не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Травматичний шок
- b. Гіпотонічний криз
- c. Непритомність
- d. Анафілактичний шок
- e. Діабетична кома

437. Пацієнт 29-ти років з'явився зі скаргами на наявність косметичного дефекту в передньому зубі верхньої щелепи. Об'єктивно: коронка 11 зуба зруйнована на 2/3. На Ro-грамі змін у періапикальних тканинах не виявлено, кореневий канал запломбований на всьому протязі. Для естетичної реставрації 11 лікар обрав фотополімерний пломбувальний матеріал з використанням штифта. Який з перерахованих видів штифтів найбільш доцільно застосувати у даному випадку?

- a. Анкерний титановий
- b. Гутаперчевий
- c. Анкерний сталевий
- d. Срібний
- e. Скловолоконний

438. Пацієнту 63-х років тиждень тому були виготовлені повні зубні протези. Хворий повторно звернувся зі скаргами на клацання штучних зубів і втому м'язів, що піднімають нижню щелепу. Яку помилку допустив лікар?

- a. Неправильно визначена центральна оклюзія
- b. Неправильно визначені межі протеза

с. Завищена міжальвеолярна висота

d. Занижена міжальвеолярна висота

е. Неправильно проведена постановка зубів

439. У хворого 27-ми років у результаті побутової травми відбувся перелом нижньої щелепи у ділянці кута зліва зі зміщенням. Накладення яких шин показано хворому?

a. Гладка шина-скоба

b. Шини Тігерштедта із зачіпними петлями, міжщелепною гумовою тягою

с. Шина з розпірковим вигином

d. Шини Васильєва

е. Міжщелепне зв'язування за Айві

440. Хірургом-стоматологом у дитини 4-х років з приводу загострення періодонтиту були видалені 51 та 61 зуби. Яку конструкцію зубного протезу необхідно застосувати у даному випадку?

a. Мікропротез

b. Бюгельний

с. Частковий знімний розсувний

d. Протез-розпорка

е. Мостоподібний

441. Пацієнт 23-х років скаржиться на загальну слабкість, утруднений прийом їжі, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: ясенні сосочки на верхній і нижній щелепах звиразковані, вкриті брудно-сірим некротичним нальотом, після видалення якого оголюються кровоточиві та болісні поверхні. Після ретельного обстеження лікар-стоматолог встановив попередній діагноз: виразково-некротичний гінгівіт Венсана. Які додаткові методи обстеження дозволять встановити остаточний діагноз?

a. Реакція адсорбції мікроорганізмів і полярографія

b. Клінічний аналіз крові та люмінесцентне дослідження

с. Мікробіологічне дослідження і реопародонтографія

d. Мікробіологічне дослідження

е. Цитологічне дослідження і біохімічний аналіз крові

442. Дитина 4-х років має індекс КП=11. З якої частотою вона повинна з'являтися на прийом до лікаря-стоматолога?

a. 1 раз на 3 місяці

b. 1 раз на 6 місяців

с. 1 раз на 9 місяців

d. 1 раз на місяць

е. 1 раз на рік

443. Жінка 25-ти років скаржиться на сухість губ, наявність тріщин в кутах рота, болісність при вживанні їжі, в анамнезі гіпоацидний гастрит. При огляді губи набряклі, виявлені ерозії та тріщини, в кутах рота заїди. Язик блискучий, гладенький, вкритий борознами. Для якого виду гіповітамінозу характерні вказані зміни?

a. PP

b. C

с. B2

d. B1

е. A

444. Хвора 42-х років скаржиться на біль правої половини голови, обмеження рухів нижньої щелепи, цокання, періодичний спазм жувальної мускулатури. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене. При пальпації в правому скронево-нижньощелепному суглобі відзначаються хрускіт під час рухів нижньої щелепи. При огляді порожнини рота виявлений дефект зубного ряду справа II класу за Кенеді. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Гострий артрит

b. Больова дисфункція правого скронево-нижньощелепного суглоба

- с. Контрактура правого скронево-нижньощелепного суглоба
- д. Осифікуючий міозит
- е. Артрозо-артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба

445. Під час лікування 46 зуба у хворої 20-ти років з приводу карієсу 1 класу за Блемом було перфоровано порожнину зуба. До яких заходів слід вдатися лікарю?

- а. Провести девітальну ампутацію
- б. Провести пряме покриття пульпи матеріалом на основі гідроокису кальцію**
- с. Провести вітальну ампутацію
- д. Провести девітальну екстирпацію
- е. Провести вітальну екстирпацію

446. У пацієнта 26-ти років каріозні порожнини V класу за Блемом у 31, 23 зубах. Який вид пломбувального матеріалу раціонально використати для пломбування таких дефектів?

- а. Конденсуючий композит
- б. Гібридний композит**
- с. Срібна амальгама
- д. Склоіономірний цемент
- е. Макрофіли

447. До стоматолога звернулася дівчина 16-ти років у зв'язку з косметичним дефектом зубів. Емаль на всіх поверхнях зуба має матовий відтінок, і на цьому тлі розташовані добре окреслені пігментовані плями. Емаль зубів жовтуватого кольору, з численними плямами, крапками, на деяких зубах виявляються незначні її дефекти. В ділянці жувальних зубів спостерігається швидке стирання емалі з оголенням пігментованого дентину темно-коричневого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Гострий початковий карієс
- б. Ерозія емалі
- с. Крейдоподібно-крапчаста форма флюорозу**
- д. Некроз емалі
- е. Гіпоплазія емалі

448. Після препарування каріозної порожнини, яка знаходилася на апроксимально-медіальній поверхні 46 зуба, лікар вирішив відновити дефект за допомогою гібридного фотокомпозиту "Solitair". Яка властивість цього матеріалу обумовила його вибір у даній клінічній ситуації?

- а. Технологічна простота використання
- б. Протикаріозний ефект
- с. Висока міцність**
- д. Гарна поліруємість
- е. Висока естетичність

449. Хлопчик 9-ти років скаржиться на свербіж верхньої губи та шкіри приротової ділянки. Об'єктивно: гіперемія та набряк червоної облямівки верхньої губи у ділянці, що прилягає до шкіри, еритема і набряк шкіри над верхньою губою та в ділянці кута рота розміром приблизно 1x1 см з нечіткими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Метеорологічний хейліт
- б. Атопічний хейліт**
- с. Екзематозний хейліт
- д. Актинічний хейліт
- е. Суха форма ексфоліативного хейліту

450. На прийом до лікаря звернулася мама з дитиною зі скаргами на шкідливу звичку дитини смоктати вказівний палець, зігнутий вниз. Яка патологія може розвинути при такій шкідливій звичці?

- а. Біпрогнатія
- б. Прогенічний мезіальний прикус**
- с. Глибокий нейтральний прикус
- д. Прогнатичний дистальний прикус

е. Косий прикус

451. Пацієнт 43-х років звернувся до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: в задній третині спинки язика по середній лінії - ділянка округлої форми до 1 см в діаметрі з гладкою поверхнею, без сосочків, чітко відмежована від прилеглих тканин. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Десквамативний глосит
- b. Атрофічний кандидоз
- c. Ромбоподібний глосит**
- d. Глосит Гюнтера-Меллера
- e. "Географічний язик"

452. Хвора 25-ти років направлена стоматологом-терапевтом для видалення 27 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Хірургом-стоматологом проведено знеболення внутрішньоротовим способом - туберальна та палатинальна анестезія. Які нерви виключає туберальна анестезія?

- a. Середні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва
- b. Верхньощелепний нерв
- c. Задні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва**
- d. Передні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва
- e. Великий та малий нерви піднебіння

453. До лікаря звернувся хворий 42-х років зі скаргами на пухлиноподібне утворення на слизовій нижньої губи, що з'явилося приблизно місяць тому та повільно збільшується в розмірах. Об'єктивно: у товщі нижньої губи ущільнення, обмежене, еластичне, безболісне, округлої форми, спаяне зі слизовою оболонкою. Слизова над ущільненням прозора, навколо - не змінена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Папілома нижньої губи
- b. Фіброма нижньої губи
- c. Кіста малої слинної залози**
- d. Ліпома нижньої губи
- e. Абсцес малої слинної залози

454. У хворого 45-ти років виявлено веретеноподібно надуте тіло нижньої щелепи. Об'єктивно: слизова оболонка гіперемована. Шкірні покрови над пухлиною не змінені у кольорі, збираються в складку. Рентгенологічно: ряд округлих порожнин в одній із яких знаходиться сформований зуб. Якому діагнозу відповідає клінічна картина?

- a. Саркома
- b. Адамантинома**
- c. Рак
- d. Остеома
- e. Остеобластокластома

455. Жінка 36-ти років звернулася до лікаря-стоматолога з приводу профілактичного огляду під час вагітності. Об'єктивно: порожнина рота санована, всі пломби відповідають анатомо-фізіологічним вимогам. Спостерігається велика кількість зубних нашарувань та кровоточивість ясен, ГІ- 3,8. Який метод профілактики доцільно використати в даному випадку?

- a. Професійне чищення зубів, корекція засобів особистої гігієни**
- b. Рекомендації по догляду за порожниною рота
- c. Заміна зубної пасти
- d. Заміна зубної щітки
- e. Користування зубним еліксиром

456. Хворий 44-х років скаржиться на шорсткість слизової оболонки щоки, неприємні відчуття під час приймання їжі. Об'єктивно: на гіперемованій слизовій оболонці лівої щоки та в ретромолярній ділянці відмічається візерунчасте розташування білуватих нашарувань, що не знімаються. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кандидозний стоматит
- b. М'яка лейкоплакія
- c. Червоний плескатий лишай**
- d. Лейкоплакія
- e. Червоний вівчак

457. У хворого 45-ти років під час препаровки 47 було травмовано язик. Об'єктивно: різана рана передньої третини язика, ясна кровотеча. Яка тактика лікаря?

- a. -
- b. Тиснуча пов'язка
- c. Перев'язка язикової артерії в трикутнику Пирогова
- d. ПХО рани**
- e. Трахеостома з тампонадою порожнини рота

458. До лікаря-стоматолога звернувся пацієнт 45-ти років, зі скаргами на новоутворення на червоній облямівці нижньої губи, що виникло 5 місяців тому. Об'єктивно: новоутворення у вигляді вузла напівкулястої форми, діаметром 6 мм, що підвищується над рівнем слизової оболонки на 4 мм. Зверху вузол вкритий сірими лусочками, що щільно прилягають. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бородавчастий передрак
- b. Папілома**
- c. Хвороба Боуена
- d. Ракова виразка
- e. Шкірний ріг

459. Пацієнтка 53-х років звернулася з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція часткового знімного протезу на верхню і нижню щелепи. Під час перевірки конструкції протеза виявилось, що міжзубний контакт в бічних областях спостерігається лише зліва, справа - щілина між зубами. Яким шляхом виправляється дана помилка?

- a. Накласти розігріту смужку воску в передньому відділі
- b. Зняти зуби в бічних областях з обох протезів**
- c. Зняти зуби в бічній області з нижнього протеза
- d. Накласти розігріту смужку воску на бічну область
- e. Зняти зуби в бічній області у верхньому протезі

460. У хворій 22-х років з гострим глибоким карієсом 36 зуба під час препарування каріозної порожнини оголений дистальний ріг пульпи. Який метод подальшого лікування?

- a. Вітальна екстирпація пульпи
- b. Вітальна ампутація пульпи
- c. Девітальна ампутація пульпи
- d. Девітальна екстирпація пульпи
- e. Біологічний**

461. Хворий 59-ти років скаржиться на відчуття стягнутості слизової оболонки нижньої губи впродовж декількох місяців. Палить цигарки з 16-ти років. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи безболісна ділянка розміром 0,8x0,3 см з чіткими контурами та нерівною поверхнею у вигляді бородавок. Під час гістологічного дослідження вогнища ураження визначається гіпер- та паракератоз, стовщення рогового шару епітелію. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний гіперпластичний кандидоз
- b. Верукозна форма лейкоплакії**
- c. Червоний вівчак, типова форма
- d. М'яка форма лейкоплакії
- e. Червоний плескатий лишай, гіперкератична форма

462. Хворий 32-х років госпіталізований зі скаргами на збільшення температури тіла, порушення сну, зниження працездатності, відчуття важкості у лівій половині обличчя, гноєтечу

з лівої половини носа після видалення 27 зуба. Ураження яких стінок буде найбільш імовірно виявлено при ревізії верхньощелепного синусу?

- a. Нижня, передня та зовнішня
- b. Зовнішня, передня та верхня
- c. Медіальна, передня та верхня
- d. Нижня, передня та медіальна
- e. Задня, нижня та верхня

463. Хвора 14-ти років звернулася зі скаргами на неправильне положення верхніх іклів.

Об'єктивно: верхні ікла розташовані поза зубною дугою, вестибулярно, місце для них в зубній дузі відсутнє. 13 зуб прорізується над 12 зубом, 24 стоїть щільно до дистальної поверхні 22 зуба. Прикус нейтральний. Діагноз: аномалійне положення окремих 13, 23 зубів. Яка тактика ортодонта в даній клінічній ситуації?

- a. Застосувати дисталізатор молярів з метою створення місця для 13 та 23 зубів
- b. Комплексне лікування - видалення 14 та 24 зубів з метою створення місця для 13 та 23 зубів, подальше застосовуючи незнімний ортодонтичний апарат (брекет-систему) перемістити в зубну дугу 13 та 23 зуби
- c. Комплексне лікування - видалення 14 та 24 зубів з метою створення місця для 13 та 23 зубів, у подальшому застосовуючи знімну пластинку для переміщення аномалійно розташованих зубів в зубну дугу
- d. Використати знімну пластинку з гвинтами з метою розширення верхньої зубної дуги та відтворення місця для аномалійно розташованих зубів
- e. Перший етап - застосувати швидкий піднебінний розширювач, другий етап - застосовуючи незнімний ортодонтичний апарат (брекет-систему) перемістити в зубну дугу 13 та 23 зуби

464. Хворий 28-ми років звернувся зі скаргами на не змикання зубів у фронтальній ділянці, естетичний дефект, утруднений прийом їжі. Об'єктивно: між фронтальними зубами і премоларами щілина до 0,8 см, в контакті лише моляри. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Фізіологічна прогенія
- b. Відкритий прикус
- c. Мікрогенія
- d. Прогнатія
- e. Прогенія

465. В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 70-ти років, якому 10 днів тому були виготовлені повні знімні протези, із скаргами на погану фіксацію протезів під час відкушування їжі. Об'єктивно: зуби верхнього протеза перекривають зуби нижнього протеза більше ніж на 1/3. Яка помилка була допущена?

- a. Невірно проведена припасовка індивідуальної ложки
- b. Невірно проведена постановка бічних зубів
- c. Невірно визначена висота центральної оклюзії
- d. Невірна постановка передніх зубів
- e. Невірно визначена центральна оклюзія

466. На 5-й день після екстракції зуба хворого доставили в клініку хірургічної стоматології, де було розкрито гнійний абсцес. Через 4 дні у нього піднялася висока температура, а при посіві крові був виділений патогенний стафілокок. Як називається така форма розповсюдження мікробів в організмі?

- a. Токсинемія
- b. Антигенемія
- c. Паразитемія
- d. Вірусемія
- e. Септицемія

467. У дитини 2-х років є вроджена вада м'якого і твердого піднебіння. М'які тканини губи без деформацій. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Скрите незрощення піднебіння
- b. Часткове незрощення піднебіння

с. Ізольоване повне незрощення піднебіння

д. Комбіноване незрощення піднебіння

е. Ізольоване неповне незрощення піднебіння

468. Хворий 29-ти років звернувся зі скаргами на біль в області 48 зуба, що прорізався неповністю, утруднене відкривання рота і ковтання. За даними анамнезу протягом місяця хворого двічі непокоїли гострі тривалі напади болю в ділянці 48 зуба. Який попередній діагноз?

а. Абсцес

б. Загострення хронічного періодонтиту 48 зуба

с. -

д. Перікоронарит 48 зуба, ретромолярний періостит

е. Дистопія 48 зуба

469. Пацієнтка 35-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на зміну кольору 21 зуба. З анамнезу: зуб раніше був лікований з приводу травматичного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 21 зуба сірого кольору, перкусія безболісна. На Ro-грамі: канал 21 зуба запломбований до верхівки. Який метод лікування буде найбільш ефективним у даному клінічному випадку?

а. Виготовлення металокерамічної коронки

б. Виготовлення вініру

с. Метод девітального відбілювання

д. Видалення зуба з подальшим ортопедичним лікуванням

е. Метод вітального відбілювання

470. Після видалення 38 зуба, проведеного під мандибулярною анестезією, у хворого зявилося обмеження відкривання рота; через 3 доби - біль під час ковтання. Об'єктивно: обличчя симетричне. У порожнині рота - вибухання крило-щелепної складки зліва, пальпація її болісна, комірка 38 без ознак запалення. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Післяінєкційний абсцес крилоподібно-щелепного простору зліва

б. Флегмона навкологлоткового простору зліва

с. Паратонзиллярний абсцес

д. Одонтогенна флегмона крилоподібно-щелепного простору зліва

е. Абсцес щелепно-язикового жолобка зліва

471. Чоловік 28-ми років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 25 зубі, яку помітив рік тому. Об'єктивно: на дистальній поверхні 15 зуба визначається каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, яка не сполучається з порожниною зуба і вповнена твердим пігментованим дентином. Зондування, перкусія, реакція на холод - безболісні, ЕОД - 11 мкА. Який остаточний діагноз?

а. Хронічний глибокий карієс

б. Хронічний середній карієс

с. Хронічний фіброзний пульпіт

д. Хронічний гранулематозний періодонтит

е. Хронічний фіброзний періодонтит

472. На медогляді у пацієнта 53-х років на вестибулярній поверхні 45, 44, 43, 33, 34, 35, 23, 24, 13, 14 виявлені дефекти твердих тканин. Стінки щільні, блискучі, гладенькі, безболісні під час зондування і термопроби. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Ерозія твердих тканин зуба

б. Пришийковий некроз емалі

с. Пришийковий карієс

д. Клиноподібні дефекти

е. Гіпоплазія емалі

473. Хворий 22-х років скаржиться на часте випадіння пломб, страждає на гіпертиреоз. КПУ - 15. У 16 та 17 зубах порожнини середньої глибини, заповнені розмякшеним дентином. Діагноз: гострий середній карієс. Оберіть пломбувальний матеріал:

а. Амальгама

б. Склоіономерний цемент

- c. Фосфатний цемент
- d. Силікатний цемент
- e. Акрилоксид

474. Хворий 48-ми років скаржиться на відчуття сухості у порожнині рота, печіння слизової оболонки. Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого піднебіння на межі із м'яким піднебінням відмічається зроговіння епітелію у вигляді сірувато-білої мережевоподібної, опалесцентної поверхні з червоними вкрапленнями. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кандидозний стоматит
- b. М'яка лейкоплакія
- c. Червоний вовчак
- d. Лейкоплакія Таппейнера**
- e. Червоний плескатий лишай

475. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргою на естетичний дефект фронтального зубного ряду, відсутність 11, 12 зубів та каріозне ураження 13 зуба (4 клас за Блекум), 21 зуба (3 клас за Блекум). Було запропоновано безметалевий керамічний мостоподібний зубний протез з опорою на 13 та 21 зуби. Опорні зуби були підготовані: проліковані та заштифтовані з використанням скловолоконних штифтів. На який цемент буде фіксуватися ця конструкція?

- a. Цинк-фосфатний цемент
- b. Карбоксилатний цемент
- c. Склоіономерний цемент
- d. Хімічний композитний цемент
- e. Цементи подвійного затвердження, склоіономерні цементи**

476. До клініки терапевтичної стоматології звернулася пацієнтка 27-ми років з метою санації порожнини рота. Відчуває страх перед лікуванням. Лікаря не вдалося досягти контакту з хворою деонтологічним методом. Який препарат рослинного походження можна призначити хворій для зниження страху перед стоматологічними маніпуляціями за декілька днів до прийому?

- a. Настоянка собачою кропиви**
- b. Відвар деревію
- c. Настоянка звіробою
- d. Відвар ромашки
- e. Настоянка м'яти

477. Жінка 20-ти років перед протезуванням звернулася до лікаря-стоматолога для підготовки 12, 22 під металокерамічну мостоподібну конструкцію. Під час препарування була розкрита пульпова камера 22. Який метод лікування найбільш доцільний у даному клінічному випадку?

- b. Вітальна екстирпація**
- c. Консервативний метод
- d. Вітальна ампутація
- e. Комбінований метод

478. При огляді порожнини рота дитині віком 2,5 роки, виявлено в 64, 74, та 51 зубах каріозні порожнини. Який засіб індивідуальної гігієни порожнини рота слід призначити після санації?

- a. Протикарієсний ополіскувач
- b. Гелева паста з фтором
- c. Гелева паста без фтору**
- d. Зубна паста з фтором
- e. Зубна паста з кальцієм

479. У хворого 54-х років після пломбування кореневого каналу 44 зуба на контрольній рентгенограмі виявлено вихід пломбувального матеріалу до нижньощелепного каналу. Які заходи треба вжити?

- a. Призначити магнітотерапію
- b. Призначити антибіотики

с. Призначити електрофорез лікарських речовин

д. Призначити вітаміни групи В

е. Провести оперативне втручання

480. До ортодонта звернулися батьки 12-річного хлопчика зі скаргами на естетичні недоліки. Об'єктивно: обличчя подовжене за рахунок збільшення висоти нижньої третини обличчя. Верхня губа сплюснена, носо-губні складки згладжені, збільшений кут нижньої щелепи. Прикус постійних зубів. Нижні різці перекривають верхні до 1/2 висоти коронки. 46/36 зуби контактують з 15/25 і мезіальними горбиками 16/26 зубів. До якого класу за Енглем відноситься описана вище патологія?

а. IV клас

б. I клас

с. II клас 1 підклас

д. II клас 2 підклас

е. III клас

481. Пацієнтка 35-ти років звернулася зі скаргами на головний біль, підвищення температури до 39°C, появу болісних "ранок" на губі, відмічає рецидиви. Об'єктивно: на межі червоної облямівки та шкіри нижньої губи справа - згруповані пухирці 1-3 мм в діаметрі з серозним ексудатом на набряклій, гіперемованій слизовій. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. При цитологічному дослідженні виявлено макрофаги, гігантські багатоядерні клітини. Який препарат етіотропної дії необхідно призначити даному хворому для місцевого лікування?

а. Зовіракс

б. Клотримазол

с. Солкосерил

д. Бутадіон

е. Лорінден А

482. Хвора 63-х років скаржиться на неможливість пережовування їжі у зв'язку з повною відсутністю зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: альвеолярні відростки і бугри атрофічні, піднебіння плоске, тяжі та вуздечки розташовані посередині альвеолярного відростку, торус незначно виражений, слизова оболонка тонка, малоподатлива. Якому типу беззубих щелеп відповідає клінічна картина верхньої щелепи?

а. 1 тип за Оксманом

б. 2 тип за Оксманом

с. 3 тип за Шредером

д. 2 тип за Шредером

е. 4 тип за Дойніковим

483. Хворий 49-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність болісної припухлості у порожнині рота. Об'єктивно: обличчя асиметричне. На слизовій оболонці щоки зліва болісний обмежений інфільтрат, спаяний з підлеглими тканинами, з наявністю норицевого ходу. З нориці виділяється серозно-гнійна рідина з крихкоподібними дрібними включеннями. Визначте діагноз:

а. Актиномікоз

б. Шанкриформна піодермія

с. Твердий шанкр

д. Туберкульозний вовчак

е. Піогенна гранульома

484. Хворий після падіння на скло, звернувся зі значним травматичним ушкодженням обличчя. При огляді виявлена лінійна рана з рівними краями, помірною кровотечею, глибиною до 1 см. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Укушена рана обличчя

б. Розтрощена рана обличчя

с. Колота рана обличчя

д. Забита рана обличчя

е. Різана рана обличчя

485. Для видалення 26 зуба лікар провів туберальну анестезію. Але анестезія виявилася неефективною, видалення болісне. Що слід здійснити лікарю, щоб операція пройшла безболісно?

- a. Повторити анестезію
- b. Змінити анестетик**
- c. Виключити різцевий нерв
- d. Виключити малий піднебінний нерв
- e. Виключити передні коміркові нерви

486. Дівчинку 14-ти років у зв'язку з побутовою травмою привели на консультацію до стоматолога. Об'єктивно: відмічається набряк верхньої губи, порушення цілісності слизової оболонки ясен у фронтальній ділянці, відлом одної третьої коронки 21 зуба. Зондування по лінії відлому болюче, холодний подразник провокує короточасний біль, перкусія безболісна. Яке дослідження необхідно провести для постановки діагнозу і вибору методу лікування?

- a. Рентгенографія
- b. Електроодонтометрія**
- c. Люмінесцентна діагностика
- d. Термометрія
- e. Вітальне забарвлення

487. Пацієнт 52-х років звернувся до пародонтолога зі скаргами на рухливість зубів. Об'єктивно: зуби на нижній щелепі високі, з вираженим екватором, спостерігається рухливість 34, 32, 31, 41, 42, 43, 47, 48 зубів I ступеня. На Ro-грамі: деструкція міжзубних перетинок до 1/3 довжини коренів. 36, 35, 44, 45, 46 зуби відсутні. Діагноз: генералізований пародонтит I ступеня важкості, хронічний перебіг. Яка найбільш раціональна шинуюча конструкція у даному випадку?

- a. Шинуючий бюгельний протез**
- b. Волоконна адгезивна шина фронтальних зубів
- c. Пластмасова шина-капа
- d. Знімний пластинковий протез
- e. Незнімні мостоподібні протези

488. Хворому встановлено діагноз: гострий глибокий карієс 46. Скільки відвідувань необхідно для лікування гострого глибокого карієсу?

- a. 3
- b. 4
- c. 5
- d. 1
- e. 2**

489. Хворий 20-ти років, що страждає на інсулінозалежну форму цукрового діабету, звернувся до лікаря-стоматолога для видалення зуба. За 3 години до візиту до лікаря прийняв звичну дозу інсуліну та поснідав. За 1 годину до втручання хвилювався та ввів ще половину від звичайної дози інсуліну. В стоматологічному кріслі, ще до початку втручання лікаря, поскаржився на слабкість, запаморочення, тремтіння в тілі та судом в ногах. Об'єктивно: шкіра волога, м'язи напружені, дихання пощащене, пульс частий, хворий збуджений. Запаху ацетону з рота немає. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гіперосмотична кома
- b. Гіперглікемічна кома
- c. Гіпоглікемічна кома**
- d. Початок епілептичного нападу
- e. Порушення свідомості

490. Хворому 48-ми років показано виготовлення кореневої коронкової кукусової вкладки на 23 зуб, який пломбовано до верхівки. При формуванні каналу під кукусу з'явився різкий біль і виділення крові. Що є причиною цього явища?

- a. Наявність в каналі зуба твердого цементу
- b. Неправильне положення лікаря**

с. Наявність живої пульпи в каналі зуба

d. Перфорація стінки кореня 23 зуба зумовлена неправильним вибором напрямку ріжучого інструменту

е. Неправильне положення пацієнта

491. У травмованого правосторонній перелом вінцевого відростка нижньої щелепи із зміщенням. Який м'яз змістить відросток?

a. Латеральний крилоподібний

b. Жувальний

c. Скроневий

d. Напружуючий м'яке піднебіння

е. Медіальний крилоподібний

492. Хворий 62-х років скаржиться на біль та рану на правій боковій поверхні язика, яка існує півроку. Об'єктивно: поверхнева виразка язика розміром 0,5-1,5 см, неправильної форми; оточуючі тканини та основа її гіперемовані, з інфільтрацією, пальпація утворення безболісна. Порожнина рота не санована. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, безболісні під час пальпації. Який патологічний процес має місце на боковій поверхні язика з правого боку?

a. Туберкульозна виразка

b. Ракова виразка

c. Ерозивна форма лейкоплакії

d. Декубітальна виразка

е. Сифілітична виразка

493. У підлітків встановили індекс КРВ = 4,5 - 6,5. За оцінкою ВООЗ це рівень:

a. Високий

b. Дуже низький

c. Низький

d. Дуже високий

е. Помірний

494. У дитини 7-ми років під час профілактичного огляду в перших постійних молярах виявлені закриті непігментовані фісури. Цілісність емалі збережена, при її зондуванні шорсткість не визначається. Яка тактика лікаря?

a. Неінвазивна герметизація

b. ART-методика

c. Профілактичне пломбування

d. Інвазивна герметизація

е. Диспансерне спостереження

495. Пацієнтка 47-ми років скаржиться на болі, що виникають під час прийому їжі та зміні температури. Періодично впродовж 2-х тижнів виникали самочинні болі в ділянці правої верхньої щелепи. Об'єктивно: в 16 зубі глибока каріозна порожнина, після видалення залишків їжі та пухкого дентину виявлено кровоточиву пульпу. Зондування різко болісне. Короточасний біль від холодного. Перкусія неприємна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний гангренозний пульпіт

b. Глибокий хронічний карієс

c. Хронічний фіброзний пульпіт

d. Гострий обмежений пульпіт

е. Хронічний конкрементозний пульпіт

496. Дитина 3-х років надійшла до щелепно-лицевого відділення з діагнозом: вроджена повна розщелина альвеолярного відростка твердого та м'якого піднебіння. Дитині показана радикальна уранопластика. Який вид знеболення?

a. Назотрахеальний наркоз з ШВЛ

b. -

c. Внутрішньовенний наркоз тіопенталом натрію

d. Оротрахеальний наркоз з ШВЛ

е. Внутрішньовенний наркоз кетаміном

497. Хлопчик 14-ти років звернувся зі скаргами на біль у правому скронево-нижньощелепному суглобі при відкриванні рота, який виник 3 доби тому після перенесеної травми. Об'єктивно: незначна гіперемія і набряк тканин в ділянці правого суглоба. Температура тіла 37,5°C Зубні ряди інтактні, прикус ортогнатичний. Яке обстеження необхідно провести для встановлення клінічного діагнозу?

а. Рентгенографія

b. Загальний аналіз сечі

c. Денситометрія

d. Термометрія

е. Загальний аналіз крові

498. У плані загального комплексного лікування пародонтиту у хворого 33-х років лікар-стоматолог використав препарат лінкоміцин. При якій формі генералізованого пародонтиту показане його застосування?

а. Генералізований пародонтит III ступеня важкості в похилому віці

b. Генералізований пародонтит III ступеня важкості, абсцедуючий перебіг

c. Генералізований пародонтит III ступеня на фоні патології внутрішніх органів

d. Генералізований пародонтит III ступеня важкості в молодому віці

е. Генералізований пародонтит III ступеня важкості на фоні зниженої імунологічної реактивності

499. Батьки хлопчика, який народився з вадою піднебіння, звернулися до щелепно-лицевого хірурга. Встановлений діагноз: природжене ізольоване неповне незрощення піднебіння. В якому віці показане оперативне лікування дитини?

а. У віці до року

b. В старшому шкільному віці

c. В будь-якому віці

d. В молодшому шкільному віці

е. В дошкільному віці

500. Яке оптимальне оперативне втручання при одночасному усуненні дефектів твердого та м'якого піднебіння?

а. Мезофарингоконстрикція

b. Ураностафілопластика

c. Стафілорафія

d. Інтерламінарна остеотомія

е. Уранопластика

501. На прийомі у стоматолога хворий 38-ми років під час пломбування кореневого каналу форедементом поскаржився на головний біль, утруднене ковтання, ядуху. Об'єктивно: набряк обличчя, підвищення температури тіла, тахікардія. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Анафілактичний шок

b. Гіпертонічний криз

c. Бронхоспазм

d. Набряк Квінке

е. Тромбоемболія легеневої артерії

502. Дівчинка 8-ми років звернулась зі скаргами на наявність плями в ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 зуба в ділянці ріжучого краю пляма жовтого кольору з чіткими межами, блискуча, безболісна при зондуванні, не забарвлюється метиленовим синім. Виберіть найбільш імовірну причину даного захворювання:

а. Недостатність фтору у питній воді

b. Незадовільна гігієна ротової порожнини

c. Надлишок фтору у питній воді

d. Спадкова патологія емалі

е. Травма 51 зуба

503. На прийом звернувся пацієнт 25-ти років зі скаргами на деформацію та почервоніння крила носа, верхньої губи та щоки. Об'єктивно: набряк та гіперемія шкірних покривів у цих ділянках, визначається розщілина в ділянці лівого крила носа. Шкірні покриви напружені, щільні, багряно-синюшного кольору, малюнок згладжений. Ділянки ураження мають межі неправильної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульоз шкіри
- b. Червоний вовчак
- c. Бешиха**
- d. Актиномікоз шкіри
- e. Флебіт лицевої вени

504. До клініки звернулися батьки з дитиною 8-ми років із скаргами на дефекти зубів у фронтальній ділянці. Об'єктивно: на коронках 12, 11, 21, 22, 32, 31, 41, 42 на 1/3 відсутня емаль, горбики 16, 26, 36, 46 не вкриті емаллю. Із анамнезу відомо, що дитина хворіла на першому році життя. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Зуби Гетчінсона
- b. Системна гіпоплазія**
- c. Тетрациклінові зуби
- d. Місцева гіпоплазія
- e. Флюороз зубів

505. Для вправлення двобічного вивиху СНЩС лікар усадив хворого в крісло, наклав великі пальці на жувальні поверхні молярів нижньої щелепи, рештою пальців обхопив нижню щелепу, натискаючи на моляри, припідняв підборіддя знизу верх і змістив щелепу дозад. Який метод застосував лікар?

- a. Блехмана
- b. Гепперта
- c. Попеску
- d. Гіпократа**
- e. Гершуні

506. До клініки звернувся молодий чоловік 25-ти років, який під час велопоходу три дні тому впав з велосипеда. Скарги на біль у зубах верхньої щелепи внаслідок механічних подразнень; від температурних - менше. Об'єктивно: косий відлом коронки 21 зуба з оголенням пульпи. Пульпа сірувато-бурого відтінку. Зондування пульпи різко болісне. Зуб нерухомий. Під час рентгенологічного дослідження перелому кореня не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Локалізований пародонтит
- b. Травматичний пульпіт**
- c. Перелом коронки
- d. Гострий періодонтит
- e. Гострий обмежений пульпіт

507. Чоловік 39-ти років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, гіперсалівацію, головний біль. Хворіє впродовж року. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, слизова ясен набрякла, яскраво-червоного кольору, болісна при доторканні, кровоточить. По ясеневому краю визначається сіро-чорна облямівка, яка не знімається. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Сатурнізм
- b. Меркуріалізм**
- c. Пелагра
- d. -
- e. Арибофлавіноз

508. Хворий 24-х років скаржиться на періодично виникаюче зміщення нижньої щелепи, яке з'являється під час розмови або широкому відкриванні рота. Зміщення хворий усуває самостійно шляхом натиснення на підборіддя. Встановіть попередній діагноз:

- a. Звичний вивих нижньої щелепи**

- b. Контрактура нижньої щелепи
- c. Анкілоз СНЩС
- d. Хронічний артрит СНЩС
- e. Гострий артрит

509. Чоловік 43-х років скаржиться на часте випадіння пломби з верхнього переднього зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: в 21 порожнина 4 класу за Блемом. Різучий край широкий; на рентгенограмі патологічні зміни відсутні. Який оптимальний метод лікування даного хворого?

- a. Металева вкладка
- b. Металопластмасова коронка
- c. Пластмасова коронка
- d. Металокерамічна коронка
- e. Керамічна вкладка

510. У хворого раптово з'явився різкий біль у правій половині грудної клітки, швидко розвинулася задишка. Об'єктивно: стан хворого важкий, виражений акроціаноз. Визначається підшкірна емфізема в ділянці шиї та верхніх відділів грудної клітки. Над правою легенею коробковий звук, дихання відсутнє. Межі серця зміщені вліво. ЧСС- 85-110/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Яке захворювання, найбільш вірогідно, в хворого?

- a. Ексудативний плеврит
- b. Інфаркт легені
- c. Позалікарняна пневмонія
- d. Інфаркт міокарда
- e. Спонтанний пневмоторакс

511. Дитина 14-ти років проходить лікування у лікаря-пародонтолога з діагнозом: гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма. Який метод лікування НЕ МОЖНА застосовувати при даній патології?

- a. Кюретаж
- b. Гінгівектомія
- c. Фізіотерапевтичне лікування
- d. Кріодеструкція
- e. Склерозуюча терапія

512. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на випадіння пломби з 25. З анамнезу відомо, що раніше зуб був лікований з приводу ускладненого карієсу. На рентгенограмі 25 кореневий канал запломбований до верхівки кореня, незначне розширення періодонтальної щілини, що відповідає хронічному фіброзному періодонтиту. Яка лікарська тактика в цьому випадку?

- a. Закриття зуба на герметизм
- b. Перепломбування кореневого каналу
- c. Проведення резекції верхівки кореня зуба
- d. Фізіотерапія
- e. Пломбування каріозної порожнини

513. Хворий 27-ми років звернувся до хірурга-стоматолога для видалення зуба на верхній щелепі з метою підготовки до протезування. В анамнезі - поліалергія на різні лікарські препарати. Після введення лідокаїну у хворого розвинувся анафілактичний шок. Оберіть препарат, який першим вводиться при наданні невідкладної допомоги:

- a. -
- b. Кордіамін 25% - 1,0 мл
- c. Димедрол 1% - 2,0 мл
- d. Еуфілін 2,4% - 10,0 мл
- e. Адреналін 0,1% - 0,5 мл

514. Дитина 9-ти років з'явилась для контрольного огляду. 21 зуб був лікований 3 місяці тому з приводу гострого серозного періодонтиту. Кореневий канал запломбований пастою з гідроокисом кальцію. Дитина скарж не висловлює. Об'єктивно: герметична тимчасова пломба в 21 зубі збережена, ознаки запалення періодонту відсутні. На рентгенограмі: ріст кореня не

визначається (його довжина не збільшена), верхівка не сформована, верхівковий отвір не закритий, ознак хронічного запалення періодонту немає. Якою повинна бути подальша лікувальна тактика?

- a. Видалення пасти з каналу та його постійна obturaція традиційними методами
- b. Видалення пасти з каналу, його інструментальна та медикаментозна обробка, заповнення гідроокисом кальцію з виведенням його за верхівковий отвір, накладання герметичної пов'язки. Контроль через 3 місяці

c. Повторний контроль через 3 місяці

- d. Змінити герметичну пов'язку на постійну пломбу
- e. Промивання та висушування каналу, повторна obturaція гідроокисом кальцію, накладання герметичної пов'язки. Контроль через 3-6 місяців

515. Чоловік 54-х років через 5 днів після видалення 27 скаржиться на біль та утруднене відкривання рота, $t - 38^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: загальний стан важкий, незначна асиметрія обличчя за рахунок набряку скроневої ділянки в нижньому відділі. Контрактура III ступеня. З боку порожнини рота - набряк слизової оболонки по перехідній складці зліва в ділянці молярів верхньої щелепи. Пальпація за горбом верхньої щелепи різко болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва
- b. Флегмона лівої скроневої ділянки
- c. Флегмона лівої підщелепної ділянки

d. Одонтогенна флегмона лівої підскроневої ділянки

- e. Флегмона лівої навколовушно-жувальної поверхні

516. Вагітна жінка 25-ти років звернулася до стоматолога з метою видалення 26 з приводу хронічного гранулематозного періодонтиту. Після збору анамнезу та з'ясування термінів вагітності прийняте рішення відкласти операцію видалення зуба. У які терміни вагітності тимчасово протипоказано проведення операції видалення зуба?

- a. 3-4 та 8-9 місяців
- b. 1-2 та 5-6 місяців
- c. 5-6 та 8-9 місяців
- d. 3-4 та 6-7 місяців

e. 1-2 та 8-9 місяців

517. Хворий 35-ти років скаржиться на болісні ерозії у порожнині рота, що виникають періодично, зникають через 7-8 днів і через 3-4 місяці з'являються знову. Такі зміни тривають впродовж 5-ти років. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи ерозія округлої форми розміром 6x5 мм, з чіткими краями, оточена гіперемованим вінчиком, з рівною поверхнею, вкритою сіруватим нальотом, при дотику різко болісна. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

a. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

- b. Лейкоплакія, ерозивно-виразкова форма
- c. Червоний плоский лишай, ерозивно-виразкова форма
- d. Твердий шанкер
- e. Хронічний рецидивуючий герпес

518. У дитини 9-ти років під час профілактичного огляду виявлено: виступаюче підборіддя, діастема і тріска між нижніми різцями та іклами, що перекривають верхні на 2/3 висоти коронки. Співвідношення перших постійних молярів за III класом Енгля. Сагітальна щілина - 2 мм. Яка тактика лікаря?

- a. Застосувати капу Шварца
- b. Призначити комплекс міогімнастики
- c. Застосувати ковзаючий апарат Енгля

d. Застосувати апарат Брюкля

- e. Застосувати капу Бініна

519. Дитина 8-ми років скаржиться на зміну кольору переднього правого зуба верхньої щелепи. Об'єктивно: 11 зуб інтактний, має сіруватий відтінок. Рентгенологічно: біля несформованої

верхівки 11 зуба визначається вогнище просвітлення кісткової тканини з нечіткими межами. Який оптимальний матеріал для тимчасової обтурації кореневого каналу?

- a. Гідроксидкальційвмісна паста
- b. Формакрезолова паста
- c. Тимолова паста
- d. Йодоформна паста
- e. Цинк-евгенолова паста

520. Дитина 11-ти років скаржиться на асиметрію обличчя, зміщення підборіддя вліво. Об'єктивно: лінія між нижніми центральним різцями зміщена вліво на 3 мм. Нижні бічні зуби зліва перекривають верхні. Назвіть ортодонтичний апарат для лікування даної аномалії:

- a. Пластинковий апарат на верхній зубний ряд з похилою площиною на бічні зуби справа
- b. Пружинячий апарат Енгля на нижній зубний ряд
- c. Пружинячий апарат Енгля на верхній зубний ряд
- d. Пластинковий апарат на верхню щелепу з гвинтом і секторальним розпилом
- e. -

521. У хлопчика 9-ти років під час проведення клінічної проби з ковтком води стуляються повіки, напружуються м'язи кутів рота, визначаються мілкі поглиблення на підборідді. Якому функціональному порушенню найбільш притаманний цей симптом?

- a. Порушення жування
- b. Ротове дихання
- c. Порушення змикання губ
- d. Інфантильне ковтання
- e. Порушення вимови звуків

522. Хворий 56-ти років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу гіпертонічної хвороби. Приймає ліки: капотен - по 25 мг тричі на добу, празозин - по 1 мг тричі на добу. Через 30 хвилин після прийому препаратів хворий відчув запаморочення, впав, на кілька секунд знепритомнів. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, Рс- 100/хв, ритмічний, АТ- 60/20 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло в хворого?

- a. Гостре порушення мозкового кровообігу
- b. Гостра лівошлуночкова недостатність
- c. Анафілактичний шок
- d. Ортостатичний колапс
- e. Епілептичний напад

523. При наданні стоматологічної допомоги на терапевтичному, хірургічному та ортопедичному прийомі, за зміну лікар (7 років стажу і більше) повинен виконати:

- a. 25 УОП
- b. 18 УОП
- c. 23 УОП
- d. 21 УОП
- e. 20 УОП

524. У хворого 45-ти років гострий біль, загальна слабкість, $t_{\text{о}} - 39^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: асиметрія обличчя, обкладений язик, неприємний запах із рота, тяжке ковтання. Рухомість 34,35,36,37 зубів, рухомість їх наростає. 36 змінений в кольорі, коронка зруйнована. Ясна почервонілі, набрякли з обох боків альвеолярного відростка, тризм, симптом Венсана, регіональні лімфовузли збільшені, болісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Травматичний остеомієліт нижньої щелепи
- b. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
- c. Флегмона підщелепного трикутника
- d. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
- e. Гостра респіраторна вірусна інфекція

525. Хвора 42-х років звернулась зі скаргами на шурхотіння, лускіт у лівому скронево-нижньощелепному суглобі, обмеженість рухів нижньої щелепи зранку, біль при

жуванні твердої їжі. Об'єктивно: рухи нижньої щелепи вниз S-подібні з девіацією вправо. Відкривання рота в повному обсязі. На томограмі: суглобова ямка лівого скронево-нижньощелепного суглоба пласка, шийка суглобового відростку вкорочена, на поверхні суглобової голівки наявні екзостози. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Хронічний ревматичний артрит
- b. Деформуючий артроз**
- c. Склерозуючий артроз
- d. Фіброзний анкілоз
- e. Больова дисфункція

526. Батьки дитини 3-х років скаржаться на незвичайний колір усіх зубів. При об'єктивному огляді встановлено, що на всіх зубах відсутня емаль, колір їх жовтувато-коричневий, дентин прозорий. Зі слів батьків після прорізування зуби мали нормальний колір, у подальшому змінилися. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Недосконалий амелогенез
- b. Синдром Стейнтона-Капдепона**
- c. Ерозивна форма флюорозу
- d. Тетрациклінові зуби
- e. Системна гіоплазія емалі

527. Хлопчик 12-ти років скаржиться на біль у порожнині рота впродовж 2-х діб, головний біль, різку слабкість, підвищення температури 39°C. Об'єктивно: на шкірі обличчя та рук визначаються елементи ураження у вигляді "кокард". Спостерігається катаральний кон'юнктивіт та риніт. Червона облямівка губ набрякла, вкрита кров'янистими кірками. На слизовій оболонці порожнини рота на тлі набряку і гіперемії виявлено болісні ерозії з білувато-сірим нальотом і уривками оболонок пухирів по їх краям. Визначте попередній діагноз:

- a. Синдром Стивенса-Джонсона**
- b. Пухирчатка
- c. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- d. Гострий кандидозний стоматит
- e. Гострий герпетичний стоматит

528. У дитини 7-ми років при огляді порожнини рота під час планової санації встановлено кп=8. Дитина має захворювання верхніх дихальних шляхів, з приводу цього стоїть на диспансерному обліку у лікаря-педіатра. Які слід провести профілактичні заходи, щодо 16, 26, 36, 46 зубів?

- a. Серебріння фісур
- b. Призначити зубний еліксир
- c. Покриття зубів фтор-лаком
- d. Герметизація фісур**
- e. Призначити кальційвмісну зубну пасту

529. Дівчинці 12-ти років лікар вирішив провести неінвазивну герметизацію фісур. При якій будові фісур така процедура буде доречною?

- a. Поліпоподібні
- b. Каплеподібні
- c. Зігнуті
- d. Конусоподібні**
- e. Закриті

530. За яким статистичним документом можна оцінювати роботу лікаря за місяць?

- a. Форма №039**
- b. Форма №049
- c. Форма №030
- d. Форма №037
- e. Форма №043

531. Хворому 35-ти років на основі даних анамнезу і об'єктивного обстеження було встановлено діагноз: лімфадематозний макрохейліт. Збільшення губ відзначає впродовж 3-х років,

рецидиви призвели до гігантизму губ. Який метод лікування найбільш раціональний?

- a. Терапевтичний
- b. Ортопедичний
- c. Хірургічний**
- d. Фізіотерапевтичний
- e. Змішаний

532. Хвора 13-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість і розростання ясен. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів набряклі, гіперемовані, перекривають одну третю висоти коронок зубів. Глибина пародонтальних кишень до 3,5 мм. Зуби стійкі. Зубна дуга нижньої щелепи звужена, скупченість зубів у фронтальній області. ГІ за Федоровим-Володкіною - 2 бали. Яке втручання в даному випадку є етіотропним?

- a. Склерозуюча терапія
- b. Ортодонтичне лікування**
- c. Висічення гіпертрофованих ясен
- d. Протизапальна терапія
- e. Професійна гігієна порожнини рота

533. Хлопчику 14-ти років встановлено діагноз: справжня прогнатія. Лицеві та внутрішньоротові ознаки виражені. Нижня щелепа має правильний розвиток. Сагітальна щілина 6 мм. Прорізались усі постійні зуби, крім 18,28,38,48. Який план лікування?

- a. Геніопластика
- b. Видалення зародків 18 і 28 зубів, ортодонтичне лікування
- c. Видалення 14 і 24 зубів після попереднього виготовлення ортодонтичного апарату. Ортодонтичне лікування, направлене на адаптацію прикусу**
- d. Двобічна площинна остеотомія нижньої щелепи за Рудько
- e. Двобічна остеотомія за Рауером

534. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на естетичний недолік у фронтальному відділі верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 22 зуба повністю відсутня. Корінь зуба зруйнований до рівня ясен. На Ro-грамі: кореневий канал запломбовано, перкусія негативна, змін у періапикальних тканинах немає. Яка конструкція найраціональніша у даному випадку?

- a. Штифтовий зуб за Ахмедовим
- b. Штифтовий зуб за Річмондом
- c. Простий штифтовий зуб
- d. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян
- e. Лита штифтова куксова вкладка, косметична штучна коронка**

535. У дитини 6-ти років під час диспансерного огляду визначено індекс рівня інтенсивності карієсу, який дорівнює 1,1. Як можна оцінити цей показник?

- a. Дуже високий
- b. Високий**
- c. Дуже низький
- d. Середній
- e. Низький

536. Під час проведення сріблення корневих каналів з приводу лікування хронічного гранулюючого періодонтиту 16 у пацієнта 32-х років, розчин нітрату срібла випадково потрапив на слизову оболонку щоки хворого. Який розчин необхідно застосувати для обробки слизової оболонки для надання невідкладної допомоги при даному ускладненні?

- a. 3% розчин натрію хлориду**
- b. 1% розчин гідрокарбонату натрію
- c. 0,5% розчин лимонної кислоти
- d. 50% етиловий спирт
- e. 0,02% розчин хлоргексидину

537. Лікар-стоматолог після профілактичного огляду дітей дошкільного віку направив в хірургічне відділення стоматологічної поліклініки хлопчика 3,5 років з низьким прикріпленням

вуздечки верхньої губи (I ст. прикріплення), з явно вираженою діастемою між 51 та 61 зубами, на операцію френулоектомія. В який період слід проводити дану операцію?

- a. Під час формування постійного прикусу
- b. Під час стабілізації молочного прикусу
- c. Одразу після народження дитини
- d. До прорізування постійних зубів**
- e. В період змінного прикусу

538. Дитині 6 років. Скарги на косметичний недолік. При зовнішньому огляді: обличчя симетричне, непропорційне за рахунок зменшення нижньої третини обличчя. В порожнині рота: 55,54,64,65,74,75,84,85 зуби відсутні. Складіть план лікування:

- a. Апарат Френкеля, II тип
- b. Апарат з похилою площиною на верхню щелепу
- c. Часткові знімні протези на верхню і нижню щелепи**
- d. Бюгельні протези
- e. Мостоподібні протези

539. Дитина 15-ти років, що хворіє на анемію, скаржиться на болісну припухлість у лівій піднижньощелепній ділянці, яка з'явилася після переохолодження. Об'єктивно: визначається асиметрія обличчя за рахунок припухлості тканин лівої піднижньощелепної ділянки, шкіра слабо гіперемована. Під час пальпації визначається болісне утворення розміром 3х5 см, спаяне зі шкірою та навколишніми тканинами. Яке лікування необхідне хворому на другий день після розтину абсцесу?

- a. Промивання рани антисептиками, антибіотикотерапія
- b. Медикаментозна терапія, промивання рани розчинами антисептиків, загальне УФО**
- c. Промивання рани антисептиками, фізіолікування
- d. Промивання рани антисептиками, знеболюючі
- e. Промивання рани антисептиками, антигістамінні препарати

540. У хворого 66-ти років, що страждає на ІХС, атеросклеротичний кардіосклероз, хронічну коронарну недостатність, під час стоматологічного прийому з'явився сильний за грудинний біль, що іррадіював у ліву лопатку і супроводжувався онімінням лівої руки. Хворий зблід, спітнів, АТ-140/90 мм рт.ст., Рс- 80/хв., ритмічний. Після прийому таблетки валідолу стан не змінився. Лише після прийому таблетки нітрогліцерину біль став слабшати і невдовзі зтих. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Тромбоз легеневих судин
- c. Гострий панкреатит
- d. Проривна виразка шлунка
- e. Напад стенокардії**

541. Пацієнту 53-х років виготовлені часткові знімні протези на верхню та нижню щелепи. Після користування протезами у пацієнта розвинувся токсичний контактний стоматит на мономер акрилової пластмаси. Яка тактика лікування?

- a. Виготовити протез із безколірної пластмаси
- b. Провести перебазування протеза м'якою пластмасою
- c. Виготовити протез з металевим базисом**
- d. Провести перебазування протеза м'якою прокладкою
- e. Зменшити кількість мономера у пластмасі

542. Хвора 18-ти років скаржиться на зміну кольору слизової оболонки щік по лінії змикання зубів, нижньої губи. Об'єктивно: слизова оболонка у ділянці нижньої губи, по лінії змикання зубів, має білувату мацеровану поверхню з нечіткими межами. Епітелій нерівномірно злущений, має бахромчастий вигляд, знімається при поскоблюванні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Червоний плоский лишай
- b. Звичне кусання слизової оболонки**
- c. Хронічний кандидоз
- d. Лейкоплакія

е. Білий губчастий невус

543. Хворий звернувся зі скаргами на біль на верхній щелепі зліва, що виник через місяць після фіксації протеза на 14, 17 зуби. Об'єктивно: дефект зубного ряду верхньої щелепи, заміщений штамповано-паяним мостоподібним протезом з опорою на 14, 17 зуби. Ясна навколо проміжної частини протеза набряклі, гіперемовані. Що зумовило дане ускладнення?

а. Промивна форма проміжної частини протеза

б. Користування паяним мостоподібним протезом

с. Завищення протезу по прикусу

д. Порушення законів механіки

е. Вживання твердої їжі

544. У хворого 48-ми років з пародонтитом спостерігається рухомість зубів у передньо-задньому (вестибулооральному) напрямі; глибина пародонтальних кишень 4-6 мм, на Ro-грамі деструкція кістки альвеолярного паростка за змішаним типом на 1/3-1/2 довжини коренів. Вкажіть ступінь ураження тканин пародонта:

а. I

б. III

с. II

д. 0

е. Початковий

545. При профілактичному огляді в жінки 25-ти років на слизовій оболонці нижньої губи виявлена кратероподібна виразка, м'ясо-червоного кольору, діаметром до 1 см, з твердим хрящоподібним інфільтратом в основі, виразка безболісна, регіонарні лімфатичні вузли збільшені, тверді, безболісні, рухомі. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Актиномікотичний вузол

б. Дифтерія

с. Виразково-некротичний стоматит

д. Абсцес

е. Твердий шанкер

546. Дитині 14 років. Четвертий верхній зуб прорізався повністю, але розташований вище оклюзійної поверхні. Яке це аномалійне положення?

а. Супраоклюзія

б. Тортооклюзія

с. Оральне

д. Вестибулярне

е. Інфраоклюзія

547. Дитині 7-ми років після санації порожнини рота, провели герметизацію фісур 16,26,36,46 зубів. Через який час дитині слід прийти на прийом до лікаря для диспансерного огляду?

а. Через рік

б. Коли з'являться скарги

с. Через тиждень

д. Через півроку

е. Наступного дня

548. Дитина 7-ми років знаходиться на лікуванні у лікаря-ортодонта. 2 місяці тому була зроблена операція з видалення аденоїдів носової порожнини. Яку вправу слід призначити в комплексі міогімнастики для нормалізації функції дихання?

а. "Хоботок-посмішка"

б. Клацання язиком

с. Поперемінне дихання лівою і правою половинками носа

д. Черевне дихання

е. Надуті щоки, кулачком повільно виштовхувати повітря

549. Хворий 60-ти років звернувся зі скаргами на біль, кровоточивість ясен, рухливість зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен пастозна, застійно гіперемована. Відзначається велика

кількість м'яких і твердих зубних відкладень. 12, 22, 34, 35, 44, 46 зуби рухливі III ступеня, пародонтальні кишені в ділянці 12, 13, 24, 26, 35, 44, 45 зубів глибиною 6-7 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Локалізований пародонтит III ступеня, загострений перебіг
- b. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- c. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
- d. Гострий виразковий гінгівіт
- e. Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг**

550. Хвора 35-ти років звернулася зі скаргами на естетичний дефект. Об'єктивно: 13 зруйнований на 2/3. Зуб депульповано, кореневий канал запломбований до верхівки. На яку глибину необхідно розкрити кореневий канал під штифтовий зуб у даної хворої?

- a. 3/4 кореневого каналу
- b. 2/3 кореневого каналу**
- c. 1/3 кореневого каналу
- d. На всю довжину каналу
- e. 1/2 кореневого каналу

551. У жінки 47-ми років виявлено в 36 зубі апроксимальну каріозну порожнину в межах навколопульпарного дентину. Реакція на термічний подразник значна. Зондування та перкусія - безболісні. Який метод дослідження найбільш інформативний?

- a. Рентгенометрія
- b. Перкусія
- c. Термометрія
- d. Електроодонтометрія**
- e. Зондування

552. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: на шкірі щоки вузол над рівнем шкіри щільної консистенції, в центрі якого западина, заповнена роговими масами, діаметром 2 см. Відомо, що новоутворення зростало впродовж 3-4 тижнів. Морфологічно після видалення - вогнищевий акантоз, наявність "рогової чаші". Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Шкірний ріг
- b. Кератоакантома**
- c. Хвороба Боуена
- d. Бородавковий передрак червоної облямівки
- e. Прості бородавки

553. До лікаря звернувся хворий 52-х років зі скаргами на наявність на лівій бічній поверхні язика виразки. Краї виразки нерівні, валикоподібно потовщені, ущільнені. Хворіє протягом місяця, пальпуються збільшені піднижньощелепні лімфатичні вузли зліва. Яке захворювання можна припустити?

- a. Туберкульозна виразка
- b. Декубітальна виразка
- c. Сифілітична виразка
- d. Рак язика**
- e. Трофічна виразка

554. Хвора 23-х років, вагітна, звернулася з приводу загострення хронічного пульпіту 36 зуба. Який анестетик обрати для проведення знеболення?

- a. Лідокан
- b. Ультракан форте
- c. Артикан SVC**
- d. Тримекан
- e. Мепівастезін

555. До відділення реанімації доставлено постраждалого після пожежі у будинку. Лікар констатував ураження поверхні голови та шиї, верхніх кінцівок, передньої поверхні тулуба.

Визначте розміри опікової поверхні у цього постраждалого:

- a. 9% від загальної площі тіла
- b. 27% від загальної площі тіла
- c. 36% від загальної площі тіла**
- d. 18% від загальної площі тіла
- e. 40% від загальної площі тіла

556. У хворой 35-ти років, що звернулася на травматологічний пункт, при огляді відмічається рухомість верхньої щелепи разом з кістками носа, відкритий прикус, набряк м'яких тканин середньої зони обличчя, крововилив в склеру, симптом "сходінки" по нижньоорбітальному краю з двох сторін вилично-щелепного шва, носова кровотеча. Який найбільш імовірний клінічний діагноз?

- a. Перелом кісток носа
- b. Перелом виличних кісток
- c. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II**
- d. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I
- e. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III

557. Пацієнт 45-ти років скаржиться на підвищену чутливість зубів від термічних і хімічних подразників. Об'єктивно: ясна анемічна, щільна, не кровить. Корені зубів оголені на 1/3. Рухливості зубів немає. У пришийковій ділянці 43,42,41,31,32,33 дефекти у вигляді клину. Яке захворювання у пацієнта?

- a. Атрофічний гінгівіт
- b. Вікові зміни пародонта
- c. Пародонтальний симптомокомплекс при анемії
- d. Пародонтит
- e. Пародонтоз**

558. Пацієнтка звернулася у клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на відчуття печіння під базисом протезу. Об'єктивно: протезне ложе вишнево-червоного кольору, набрякле, з ділянками катарального запалення та ерозіями. Який діагноз можна поставити?

- a. Протезний дифузний стоматит**
- b. Декубітальна виразка
- c. Травматичний стоматит
- d. Протезний локальний стоматит
- e. Гінгівіт

559. Кількість лікарських посад стоматологічного профілю при яких вводиться 1 посада завідуючого відділенням, звільненим від лікарського навантаження:

- a. Шість
- b. Дванадцять**
- c. Три
- d. Пять
- e. Десять

560. Пацієнтка 34-х років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 36 зубі. Зуб лікований з приводу карієсу. Кілька місяців тому пломба випала. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина середньої глибини із широким вхідним отвором, виповнена твердим пігментованим дентином. Зондування дна і стінок порожнини безболісне. Реакція на холодний подразник - слабкоболісна. Перкусія 34 зуба безболісна. ЕОД - 8 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Гострий початковий карієс
- c. Гострий середній карієс
- d. Хронічний середній карієс**
- e. Гострий поверхневий карієс

561. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: множинні пухирі на слизовій оболонці порожнини рота і губах, а також на шкірі. Позитивний

симптом Нікольського. В мазках-відбитках виявлені клітини Тцанка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозивно-виразкова форма червоного лишаю
- b. Пухирчатка**
- c. Ерозивно-виразкова форма лейкоплакії
- d. Хейліт Манганотті
- e. Хронічна виразка слизової оболонки порожнини рота

562. Хвора 42-х років звернулася зі скаргами на металевий присмак у роті, відчуття поколювання у язиці. З анамнезу: два тижні тому хворій виготовлений паяний мостоподібний протез з МЗП на верхню щелепу. Об'єктивно: на верхній щелепі мостоподібний протез з опорою на 35, 37 зуби, слизова у ділянці опорних зубів гіперемована, бічна поверхня язика зліва гіперемована і вкрита нальотом, на 38 сталава коронка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Токсична реакція
- b. Гальваноз**
- c. Стоматит
- d. Кандидоз
- e. Алергічна реакція

563. Хворий 32-х років скаржиться на сильний пекучий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, підвищення температури до 38,2°C, слабкість. Об'єктивно: на шкірі нижньої губи і ділянці кута рота зліва - еритематозні плями, на яких розташовуються групи дрібних пухирців із світлим вмістом у вигляді виноградних грон, на бічній поверхні язика "ланцюжок" окремих округлих ерозій, вкритих фібринозним нальотом. Підщелепні лімфовузли зліва збільшені, болісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий герпетичний стоматит
- b. Багатоформна ексудативна еритема
- c. Пухирчаста хвороба
- d. Герпетиформний дерматит Дюрінга
- e. Оперізувальний лишай**

564. Для боротьби з метаболічним ацидозом, який виникає при різних термінальних станах, в тому числі і при отруєннях, хворому вводять внутрішньовенно:

- a. 400 мл 5% розчину глюкози
- b. 400 мл реополіглюкіну
- c. 300-400 мл 4% розчину бікарбонату натрію**
- d. 20 мл 10% розчину хлористого кальцію
- e. 200 мл фізіологічного розчину

565. У новонародженої дитини виявлено дефекти м'яких тканин верхньої губи з обох боків, які проходять по всій висоті губи та захоплюють нижні носові ходи. Губа розділена на 3 частини, середня з яких різко вкорочена, червона облямівка на ній звужена. Альвеолярний відросток верхньої щелепи також розділений на 3 частини, міжщелепна кістка виступає вперед. Який діагноз можна встановити?

- a. Вроджене повне двобічне наскрізне незрощення верхньої губи**
- b. Часткове незрощення верхньої губи
- c. Серединне незрощення верхньої губи
- d. Двобічне незрощення альвеолярного відростку
- e. Вроджене двобічне незрощення піднебіння

566. У хлопчика 5,5 років проведено комплексне обстеження та встановлено декомпенсовану форму карієсу. З метою екзогенної профілактики карієсу постійних зубів доцільно провести:

- a. Покриття зубів 30% розчином AgNO₃
- b. Покриття зубів фторлаком
- c. Аплікації 10% розчину глюконату кальцію
- d. Електрофорез 10% розчину глюконату кальцію
- e. Глибоке фторування емалі**

567. Хвора 42-х років з'явилась до лікаря-стоматолога зі скаргами на вивих скронево-нижньощелепного суглоба, який часто повторюється. Об'єктивно: 18, 17, 28, 27, 35, 37, 38, 46, 48 зуби відсутні. Діагноз: звичайний вивих скронево-нижньощелепного суглоба. Який раціональний метод лікування даної хворої?

- a. Міогімнастика, часткова іммобілізація суглоба
- b. Обмежити відкривання рота, протезування дефектів зубного ряду**
- c. Повна іммобілізація нижньої щелепи
- d. Фізіотерапевтичні процедури
- e. Масаж, міогімнастика

568. Хвора 27-ми років, яка працює на лакофарбовому виробництві, скаржиться на гострий біль у зубах при прийомі холодної та гарячої їжі, а також на больову реакцію при чищенні зубів і прийомі твердої їжі. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях різців, іклів та малих кутніх зубів плями темно-коричневого забарвлення. Емаль крихка, легко відколюється. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Некроз емалі**
- c. Гіпоплазія емалі
- d. Деструктивна форма флюорозу
- e. Клиноподібний дефект

569. Пацієнтка 24-х років звернулася зі скаргами на наявність темного нальоту. Об'єктивно: наявність темного нальоту, надясенного зубного каменю, ясенні сосочки пастозні, верхівки згладжені, ПЗЯК - 4 мм, кровоточивість 1 ступеня. На Ro-грамі: зменшення міжзубних перегородок в межах 1/4 їх висоти, осередки остеопорозу, розширення періодонтальної щілини в ділянці шийок зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Катаральний гінгівіт
- b. Пародонтит генералізований II ступеня важкості, хронічний перебіг
- c. Пародонтит генералізований II ступеня важкості, загострений перебіг
- d. Пародонтит генералізований I ступеня важкості, загострений перебіг
- e. Пародонтит генералізований I ступеня важкості, хронічний перебіг**

570. Хворий 59-ти років проходить плановий курс лікування пародонтозу, скаржиться на гіперестезію зубів. Електрофорез якої речовини можна включити до комплексу лікування?

- a. Розчин гепарину
- b. Розчин трипсину
- c. Розчин тіаміну з новокаїном**
- d. Розчин водного екстракту алое
- e. Розчин йодиду калію

571. У клініку звернувся пацієнт з приводу дефекту пломби в 13 зубі. Зуб лікувався 1,5 роки тому. На Ro-грамі кореневий канал запломбований на 1/3. Періодонтальна щілина розширена. Найбільш доцільно:

- a. Видалити зуб
- b. Заміна пломби
- c. Заміна пломби і хірургічне лікування
- d. Повторне ендодонтичне лікування з наступним відновленням коронки**
- e. Відновлення зуба за допомогою коронки

572. Хвора 18-ти років після проведення мандибулярної анестезії ультракаїном ДС раптово зблідла, знепритомніла, дихання стало поверхневим, пульс прискорений, слабкого наповнення та напруження. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпертонічний криз
- b. Непритомність**
- c. Інфаркт міокарда
- d. Набряк Квінке
- e. Стенокардія

573. Хвора 22-х років після видалення зуба 4 дні тому, скаржиться на біль у щелепі, гіпертермію до 38,4°C, нездужання, неприємний запах з рота. Відзначається невелика асиметрія обличчя, слизова навколо комірки видаленого зуба гіперемована, набрякла, болісна. Післяопераційна рана заповнена некротичними масами сірого кольору з неприємним запахом. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Перелом щелепи

b. Альвеоліт

c. Остеомієліт

d. Періостит

e. Гінгівіт

574. Хворий 28-ми років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен при чищенні зубів. Об'єктивно: набряклість ясенних сосочків, значна кількість над- та під'ясенних зубних відкладень. ГІ- 3,8, РМА - 25%. Які додаткові методи обстеження необхідно провести для визначення тактики ведення пацієнта?

a. Полярографія

b. Капіляроскопія

c. Електроміографія

d. Рентгенографія

e. Транслюмінація

575. При лікуванні вторинного карієсу зуба, під час препарування каріозної порожнини, лікар випадково провів розкриття порожнини зуба. Яка тактика лікаря-стоматолога?

a. Вітальний ампутаційний метод лікування пульпіту

b. Вітальний екстирпаційний метод лікування пульпіту

c. Не звертати увагу, продовжувати лікування вторинного карієсу

d. Девітальний екстирпаційний метод лікування пульпіту

e. Проводити лікування як при травматичному пульпіті

576. Жінка 22-х років звернулася зі скаргами на гострий напад мимовільного болю в 25 тривалістю 15-20 хвилин, що виник 2 години тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 глибока каріозна порожнина не з'єднана з порожниною зуба; реакція на холодний подразник - больовий напад. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гострий гнійний пульпіт

b. Гіперемія пульпи

c. Гострий дифузний пульпіт

d. Гострий глибокий карієс

e. Гострий обмежений пульпіт

577. При обстеженні пацієнтки 25-ти років, що з'явилася з метою профогляду, кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48 зуба. Краї дефекту емалі світлі, матові при висушуванні. При просвічуванні зуба FOTI (фототранслюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний поверхневий карієс

b. Хронічний початковий карієс

c. Гострий поверхневий карієс

d. Гострий початковий карієс

e. Хронічний середній карієс

578. Хворий 12-ти років після перенесеного сильного переохолодження звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на наявність болісного інфільтрату в правій щічній ділянці, слабкість, відсутність апетиту, підвищення температури до 37,8°C, головний біль. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин правої щічної області; у центрі запального інфільтрату - некротично змінені тканини, шкіра навколо гіперемована, болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Фурункул щічної області

b. Гострий остеомієліт верхньої щелепи

c. Бешиха щічної області

- d. Карбункул щічної області
- e. Аденофлегмона щічної області

579. Хворий 24-х років з'явився на продовження лікування з приводу хронічного фіброзного пульпіту. 5 діб тому в 45 зуб покладено миш'яковисту пасту. Об'єктивно: пов'язка збереглася, перкусія 45 болісна. Яка тактика лікаря в цей сеанс?

- a. Провести екстирпацію пульпи та накласти герметичну пов'язку з антидотом
- b. Провести екстирпацію пульпи, запломбувати кореневий канал
- c. Провести екстирпацію пульпи і залишити зуб відкритим на 2-3 доби
- d. Видалити пов'язку, електрофорез з антидотом
- e. Призначити електрофорез з антидотом на проекцію верхівки кореня 45 зуба

580. Пацієнт 32-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль при накушуванні у зубі на верхній щелепі у фронтальній ділянці, біль при дотику язиком до зуба, рухомість зуба. Об'єктивно: 11 вкритий металокерамічною коронкою, рухомий, пальпація ясен з боку м'язової поверхні болісна, перкусія позитивна. Яке додаткове дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Рентгенографія
- b. Гнатодинамометрія
- c. Томографія
- d. Оклюзіографія
- e. Одонтометрія

581. Хворий звернувся до стоматолога після падіння з дерева зі скаргами на біль в ділянці основи носа, носові кровотечі. Об'єктивно: ніс деформований. Пальпаторно відмічається болючість стінки носа, рухомість носових кісток. Носові ходи заповнені кров'яними згустками. Прикус не змінений. Визначте попередній діагноз:

- a. Ле Фор III
- b. Ле Фор I
- c. Ле Фор II
- d. Перелом виличної кістки
- e. Перелом кісток носа

582. Пацієнтка 25-ти років звернулася зі скаргами на гострий самочинний біль, що виникає від дій всіх подразників, триває 1-2 хв; світлі проміжки 6-24 год, посилюється вночі. Об'єктивно: каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, зондування болісне в ділянках проекції рогів пульпи. Пульпова камера закрыта. Від холодного виникає різкий біль, що триває 1-2 хв. Перкусія негативна. Який найбільш доцільний метод лікування?

- a. Біологічний метод
- b. Метод девітальної екстирпації
- c. Метод вітальної ампутації
- d. Метод вітальної екстирпації
- e. Метод девітальної ампутації

583. У дитини 10-ти років під час огляду виявлено: нижні моляри з правого боку перекривають верхні, змикання решти зубів відповідає нормі. Який метод дослідження моделей щелеп слід застосувати?

- a. Метод Пона
- b. Метод Герлаха
- c. Метод Шварца
- d. Метод Коркхауза
- e. Метод Хаулея-Гербста

584. Постраждалий в автомобільній катастрофі 42-х років скаржиться на важкий загальний стан, головний біль, біль при жуванні та розмові. При огляді - відкритий прикус, зміщення верхньої щелепи донизу, рухливість її. Слизова оболонка не порушена. Яка допомога необхідна постраждалому?

- a. Амбулаторне лікування, іммобілізація щелеп, медикаментозна терапія

b. Госпіталізація у щелепно-лицеве відділення, іммобілізація фрагментів, медикаментозне лікування, консультація лікаря-невропатолога

c. Госпіталізація хворого, ліжковий режим, пращеподібна пов'язка, медикаментозне лікування

d. Госпіталізація хворого, ліжковий режим, медикаментозне лікування

e. Амбулаторне лікування, пращеподібна пов'язка, симптоматичне лікування

585. Мати дитини 3-х місяців скаржиться, що під час годування груддю дитина "клацає" язиком; неспокійна, погано набирає вагу. Об'єктивно: нижній край вуздечки язика прикріплюється у ясенного валика, рухи язика обмежені, вуздечка тонка, прозора. Яка операція показана дитині в цьому віці?

a. Френулотомія вуздечки язика

b. V-подібне висічення вуздечки язика

c. Кріодеструкція вуздечки язика

d. Пластика вуздечки язика трикутними клаптями за Лімбергом

e. У віці 7-9 років показана френулоектомія

586. Для виготовлення знімних протезів беззубому пацієнту 72-х років використали таку базисну акрилову пластмасу:

a. Синма-М

b. Редонт

c. Протакрил-М

d. Фторакс

e. Карбопласт

587. Хворий 38-ми років після препарування зубів під металокерамічні коронки потрібно зняти відбитки. Який матеріал слід обрати?

a. Гіпс

b. Стомафлекс

c. Стомальгін

d. Стенс

e. Репін

588. У жінки 28-ми років в 11 зубі дистальна каріозна порожнина IV класу по Блеку. Назвіть особливості препаровки емалі для постановки фотополімерної композитної пломби:

a. Препаровка з водяним охолодженням

b. Препаровка за допомогою карієс-детектора

c. Препаровка всієї вестибулярної поверхні емалі

d. Створення фальцу на емалі

e. Препаровка емалі на малих обертах

589. Пацієнт 23-х років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на відчуття дискомфорту у зубі на верхній щелепі зліва, що виникає періодично. Об'єктивно: 24 зуб дещо змінений у кольорі. На Ro-грамі: на верхівці кореня визначається ділянка деструкції кісткової тканини з нечіткими контурами, кореневий канал запломбований на 2/3. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний гранулематозний періодонтит

b. Гострий гнійний періодонтит

c. Хронічний фіброзний періодонтит

d. Хронічний гранулюючий періодонтит

e. Гострий серозний періодонтит

590. До фельдшерсько-акушерського пункту звернулася хвора 45-ти років. Після довготривалого перебування на морозі в ділянці правої щоки виникли блідість, зниження чутливості. Після зігрівання шкіри щічної ділянки з'явився пекучий біль, свербіння, поколювання та парестезія, гіперемія шкіри, виражений набряк. Встановити діагноз та ступінь ураження:

a. Обмороження I ступеня

b. Термічний опік II ступеня

c. Обмороження IV ступеня

- d. Хімічний опік I ступеня
- e. Хімічний опік II ступеня

591. У хворого 32-х років підвищення температури до 37,7°C, набряк у правій підщелепній ділянці, який при пальпації м'який, трохи болісний. Пальпується регіонарний лімфовузол щільний, болісний, рухомий. Відкривання рота вільне, безболісне. Коронка 37 зуба зруйнована на 2/3. Перкусія слабкопозитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Абсцес підщелепної ділянки справа
- b. Гострий одонтогенний серозний підщелепний лімфаденіт справа**
- c. Змішана пухлина правої підщелепної слинної залози
- d. Mts в підщелепній ділянці
- e. Підщелепний сіалоаденіт справа

592. Дитина 3-х років не вимовляє деякі зубо-ясенні звуки. При огляді має місце парусоподібний тяж від внутрішньої поверхні альвеолярного паростка до кінчика язика. Рухомість язика обмежена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Коротка вуздечка язика**
- b. Перенесена травма язика
- c. Аномалія розвитку язика
- d. Ранула
- e. -

593. У хворій 70-ти років після вилучення зуба на нижній щелепі не припиняється кровотеча із ямки вилученого зуба, шкіра обличчя почервоніла, хвора важко дихає. Що в першу чергу треба зробити?

- a. Ушити рану кетгутом
- b. Ввести вікасол
- c. Визначити артеріальний тиск, при потребі нормалізувати його**
- d. Ввести дицинон
- e. Накласти гемостатичну губку на ямку зуба

594. Хворий 40-ка років звернувся зі скаргами на біль у ділянці фронтальної групи зубів на нижній щелепі, який посилюється під час вживання їжі. Об'єктивно: стертість коронок зубів на нижній щелепі більш, ніж на 2/3. Діагноз: патологічне стирання зубів на нижній щелепі III ступеню важкості. Результати якого діагностичного тесту є вирішальними при виборі ортопедичної конструкції в даному випадку?

- a. ЕОД зубів**
- b. Томографія голови
- c. Електроміографія жувальних м'язів
- d. Електротопометрія жувальних м'язів
- e. Прицільна рентгенографія зубів

595. Хворий 37-ми років скаржиться на сильний пекучий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, підвищення температури до 38,2°C, слабкість. Об'єктивно: на шкірі нижньої губи і ділянці кута рота зліва - еритематозні плями, на яких розташовуються групи дрібних пухирців із світлим вмістом у вигляді виноградних грон, на бічній поверхні язика "ланцюжок" окремих округлих ерозій, вкритих фібринозним нальотом. Підщелепні лімфовузли зліва збільшені, болісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Оперізувальний лишай**
- b. Герпетичний дерматит Дюрінга
- c. Пухирчаста хвороба
- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Гострий герпетичний стоматит

596. Хворий 64-х років звернувся до стоматолога із скаргами на наявність утворення на губі. Об'єктивно: на незмінній червоній облямівці нижньої губи міститься утворення напівкулястої форми розміром 5x5 мм вкрите щільно прикріпленими сірими лусочками, що виступає над поверхнею. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Бородавчастий передрак

- b. Кератоакантома
- c. Обмежений передраковий гіперкератоз
- d. Абразивний преанцерозний хейліт Манганотті
- e. Папілома

597. Пацієнт 49-ти років скаржиться на болі, що виникають під час прийому їжі та зміні температури. Періодично впродовж 2-х тижнів виникали самочинні болі в ділянці правої верхньої щелепи. Об'єктивно: в 16 зубі глибока каріозна порожнина, після видалення залишків їжі та пухкого дентину виявлено кровоточиву пульпу. Зондування різко болісне. Короткочасний біль від холодного. Перкусія неприємна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий обмежений пульпіт
- b. Глибокий хронічний карієс

с. Хронічний фіброзний пульпіт

- d. Хронічний гангренозний пульпіт
- e. Хронічний конкрементозний пульпіт

598. У пацієнта 29-ти років каріозні порожнини V класу за Блекум у 31, 23 зубах. Який вид пломбувального матеріалу раціонально використати для пломбування таких дефектів?

- a. Макрофіли
- b. Конденсуючий композит
- c. Срібна амальгама

d. Гібридний композит

- e. Склоіономірний цемент

599. У дитини 8-ми років під час профілактичного огляду в перших постійних молярах виявлені закриті не пігментовані фісури. Цілісність емалі збережена, при її зондуванні шорсткість не визначається. Яка тактика лікаря?

- a. ART-методика

b. Неінвазивна герметизація

- c. Профілактичне пломбування
- d. Інвазивна герметизація
- e. Диспансерне спостереження

600. До лікаря звернувся хворий 46-ти років зі скаргами на пухлиноподібне утворення на слизовій нижньої губи, що з'явилося приблизно місяць тому та повільно збільшується в розмірах. Об'єктивно: у товщі нижньої губи ущільнення, обмежене, еластичне, безболісне, округлої форми, спаяне зі слизовою оболонкою. Слизова над ущільненням прозора, навколо - не змінена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Фіброма нижньої губи
- b. Папілома нижньої губи
- c. Ліпома нижньої губи
- d. Абсцес малої слинної залози

e. Кіста малої слинної залози

601. Хворий 22-х років звернувся з приводу утрудненого прорізування 48 зуба, зі скаргами на біль у ділянці 48 зуба, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: рот відкриває до 2,5 см. Коронка 48 зуба прорізлася медіальними буграми, вкрита слизовою оболонкою, набрякла, гіперемована, зпід неї виділяється гній. Яку лікувальну тактику слід обрати?

- a. Видалення 48 зуба
- b. Фізіотерапевтичне лікування
- c. Висічення каптура
- d. Медикаментозна терапія

e. Розсічення каптура

602. Пацієнтка 59-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 26 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування і термічна реакція безболісні. На Ro-грамі визначається нерівномірне розширення

періодонтальної щілини. Який остаточний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Хронічний фіброзний періодонтит**
- d. Хронічний грануломатозний періодонтит
- e. Хронічний глибокий карієс

603. Жінка 53-х років скаржиться на наявність нориці в ділянці 12-13 зубів. Об'єктивно: у 12 пломба, перкусія безболісна. На Ro-грамі в проекції верхівки кореня 12 - вогнище деструкції кісткової тканини без чітких контурів. Кореневий канал запломбований на 1/3 довжини. Яку тактику лікування 12 необхідно обрати?

- a. Операція резекції верхівки кореня
- b. Перепломбування каналу до верхівкового отвору**
- c. Перепломбування каналу за верхівковий отвір
- d. Електрофорез 10% р-ну йодиду калію в проекції верхівки кореня
- e. Видалення зуба

604. Пацієнт 40-ка років скаржиться на ниючий біль у ділянці 25 зуба. Об'єктивно: на дистальній поверхні 25 рухлива пломба, горизонтальна перкусія болісна, пародонтальні кишень глибиною 4 мм із серозно-гнійним вмістом, ясна кровоточать при доторканні. На Ro-грамі відзначається деструкція міжальвеолярної перегородки на 1/3 довжини кореня в області 35 зуба. Який остаточний діагноз?

- a. Пародонтальний абсцес
- b. Локалізований пародонтит**
- c. Генералізований пародонтит
- d. Гострий періодонтит
- e. Хронічний періодонтит

605. Чоловік 37-ми років скаржиться на часте випадіння пломби з верхнього переднього зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: в 21 порожнина 4 класу за Блекум. Ріжучий край широкий; на рентгенограмі патологічні зміни відсутні. Який оптимальний метод лікування даного хворого?

- a. Металева вкладка
- b. Керамічна вкладка**
- c. Металокерамічна коронка
- d. Пластмасова коронка
- e. Металопластмасова коронка

606. Хворому 57-ми років виготовлений частковий знімний протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зубна формула 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 27. Зуби інтактні, коронки високі, виражений екватор. На Ro-грамі патологічні зміни відсутні. Який оптимальний вид кламерної фіксації у цьому клінічному випадку?

- a. Площинний**
- b. Трансверзальний
- c. Точковий
- d. Діагональний
- e. Сагітальний

607. Під час обстеження порожнини рота хворої 67-ми років на фоні повної відсутності зубів, виявлений "рухливий альвеолярний гребінь" на верхній щелепі; атрофія 2 ступеня за Шредером. Слизова оболонка помірно рухлива. Якому відбитку за ступенем компресії слід віддати перевагу?

- a. Диференційований**
- b. Декомпресійний
- c. З тиском
- d. Комбінований
- e. Компресійний

608. Хвора 36-ти років звернулася зі скаргами на випадіння пломби з 25. З анамнезу відомо, що

раніше зуб був лікований з приводу ускладненого карієсу. На рентгенограмі 25 кореневий канал запломбований до верхівки кореня, незначне розширення періодонтальної щілини, що відповідає хронічному фіброзному періодонтиту. Яка лікарська тактика в цьому випадку?

a. Перепломбування кореневого каналу

b. Пломбування каріозної порожнини

c. Проведення резекції верхівки кореня зуба

d. Фізіотерапія

e. Закриття зуба на герметизм

609. Пацієнт 45-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: в задній третині спинки язика по середній лінії - ділянка округлої форми до 1 см в діаметрі з гладкою поверхнею, без сосочків, чітко відмежована від прилеглих тканин. Який найбільш імовірний діагноз?

a. "Географічний язик"

b. Атрофічний кандидоз

c. Десквамативний глосит

d. Ромбоподібний глосит

e. Глосит Гюнтера-Меллера

610. Хвора 18-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект внаслідок зміни кольору коронок зубів. Проживає в регіоні з вмістом фтору в питній воді 1,1 мг/л. Страждає соматичною патологією, часто хворіє. Об'єктивно: виявлена білувата змінена емаль у пришийковій зоні всіх зубів, зондування безболісне. При вітальному фарбуванні 2% розчином метиленової сині колір зберігається. Який остаточний діагноз?

a. Незавершений амелогенез

b. Гострий початковий карієс

c. Системна гіоплазія емалі

d. Гострий поверхневий карієс

e. Флюороз, плямиста форма

611. Пацієнтка 42-х років скаржиться на потрапляння їжі в міжзубний проміжок. Об'єктивно: у 26 на дистальній поверхні каріозна порожнина. Міжзубний сосочок гіперемований, набряклий. На рентгенограмі: остеопороз вершини міжальвеолярної перегородки. Яка подальша тактика лікаря?

a. Відновити контактний пункт та провести місцеву протизапальну терапію

b. Контактний пункт не відновлювати, призначити гліцєрофосфат кальцію per os

c. Відновити контактний пункт та провести загальну остеотропну терапію

d. Запломбувати зуб без відновлення контактного пункту та провести місцеву протизапальну терапію

e. Відновити контактний пункт та призначити електрофорез хлориду кальцію

612. Пацієнтка 56-ти років звернулася з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція часткового знімного протезу на верхню і нижню щелепи. Під час перевірки конструкції протеза виявилось, що міжзубний контакт в бічних областях спостерігається лише зліва, справа - щілина між зубами. Яким шляхом виправляється дана помилка?

a. Зняти зуби в бічній області у верхньому протезі

b. Зняти зуби в бічних областях з обох протезів

c. Зняти зуби в бічній області з нижнього протеза

d. Накласти розігріту смужку воску в передньому відділі

e. Накласти розігріту смужку воску на бічну область

613. Мама з дівчинкою 9,5 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на виступаюче у дитини підборіддя. Об'єктивно: відзначається збільшення нижньої третини обличчя. Носо-губні складки поглиблені. Відмічається сплюснення фронтальної ділянки верхньої щелепи, сагітальна щілина досягає 4 мм. Між нижніми фронтальними зубами є тріс. Змикання бічних зубів - І клас за Енгле. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ретрузія верхніх різців

b. Хибна прогенія

- c. Дійсна прогенія
- d. Суглобова прогенія
- e. Треми нижньої щелепи

614. З метою підготовки порожнини рота до протезування до хірургастоматолога звернулася жінка 38-ми років. Після огляду та клінічного обстеження встановлено діагноз хронічний періодонтит 27 та 37 зубів. Оберіть анестезію для ефективного знеболення при видаленні 27 зуба:

- a. Інфраорбітальна та інцизівальна
- b. Інфільтраційна та інцизівальна
- c. Мандибулярна та щічна
- d. Торусальна

e. Туберальна та палатинальна

615. До стоматолога звернулася хвора 63-х років. Перебуваючи в стоматологічному кріслі вона раптом почала задихатися. Обличчя вкрилося липким потом, розвився акроціаноз, дихання стало клекочучим, на губах з'явилася рожева піна. Ps-120/хв, прискорений, аритмічний, слабого наповнення. АТ-100/70 мм рт.ст. При аускультції легень на всьому протязі чуто безліч дрібних і вологих хрипів, крепітація, що утруднює аускультцію серця. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Астматичний статус

b. набряк легень

- c. Анафілактичний шок
- d. Непритомність
- e. Інфаркт міокарда

616. Батьки хлопчика 6-ти років звернулися з метою профілактичного обстеження ротової порожнини дитини. Об'єктивно: 16, 26, 36, 46 зуби інтактні, з глибокими вузькими фісурами, прорізались 4 місяці тому. Який метод профілактики карієсу доцільно використати?

- a. Таблетки фториду натрію
- b. Електрофорез 10% розчину глюконату кальцію

c. Герметизація фісур зубів

- d. Покриття фтористим лаком
- e. Аплікація 10% розчину глюконату кальцію

617. Хлопчик 9-ти років звернувся зі скаргами на наявність плями в ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 зуба в ділянці ріжучого краю пляма жовтого кольору з чіткими межами, блискуча, безболісна при зондуванні, не забарвлюється метиленовим синім. Виберіть найбільш імовірну причину даного захворювання:

- a. Надлишок фтору у питній воді
- b. Спадкова патологія емалі
- c. Недостатність фтору у питній воді

d. Травма 51 зуба

- e. Незадовільна гігієна ротової порожнини

618. Під час огляду ротової порожнини у чоловіка 36-ти років стоматолог виявив: язик набряклий, гіперемований, вкритий білим нальотом, який легко знімається шпателем. Лікар з'ясував, що пацієнт тривалий час лікувався антибіотиками. Який попередній діагноз?

a. Кандидозний стоматит

- b. Хейліт
- c. Виразковий стоматит
- d. Лейкоплакія
- e. Рецидивуючий афтозний стоматит

619. Дівчина 23-х років скаржиться на печіння в губах, утворення тріщинок. Хвора користується помадою, яку купила 2 тижні тому. Об'єктивно: гіперемія та набряк губ, відмічається дрібнолускате лущення на всій поверхні червоної облямівки губ, поодинокі

тріщинки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Актинічний хейліт
- b. Контактний алергічний хейліт**
- c. Суха форма ексфоліативного хейліту
- d. Екзематозний хейліт
- e. Ексудативна форма ексфоліативного хейліту

620. Дівчинка 10-ти років скаржиться на свербіж верхньої губи та шкіри приротової ділянки. Об'єктивно: гіперемія та набряк червоної облямівки верхньої губи у ділянці, що прилягає до шкіри, еритема і набряк шкіри над верхньою губою та в ділянці кута рота розміром приблизно 1x1 см з нечіткими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Метеорологічний хейліт
- b. Екзематозний хейліт
- c. Атопічний хейліт**
- d. Суха форма ексфоліативного хейліту
- e. Актинічний хейліт

621. Хвора 23-х років направлена стоматологом-терапевтом для видалення 27 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Хірургом-стоматологом проведено знеболення внутрішньоротовим способом - туберальна та палатинальна анестезія. Які нерви виключає туберальна анестезія?

- a. Середні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва
- b. Великий та малий нерви піднебіння
- c. Верхньощелепний нерв
- d. Задні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва**
- e. Передні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва

622. Чоловік 47-ми років звернувся до терапевта-стоматолога з метою санації порожнини рота перед протезуванням. Об'єктивно: в 15 на дистальній поверхні каріозна порожнина. Зондування, перкусія безболісні. На Ro-грамі 15 - розширення періодонтальної щілини в ділянці апексу. До якої межі у даному випадку доцільно заплombувати кореневі канали?

- a. До рентгенологічної верхівки
- b. До анатомічної верхівки**
- c. Вивести матеріал за верхівку
- d. До фізіологічної верхівки
- e. Не доводити матеріал до верхівки

623. Дівчинка 8-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на естетичний дефект. Об'єктивно: постійні різці нижньої щелепи перекривають верхні тимчасові на 2 мм, рвучі горбики іклів значно вистоять над рівнем оклюзійної площини. Яку допомогу слід надати дитині для нормалізації прикусу?

- a. Рекомендувати шапочку з підборідною прашею
- b. Апарат Брюкля
- c. Прикушувати верхню губу
- d. Зішліфувати нестерті горбики**
- e. КапуШварца

624. У дитини 10-ти років під час профілактичного огляду виявлено: виступаюче підборіддя, діастема і тріс між нижніми різцями та іклами, що перекривають верхні на 2/3 висоти коронки. Співвідношення перших постійних молярів за III класом Енгля. Сагітальна щілина - 2 мм. Яка тактика лікаря?

- a. Застосувати апарат Брюкля**
- b. Застосувати ковзаючий апарат Енгля
- c. Застосувати капуШварца
- d. Застосувати капу Бініна
- e. Призначити комплекс міогімнастики

625. Пацієнт 28-ми років скаржиться на загальну слабкість, утруднений прийом їжі,

підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: ясенні сосочки на верхній і нижній щелепах звиразковані, вкриті брудно-сірим некротичним нальотом, після видалення якого оголюються кровоточиві та болісні поверхні. Після ретельного обстеження лікар-стоматолог встановив попередній діагноз: виразковонекротичний гінгівіт Венсана. Які додаткові методи обстеження дозволять встановити остаточний діагноз?

- a. Клінічний аналіз крові та люмінесцентне дослідження
- b. Реакція адсорбції мікроорганізмів і полярографія
- c. Цитологічне дослідження і біохімічний аналіз крові
- d. Мікробіологічне дослідження і реопародонтографія

e. Мікробіологічне дослідження

626. У пацієнта 63-х років по лінії змикання ближче до кута рота справа визначається виразка з підритими щільними краями, розміром 0,7x1,5 см, безболісна під час пальпації. Дно виразки вкрите сосочковими розростаннями, що кровлять під час дотику. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, щільні, безболісні. Був встановлений попередній діагноз: ракова виразка. Для встановлення остаточного діагнозу злоякісного утворення використовують:

- a. Дані клінічного аналізу крові
- b. Онко-тест
- c. Дані цитології
- d. Результати проби з толуїдиновим синім

e. Комплекс клінічних і лабораторних досліджень

627. Жінка 56-ти років, у менопаузі, звернулася зі скаргами на відчуття стиснення язика, печіння, "повзання мурашок", що щезають при прийомі їжі. Подібні скарги виникли близько року тому. Хвора тривожно-вразлива, страждає на хронічний гастрит. Об'єктивно: язик звичайної конфігурації, трохи обкладений сірувато-білим нальотом, безболісний. Встановіть попередній діагноз:

- a. Глосалгія
- b. Десквамативний глосит
- c. Невралгія язикового нерва

d. Глосодинія

e. Гострий псевдомембранозний кандидоз

628. Якою повинна бути кількість лікарських посад терапевтичного та ортопедичного профілю, при якій необхідна одна посада молодшого медичного персоналу?

a. 3

b. 1

c. 5

d. Більше 5

e. 2

629. В терапевтичному відділенні стоматологічної поліклініки працюють 10 лікарів. Чи повинен головний лікар виділити посаду завідуючого відділенням?

- a. Посаду завідуючого відділенням не вводять
- b. Посада завідуючого відділенням встановлена штатним розкладом
- c. Обов'язки завідуючого відділенням перекладають на одного з лікарів без оплати
- d. Посаду завідуючого відділенням вводять замість однієї посади лікаря

e. Вводять посаду завідуючого відділенням замість 0,5 посади лікаря від лікувального навантаження

630. Якою повинна бути кількість лікарських посад стоматологічного профілю при яких вводиться 1 посада завідуючого відділенням, звільненим від лікарського навантаження:

- a. Десять
- b. Шість
- c. Три
- d. П'ять

e. Дванадцять

631. Жінка 39-ти років звернулася до стоматологічної клініки зі скаргами на рухливість та болісність зубів при дії термічних та хімічних подразників. Об'єктивно: слизова оболонка блідо-рожевого кольору, ясна гіперемовані, рухливість зубів II-III ступеня. На шийках 33, 34 та 43, 44 зубів - дефекти с гладенькими щільними стінками під кутом. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Клиноподібний дефект 33, 34 та 43, 44 зубів
- b. Ерозія твердих тканин 33, 34 та 43, 44 зубів
- c. Гострий поверхневий карієс 33, 34 та 43, 44 зубів
- d. Гострий середній карієс 33, 34 та 43, 44 зубів
- e. Системна гіоплазія

632. Школярка 11-ти років звернулася до стоматолога шкільної амбулаторії з приводу естетичного дефекту зубів верхньої та нижньої щелеп. З анамнезу: токсична диспепсія, рахіт на першому році життя. Об'єктивно: на вестибулярній та жувальній поверхнях усіх зубів - поглиблення різноманітних розмірів та форм з гладкою, блискучою, щільною поверхнею блідо-жовтого кольору. Зондування дефектів та реакція на температурні подразники безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозії твердих тканин зубів
- b. Численний карієс
- c. Системна гіоплазія
- d. Флюороз
- e. Клиноподібні дефекти

633. Хворий 47-ми років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на припухлість і біль, що іррадіює у підщелепну слинну залозу справа, відчуття збільшення залози, яке з'являється під час прийому їжі. Об'єктивно: підщелепна слинна залоза збільшена, болісна під час пальпації, вивідна протока пальпується у вигляді тяжа. Слина з протоки залози не виділяється. Для якого захворювання характерна дана симптоматика?

- a. Склерозуючий сіалоаденіт
- b. Гострий сіалоаденіт
- c. Калькульозний сіалоаденіт
- d. Кіста слинної залози
- e. Сіалоз

634. Чоловік 50-ти років через 5 днів після видалення 27 скаржиться на біль та утруднене відкривання рота, $t_{\text{о}} - 38^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: загальний стан важкий, незначна асиметрія обличчя за рахунок набряку скроневої ділянки в нижньому відділі. Контрактура III ступеня. З боку порожнини рота - набряк слизової оболонки по перехідній складці зліва в ділянці молярів верхньої щелепи. Пальпація за горбом верхньої щелепи різко болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Одонтогенна флегмона лівої підскроневої ділянки
- b. Флегмона лівої скроневої ділянки
- c. Флегмона лівої навколоушножувальної поверхні
- d. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва
- e. Флегмона лівої підщелепної ділянки

635. Хворий 52-х років скаржиться на рухливість 26, 27, 28 зубів, періодичний біль, відчуття важкості у відповідній половині верхньої щелепи, геморагічні виділення з лівої половини носа. Хворіє 4 місяці. Протягом останнього місяця біль посилюється, з'явилася загальна слабкість. У порожнині рота рухливість 26, 27, 28 зубів 2 ступеня. Під час пальпації горба верхньої щелепи явища відсутності кісткової стінки. На Ro-грамі гомогенне затемнення гайморової пазухи, з відсутністю чітких контурів кісткових структур у вигляді цукру, що розтанув. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Саркома верхньої щелепи
- b. Адамантинома верхньої щелепи
- c. Рак верхньої щелепи
- d. Хронічний одонтогенний гайморит

е. Остеобластокластома верхньої щелепи

636. На прийом до стоматолога прийшов пацієнт з пляшкою холодної води, яка заспокоює зубний біль. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Хронічний періодонтит
- б. Глибокий карієс
- с. Середній карієс
- д. Гострий періодонтит
- е. Гострий гнійний пульпіт

637. Хвора 36-ти років скаржиться на постійний ниючий біль у 26, що підсилюється при накушуванні. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перехідна складка болісна під час пальпації, перкусія 26 різко болісна. Після зондування з каналу з'явився гній. Який метод дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу?

- а. Термопроба
- б. Електроодонтодіагностика
- с. Рентгенологічне дослідження
- д. Бактеріологічне дослідження
- е. Глибоке зондування

638. Хвора 35-ти років відзначає наявність безболісної деформації тіла нижньої щелепи з правого боку. На рентгенограмі - наявність гомогенного вогнища збільшеної щільності кісткової тканини округлої форми, діаметром 1,5 -2,0 см; по периферії вогнища - вузька смужка просвітлення шириною до 1,2 мм та склероз кістки на межі з новоутворенням. Який діагноз найбільш вірогідний?

- а. Остеобластома
- б. Тверда одонтома
- с. Амелобластома
- д. Одонтогенна фіброма
- е. Радикулярна кіста

639. У хворого 19-ти років клінічно виявлено сіаліт в передній ділянці позазалолистого відділу протоки лівої піднижньощелепної залози. Який метод лікування показано в даному випадку?

- а. Екстирпація піднижньощелепної залози
- б. Розсічення протоки з одномоментним формуванням штучного вустя і видалення сіаліту
- с. Консервативне лікування
- д. Розсічення протоки та видалення сіаліту
- е. Фізіотерапевтичне лікування

640. Хвора 40-ка років звернулася зі скаргами на естетичний дефект зубів верхньої щелепи у фронтальному відділі праворуч. Об'єктивно: 12 зуб депульпований. Пломба не відповідає кольору зуба, зуб змінений у кольорі, перкусія негативна. Яка конструкція показана хворій?

- а. Металокерамічна коронка
- б. Пластмасова коронка
- с. Металева штампована коронка
- д. Вкладка
- е. Напівкоронка

641. Пацієнтка 32-х років скаржиться на відчуття печіння в язиці. Об'єктивно: на язиці ділянки десквамації епітелію у формі кілець. Грибоподібні сосочки стовщені і збільшені. Навколо осередку ураження виявляється незначний кератоз, що постійно зумовлює утворення вузької білястої смужки. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Синдром Мелькерсона-Розенталя
- б. Ромбоподібний глосит
- с. Глосодинія
- д. Десквамативний глосит
- е. Волохатий язик

642. Хвора 71-го року звернулася зі скаргами на наявність заїд у кутах рота. Користується повними знімними протезами на верхній і нижній щелепах. Об'єктивно: висота нижньої третини обличчя вкорочена. Кути рота опущені, шкіра в них мацерована. Яка найбільш імовірна причина даного ускладнення?

- a. Зниження міжкоміркової висоти
- b. Деформація базисів протезів
- c. Порушення гігієни ротової порожнини
- d. Постійне користування протезами
- e. Похилий вік хворої

643. Лікар фіксує двохщелепну дротяну шину з зачіпними петлями для іммобілізації перелому нижньої щелепи в ділянці тіла справа зі зміщенням відламків. В якому напрямку повинні бути орієнтовані зачіпні гачки?

- a. На обох щелепах вгору
- b. На верхній щелепі вниз, на нижній щелепі вгору
- c. На верхній щелепі вгору, на нижній щелепі вниз
- d. На обох щелепах вниз
- e. Напрямок зачіпних гачків не має ніякого значення

644. Хлопчик 13-ти років скаржиться на біль у правому скронево-нижньощелепному суглобі при відкриванні рота, який виник 3 доби тому після перенесеного грипу. Об'єктивно: гіперемія і набряк тканин в ділянці правого суглоба. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. Температура тіла 37,5°C. Зуби інтактні, прикус ортогнатичний. На Ro-грамі суглобів кісткові структури не змінені, права суглобова щілина незначно збільшена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний артрит правого СНЩС
- b. Артрозо-артрит СНЩС
- c. Гострий лімфаденіт справа
- d. Хронічний отит справа
- e. Гострий артрит правого СНЩС

645. Хвора 48-ми років скаржиться на біль правої половини голови, обмеження рухів нижньої щелепи, цокання, періодичний спазм жувальної мускулатури. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене. При пальпації в правому скронево-нижньощелепному суглобі відмічаються хрускіт під час рухів нижньої щелепи. При огляді порожнини рота виявлений дефект зубного ряду справа II класу за Кенеді. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Гострий артрит
- b. Болюва дисфункція правого скронево-нижньощелепного суглоба
- c. Артрозо-артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
- d. Контрактура правого скронево-нижньощелепного суглоба
- e. Осифікуючий міозит

646. Чоловік 42-х років скаржиться на інтенсивний, рвучий, пульсуючий біль у ділянці 17, який з'явився вперше і триває 4-ту добу. Перкусія різко болісна у будь-якому напрямку, зуб рухливий, слизова оболонка у ділянці 17 гіперемована, набрякла, пальпація перехідної складки у проекції верхівки кореня болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний періодонтит
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий локалізований пародонтит
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Гострий гнійний періодонтит

647. У хворого 45-ти років виявлено веретеноподібно надуте тіло нижньої щелепи. Об'єктивно: слизова оболонка гіперемована. Шкірні покрови над пухлиною не змінені у кольорі, збираються в складку. Рентгенологічно: ряд округлих порожнин в одній із яких знаходиться сформований зуб. Якому діагнозу відповідає клінічна картина?

- a. Саркома
- b. Остеобластокластома
- c. Остеома

d. Адамантинома

e. Рак

648. У хворої 28-ми років діагностований хронічний одонтогенний гайморит. Яке лікування треба провести?

a. Видалення причинного зуба, гайморотомія

b. Фізіотерапевтичне і медикаментозне лікування

c. Пункція гайморової пазухи, медикаментозне лікування

d. Медикаментозне лікування

e. Гайморотомія, фізіотерапевтичне лікування

649. До стоматолога звернулася пацієнтка 34-х років зі скаргами на гострий самочинний біль та біль від температурних подразників, який триває 3-10 хвилин. Хвора зазначає наявність світлих проміжків від 2 годин і більше. Напади посилюються вночі. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина 25 зуба з великою кількістю розм'якшеного дентину. Зондування болюче в одній точці. Перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гнійний пульпіт

b. Травматичний пульпіт

c. Гіперемія пульпи

d. Гострий дифузний пульпіт

e. Гострий обмежений пульпіт

650. Внаслідок ДТП у постраждалого 38-ми років виникла різана рана правої навколоушної ділянки з пошкодженням навколоушної слинної залози. Пошкодження якого нерва може виникнути у результаті даної травми?

a. Третя гілка трійчастого нерва

b. Язиковий нерв

c. Перша гілка трійчастого нерва

d. Друга гілка трійчастого нерва

e. Лицевий

651. Міліціонер 22-х років доставлений до шпиталю МВС з вогнепальним переломом нижньої щелепи. З анамнезу відомо, що хворий страждає на цукровий діабет. В лінії перелому знаходиться інтактний зуб. Тактика лікаря по відношенню до цього зуба:

a. Долю зуба вирішують через 2-3 тижні після травми

b. Зуб підлягає обов'язковому видаленню безпосередньо при обробці рани

c. Зуб підлягає видаленню через 2 тижні з моменту травми

d. Зуб необхідно обов'язково зберегти і використати у якості опори для фіксації протезу

e. Зуб зберігають, депульпують через місяць після травми

652. Розчин перекису водню якої концентрації застосовується для обробки стоматологічних дзеркал, згідно наказу №408 для медичних закладів стоматологічного профілю?

a. 2%

b. 10%

c. 6%

d. 3%

e. 4%

653. Під час профілактичного огляду у дитини 7-ми років визначений гігієнічний індекс за Федоровим Володкіною, який виявився рівним 2,5 бали. Якому рівню гігієни відповідає цей показник?

a. Незадовільний

b. Хороший

c. Дуже поганий

d. Поганий

e. Задовільний

654. Хворий 64-х років скаржиться на рухомість зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: зубний ряд безперервний, шийки зубів оголені, коронки високі, рухомість зубів II ступеня. Яка шина

найбільш показана?

- a. Ковпачкова шина
- b. Шина Ельбрехта**
- c. Шина з повних коронок
- d. Шина з екваторних коронок
- e. Шина Мамлок

655. Пацієнтка 47-ми років звернулася з приводу кровоточивості ясен та рухомості фронтальних зубів нижньої щелепи у вестибуло-оральному напрямку. Об'єктивно: зубні ряди безперервні, відсутній множинний контакт в положенні центральної оклюзії, передчасний контакт у фронтальній ділянці зубних рядів. Який метод ортопедичного лікування найбільш ефективний в даній ситуації?

- a. Вибіркове пришліфовування зубів, тимчасове шинування**
- b. Провести пришліфовування зубів
- c. Виготовити штамповані капи з пластмаси
- d. Залишити зуби без будь-якого покриття, провести терапевтичне лікування
- e. Надіти на зуби коронки

656. Дитина 8-ми років скаржаться на наявність пухлини в правій навколоушній ділянці, яка поступово безболісно збільшується. Шкіра в цій ділянці колір не змінила, але при нахилі голови донизу пухлина збільшується в розмірах і шкіра набуває синюшного кольору. Симптом спустошення позитивний. Який попередній діагноз?

- a. Дермоїдна кіста
- b. Ліпома
- c. Гемангіома**
- d. Міксома
- e. Фіброма

657. Чоловік 24-х років з'явився продовжувати лікування 37 зуба з приводу пульпіту. Висуває скарги на біль при накушуванні на цей зуб. Два тижні тому була накладена миш'яковиста паста. Хворий вчасно не з'явився на лікування. Визначте лікувальну тактику:

- a. Екстирпація, пов'язка з антидотом**
- b. Гемісекція
- c. Знеболення 2% розчином новокаїну
- d. Екстирпація і пломбування кореневого каналу в одне відвідування
- e. Видалення зуба

658. Хворий 58-ми років скаржиться на болі при жуванні, розмові, відкриванні та закриванні рота, дискомфорт у суглобі. При об'єктивному обстеженні: рот широко вимушено відкритий, підборіддя зміщене вниз, жувальні м'язи напружені, щоки плоскі; при пальпації головка нижньої щелепи справа та зліва пальпується попереду суглобового відростка, ділянка в області козелка вуха западає. Рухи головки нижньої щелепи не визначаються при пальпації через зовнішній слуховий прохід. Який попередній діагноз можна визначити?

- a. Односторонній задній вивих СНЩС
- b. Односторонній передній вивих СНЩС
- c. Двосторонній передній вивих СНЩС**
- d. Двосторонній задній вивих СНЩС
- e. Односторонній перелом суглобового відростка

659. Чоловік 26-ти років, викладач, звернувся до стоматолога зі скаргами на відсутність зубів у фронтальній ділянці на верхній щелепі, фонетичний дефект. Зуби видалені в результаті травми. Об'єктивно: 11, 21, 22 відсутні, 12 - депульпований, стійкий, перкусія безболісна, 23 - інтактний, стійкий. Прикус ортогнатичний. Виберіть оптимальну конструкцію протезу:

- a. Мостоподібний протез із комбінованою проміжною частиною
- b. Мостоподібний протез із пластмаси
- c. Мостоподібний протез із металокераміки**
- d. Суцільнолитий мостоподібний протез
- e. Частковий знімний протез

660. Пацієнт 29-ти років звернувся зі скаргами на постійний біль у комірці видаленого 45 зуба впродовж двох діб. Об'єктивно: обличчя симетричне, підщелепні лімфовузли не пальпуються. Температура тіла 36,9°C. Слизова оболонка біля комірки видаленого 45 гіперемована, потовщена, болісна під час пальпації. У комірці залишки кров'яного згустку та їжі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний періостит нижньої щелепи зліва
- b. Гострий остеомієліт нижньої щелепи зліва
- c. Гострий гнійний альвеоліт нижньої щелепи зліва
- d. Гострий гнійно-некротичний альвеоліт нижньої щелепи зліва
- e. Гострий серозний альвеоліт нижньої щелепи зліва**

661. У хворого 40-ка років під час препаровки 47 було травмовано язик. Об'єктивно: різана рана передньої третини язика, ясна кровотеча. Яка тактика лікаря?

- a. -
- b. ПХО рани**
- c. Тиснуча пов'язка
- d. Перев'язка язикової артерії в трикутнику Пирогова
- e. Трахеостома з тампонадою порожнини рота

662. Хвора 35-ти років скаржиться на збільшення верхньої губи протягом 2-х років. Об'єктивно: верхня губа значно збільшена, безболісна, м'яка. Спостерігаються ознаки парезу лицевого нерва, язик складчастий. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гранулематозний хейліт Мішера
- b. набряк Квінке
- c. Фіброзна форма гландулярного хейліта
- d. Синдром Мелькерсона-Розенталя**
- e. Лімфедематозний макрохейліт

663. У хворій 34-х років біль у ділянці 23 зуба, припухлість у підочній ділянці, температура 38°C. Об'єктивно: 23 зуб зруйнований, рухливий, перехідна складка згладжена, пальпація болісна, симптом флюктуації позитивний. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтальний абсцес
- b. Загострення хронічного остеомієліту
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий гнійний періостит**
- e. Радикулярна кіста, що нагноїлася

664. У хлопчика 9-ти років при профілактичному огляді виявлено відсутність 54 і 64 зубів. Визначте тактику лікаря:

- a. Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів
- b. Виготовити знімний пластинковий протез
- c. Виготовити розсувні мостоподібні протези
- d. Фізіологічна зміна, втручання не потрібні**
- e. Виготовити профілактичні розпорки

665. Чоловік 42-х років звернувся зі скаргами на наявність косметичного дефекту в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: в 11 зруйнований медіальний кут коронки, на медіальній поверхні каріозна порожнина у межах плащового дентину, виповнена щільним пігментованим дентином. Після обстеження встановлений діагноз: хронічний середній карієс. Який з пломбувальних матеріалів доцільно застосувати при відновленні даного дефекту?

- a. Мікронаповнений композит
- b. Макронаповнений композит
- c. Нанонаповнений композит
- d. Мікрогібридний композит**
- e. Мінінаповнений композит

666. Хворий 56-ти років скаржиться на пухлину у правій навколоушній ділянці. Пухлина виявлена півроку тому, за цей час збільшилася. Об'єктивно: у правій навколоушній ділянці

новоутворення розміром 1,5x2 см, щільне, горбисте, зі шкірою не спаяне, безболісне. З протоки навколоушної слинної залози виділяється чиста слина. Якому захворюванню найбільш відповідає описана клінічна картина?

- a. Ретенційна кіста навколоушної слинної залози
- b. Хронічний лімфаденіт навколоушно-жувальної ділянки
- c. Змішана пухлина навколоушної слинної залози**
- d. Фіброма навколоушно-жувальної ділянки
- e. Ліпома навколоушно-жувальної ділянки

667. На прийом до хірурга-стоматолога з'явився пацієнт 32-х років з метою санації порожнини рота. При обстеженні встановлений діагноз: хронічний періодонтит 27. Яку анестезію необхідно провести?

- a. Туберальна, піднебінна**
- b. Туберальна
- c. Інфраорбітальна, піднебінна
- d. Плексуальна
- e. Плексуальна, піднебінна

668. У щелепно-лицевому стаціонарі знаходиться на лікуванні чоловік 43-х років з приводу адамантиноми гілки і кута нижньої щелепи зліва. Йому призначена радикальна операція - резекція лівої половини нижньої щелепи. Оберіть найбільш раціональний метод знеболювання для проведення операції:

- a. Ендотрахеальний наркоз**
- b. Місцева провідникова анестезія з премедикацією
- c. Внутрішньовенний наркоз
- d. Термінальна (ін'єкційна) місцева анестезія
- e. Місцева провідникова анестезія

669. Хворий 33-х років з переломом нижньої щелепи звернувся до лікаря через 3 тижні після іммобілізації відламків у зв'язку з появою болю, підвищенням температури тіла. Об'єктивно: припухлість у ділянці підборіддя, слизова альвеолярного відростка у ділянці 31, 41 гіперемована, набрякла, болісна під час пальпації. Назубні шини у задовільному стані, порушення прикусу немає. Встановлений діагноз: гострий гнійний періостит нижньої щелепи. Що необхідно зробити у першу чергу?

- a. Зняття і заміна назубної шини
- b. Внутрішньоротова новокаїнова блокада
- c. Розтин гнійника до кістки**
- d. Депульпування 31, 41 зубів
- e. Спостереження за хворим у динаміці

670. Хворий 20-ти років звернувся зі скаргами на наявність болісного утворення на нижній губі, що з'явилося близько тижня тому, після того, як він прикусив губу під час їди. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи виразка неправильної форми, болісна, розміром 1,0 см у діаметрі, з рівними краями, дно - м'яке, поверхня гладка, червоного кольору, без нальоту. Який остаточний діагноз?

- a. Первинний сифіліс
- b. Післятравматична виразка**
- c. Рак нижньої губи
- d. Туберкульозна виразка
- e. Актиномікоз

671. Хворий 45-ти років звернувся зі скаргами на біль у ділянці фронтальної групи зубів на нижній щелепі, який посилюється під час вживання їжі. Об'єктивно: стертість коронок зубів на нижній щелепі більш, ніж на 2/3. Діагноз: патологічне стирання зубів на нижній щелепі III ступеню важкості. Результати якого діагностичного тесту є вирішальними при виборі ортопедичної конструкції в даному випадку?

- a. Електроміографія жувальних м'язів
- b. Томографія голови

с. ЕОД зубів

- d. Електротопометрія жувальних м'язів
- е. Прицільна рентгенографія зубів

672. На прийом до стоматолога звернулася хвора 51-го року для видалення 48 зуба. Під час проведення анестезії хвора раптово зблідла, поскаржилася на відчуття страху, вкрилася липким потом, знепритомніла. Дихання шумне, тахіпное. Пульс частий, слабкий. Діастолічний тиск не визначається. Який невідкладний стан виник у хворої?

- a. Інсульт
- b. Геморагічний шок

с. Анафілактичний шок

- d. Непритомність
- е. Тромбоемболія легеневої артерії

673. Пацієнтка 37-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на зміну кольору 21 зуба. З анамнезу: зуб раніше був лікований з приводу травматичного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 21 зуба сірого кольору, перкусія безболісна. На Рoграмі: канал 21 зуба запломбований до верхівки. Який метод лікування буде найбільше ефективним у даному клінічному випадку?

- a. Виготовлення металокерамічної коронки
- b. Метод вітального відбілювання

с. Метод девітального відбілювання

- d. Видалення зуба з подальшим ортопедичним лікуванням
- е. Виготовлення вініру

674. Чоловік 29-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на короткочасний біль у зубі на нижній щелепі справа при прийомі солодкого, гарячого, холодного. Об'єктивно: в 36 зубі на контактній поверхні каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, дентин розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини болісне, перкусія безболісна. ЕОД 16 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Гострий середній карієс
- с. Гіперемія пульпи

d. Гострий глибокий карієс

- е. Хронічний фіброзний періодонтит

675. На прийомі у стоматолога підліток 15-ти років. Скарги на кровоточивість і болючість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: поверхня більшості зубів вкрита м'яким нальотом в значній кількості. Маргінальний край ясен яскраво червоний, під час дотику - кровить. Який метод профілактики найефективніший?

a. Професійна очистка зубів, гігієнічне навчання і виховання

- b. Застосування місцево фторвмісних препаратів
- с. Санація порожнини рота
- d. Фторування води
- е. Гігієнічний догляд за порожниною рота

676. У хворої 48-ми років під час санації ротової порожнини у 17 зубі виявлено каріозну порожнину, колір зуба змінений. Порожнина зуба відкрита, зондування та перкусія безболісні. На Ro-грамі в ділянці верхівки медіально-щічного кореня 17 зуба виявлено округле вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими межами діаметром 0,25 см. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний гранулематозний періодонтит 17 зуба

- b. Загострення хронічного періодонтиту 17 зуба
- с. Хронічний гангренозний пульпіт 17 зуба
- d. Хронічний фіброзний періодонтит 17 зуба
- е. Хронічний гранулюючий періодонтит 17 зуба

677. До лікаря-ортодонта звернулася пацієнтка 14-ти років зі скаргами на естетичний дефект передніх зубів. Об'єктивно: нижня третина обличчя завищена, губи в стані фізіологічного

спокою не змикаються. Між фронтальними зубами наявна вертикальна щілина 4 мм, бічні зуби змикаються по I класу Енгля. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Прогнатія
- b. Прогенія
- c. Відкритий прикус**
- d. Глибокий прикус
- e. Перехресний прикус

678. На прийом до лікаря звернувся підліток 13-ти років із діагнозом: прогенічний мезіальний прикус, обумовлений макрогенією. Який вид лікування в даному випадку можна запропонувати?

- a. Видалення 34, 44 зубів з подальшим переміщенням фронтальних зубів нижньої щелепи орально
- b. Використання підборідної праці
- c. Міжщелепова тяга дугами Енгля
- d. Компактостеотомія в ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи, ортодонтичне лікування
- e. Стеотомія в ділянці гілки або тіла нижньої щелепи**

679. На прийом до лікаря звернулася мама з дитиною зі скаргами на шкідливу звичку дитини смоктати вказівний палець, зігнутий вниз. Яка патологія може розвинути при такій шкідливій звичці?

- a. Глибокий нейтральний прикус
- b. Прогнатичний дистальний прикус
- c. Прогенічний мезіальний прикус**
- d. Косий прикус
- e. Біпрогнатія

680. Пацієнт 69-ти років скаржиться на гострий біль у ділянці суглобів, який набув затяжного характеру з періодичними загостреннями, частіше за усе весною та восени. Захворювання пов'язує з грипом, що переніс раніше. На Ro-грамі скроневопіднижньощелепного суглоба: деструктивні та реактивні зміни, часткова резорбція суглобової голівки та деформація суглобового горбика. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний травматичний артрит
- b. Артриту-артроз скроневопіднижньощелепного суглоба**
- c. Анкілоз скроневопіднижньощелепного суглоба
- d. Синдром Костена
- e. Гострий артрит

681. Мати дівчинки 9-ти років скаржиться на зміну кольору коронок усіх тимчасових зубів у дитини. Об'єктивно: зуби жовтуваті-коричневі, дентин прозорий, горби кутніх та ріжучий край різців стерті. Емаль постійних молярів сірого кольору, матова, у фісурах виявляється оголення дентину. Зі слів матері, батько дитини має такі самі зуби. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Стейнтон-Капдепона**
- b. "Тетрациклінові"зуби
- c. Некомпенсована форма карієсу
- d. Деструктивна форма флюорозу
- e. Системна гіоплазія емалі

682. До некаріозних уражень зубів, що виникають в період фолікулярного розвитку їх тканин (за класифікацією М.І. Грошикова, 1985), НЕ ВІДНОСИТЬСЯ:

- a. Спадкові ураження розвитку зубів
- b. Гіперплазія емалі
- c. Флюороз зубів
- d. Некроз твердих тканин зубів**
- e. Гіоплазія емалі

683. Хлопчик 10-ти років з'явився для контрольного огляду. 21 зуб був лікований 3 місяці тому з приводу гострого серозного періодонтиту. Кореневий канал запломбований пастою з

гідроокисом кальцію. Дитина скарж не висловлює. Об'єктивно: герметична тимчасова пломба в 21 зубі збережена, ознаки запалення періодонту відсутні. На Ro-грамі: ріст кореня не визначається (його довжина не збільшена), верхівка не сформована, верхівковий отвір не закритий, ознак хронічного запалення періодонту немає. Якою повинна бути подальша лікувальна тактика?

a. Повторний контроль через 3 місяці

b. Змінити герметичну пов'язку

c. Видалення пасти з каналу та його постійна obturaція традиційними методами

d. Видалення пасти з каналу, його інструментальна та медикаментозна обробка, заповнення гідроокисом кальцію з виведенням його за верхівковий отвір, накладання герметичної пов'язки

e. Промивання та висушування каналу, повторна obturaція гідроокисом кальцію, накладання герметичної пов'язки

684. На стоматологічному прийомі знаходиться хворий, що інфікований ВІЛ- інфекцією. Під час лікування сумішрідин з порожнини рота хворого випадково попала в око лікарю.Що в першу чергу необхідно зробити лікарю?

a. Закрапати око 1% розчином атропіну

b. Промити око 2% розчином борної кислоти

c. Промити око слабким розчином лугу

d. Промити око великою кількістю води

e. Промити око ізотонічним розчином

685. При судомному синдромі у дітей, для досягнення найбільшш видкого ефекту, хворим необхідно вводити:

a. Дибазол

b. Атропін

c. Аміназин

d. Платифілін

e. Діазепам

686. Для боротьби з метаболічним ацидозом, який виникає при різних термінальних станах, в тому числі і при отруєннях, хворому вводять внутрішньовенно:

a. 20 мл 10% розчину хлористого кальцію

b. 400 мл реополіглюкіну

c. 200 мл фізіологічного розчину

d. 400 мл 5% розчину глюкози

e. 300-400 мл 4% розчину бікарбонату натрію

687. Хворий 22-х років звернувся зі скаргами на біль, що періодично виникає у ділянці нижньої щелепи справа. Конфігурація обличчя не змінена. Зуби інтактні, 38 відсутній. На Rограмі нижньої щелепи справа визначається ретинований 38 зуб, навколо якого відзначається ділянка розрідження кісткової тканини округлої форми розміром 1,0х1,0 см, з чіткими контурами, зв'язаний з коронковою частиною ретинованого зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Остеобластокластома нижньої щелепи

b. Радикулярна кіста нижньої щелепи

c. Одонтома нижньої щелепи

d. Фолікулярна кіста нижньої щелепи

e. Адамантинома нижньої щелепи

688. На прийомі у лікаря-стоматолога пацієнт 28-ми років скаржиться на біль у підщелепній ділянці зліва, підвищену температуру тіла до 37, 5-38°C, погане самопочуття. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку підщелепної ділянки зліва. Підщелепні лімфовузли зліва пальпаторно болючі, визначається інфільтрат округлої форми, шкіра над ним гіперемована, набрякла, спаяна з лімфовузлом. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Мігруюча гранульома

b. Метастатичні лімфовузли

c. Запалення при бешисі

d. Атерома

е. Гострий гнійний лімфаденіт

689. Батьки хлопчика 10-ти років, що проживає в місцевості з вмістом фтору у воді 2 мг/л, звернулись зі скаргами на наявність білих плям на всіх зубах верхньої та нижньої щелепи у дитини, що виникли з моменту прорізування. Об'єктивно: на всіх зубах верхньої та нижньої щелепи наявні плями білого кольору з нечіткими межами, які не забарвлюються метиленовим синім. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

а. Недосконалий дентиногенез

б. Флюороз

с. Недосконалий амелогенез

д. Системна гіоплазія емалі

е. Гострий початковий карієс

690. Дитині 11-ти років встановлено діагноз - гострий гнійний остеомієліт верхньої щелепи. Призначено хірургічне і медикаментозне лікування. Який курс антибактеріальної терапії доцільний в даному випадку?

а. Олететрин 3-4 доби

б. Пеніцилін 5-6 діб

с. Лінкоміцину гідрохлорид 7-8 діб

д. Ампіцилін 10-12 діб

е. Метилурацил 5 діб

691. У дівчинки 11-ти років виявлено, що зліва щічні горбики премолярів і першого моляра нижньої щелепи перекривають верхні, середня лінія між різцями співпадає. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Двосторонній перехресний прикус

б. Розширення нижнього зубного ряду

с. Піднебінне положення 24, 25 зубів

д. Односторонній перехресний прикус

е. Звуження верхнього зубного ряду

692. Хлопчик 12-ти років скаржиться на утруднене дихання, набряклість нижньої губи, які з'явилися після того, як його вжалила оса. Об'єктивно: нижня губа збільшена утричі, шкіра у ділянці набряку бліда. У порожнині рота визначається набряклість слизової м'якого піднебіння і язика. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Атопічний хейліт

б. Набряк Квінке

с. Макрохейліт

д. Контактний алергічний хейліт

е. Екзематозний хейліт

693. На прийомі у стоматолога у хворої 56-ти років раптово виник гострий біль за грудниною, що іррадіює у ліву руку і плече, відчуття нестачі повітря, страх. Який медикаментозний препарат доцільний у цьому випадку?

а. Анальгін

б. Нітрогліцерин

с. Нітросорбід

д. Діазепам

е. Парацетамол

694. В стоматологічному кабінеті під час обстеження пацієнта виникла необхідність визначити силу жувальних м'язів. Який метод дослідження слід використати?

а. Електроміографія

б. Електроодонтодіагностика

с. Мастикаціографія

д. Міоартрографія

е. Гнатодинамометрія

695. У хворого на хронічний лімфолейкоз 37-ми років видалення зуба ускладнилося тривалою

кровотечею. Що може бути причиною геморагічного синдрому в цього хворого?

a. Тромбоцитопенія

- b. Лімфоцитоз
- c. Еозинопенія
- d. Нейтропенія
- e. Анемія

696. У хворого 49-ти років, завзятого курця, в правому куті рота на слизовій оболонці наявна виразка з кратероподібними щільними краями, білого кольору. Мікроскопічно при забарвленні еозином визначаються тяжі атипового багатошарового епітелію, що врастають у прилеглі тканини й утворюють гніздні скупчення. У центрі гніздних скупчень - округлої форми рожеві концентричні утворення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Аденокарцинома
- b. Хвороба Боуена

c. Плоскоклітинний рак з ороговінням

- d. Базальноклітинний рак
- e. Лейкоплакія

697. Хвора 59-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль у ділянці нижньої губи, підборіддя, щоки, зубів нижньої щелепи зліва. Біль тривалий, виникає раптово, посилюється та розповсюджується на прилягаючі ділянки обличчя. Вночі напади повторюються неодноразово. Об'єктивно: куркових зон не спостерігається, під час проведення анестезії больовий напад не зникає, характер його ніяк не змінюється. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Неврит II гілки трійчастого нерва
- b. Гострий пульпіт 36 зуба
- c. Невралгія II гілки трійчастого нерва
- d. Невралгія III гілки трійчастого нерва

e. Неврит III гілки трійчастого нерва

698. Стан відсутності свідомості, дихання, серцебиття кваліфікується як:

- a. Кома
- b. Шок
- c. Ступор

d. Клінічна смерть

e. Сопор

699. Школяр 12-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість і розростання ясен. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів набряклі, гіперемовані, перекривають 1/3 висоти коронок зубів. Глибина пародонтальних кишень до 3,5 мм. Зуби стійкі. Зубна дуга нижньої щелепи звужена, скупченість зубів у фронтальній області. ПІ за Федоровим-Володкіною - 2 бали. Яке втручання в даному випадку є етіотропним?

- a. Склерозуюча терапія
- b. Висічення гіпертрофованих ясен

c. Ортодонтичне лікування

- d. Протизапальна терапія
- e. Професійна гігієна порожнини рота

700. Пацієнтка 42-х років скаржиться на появу дефектів овальної форми, що розміщені на найбільшвишуклій частині вестибулярної поверхні 13, 14, 23, 24, 33, 34, 43, 44 зубів. Дно дефектів гладке, блискуче, тверде. В анамнезі - гіперфункція щитоподібної залози. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Клиноподібні дефекти
 - b. Гіпоплазія емалі
 - c. Некроз твердих тканин зубів
 - d. Множинний карієс зубів
- e. Ерозія твердих тканин зубів**

701. місяців тому хвора 54-х років перенесла інфаркт міокарду. Прийшла на прийом до

стоматолога з приводу гострого пульпіту 45. Якому анестетику віддати перевагу при проведенні знеболювання для лікування пульпіту?

- a. Новокаїн
- b. Ультракаїн DS форте
- c. Скандонест Н
- d. Артикаїн SVC**
- e. Тримекаїн

702. Потерпілий 24-х років отримав поранення обличчя гострим предметом під час падіння. При огляді виявлена рана до 1 см., з нерівними краями, з ділянками крововиливів навколо рани. Зонд легко проходить на глибину до 5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Покусана рана обличчя
- b. Різана рана обличчя
- c. Колота рана обличчя**
- d. Рубана рана обличчя
- e. Забита рана обличчя

703. У хлопця 18-ти років скарги на біль у обличчі, кровотечу з носа, оніміння верхньої губи. Об'єктивно: деформація обличчя за рахунок западання виличної області. Рентгенологічно: лінія перелому по кореню носа, стінкам очних ямок, через крилоподібні відростки клиноподібної кістки та лобно-виличному шву. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи по Le Fort II
- b. Перелом альвеолярного відростка
- c. Перелом виличної кістки**
- d. Перелом по Le Fort I
- e. Перелом кісток носа

704. Дитина 10 років. Скарги на відсутність коронки 11 зуба. Яка конструкція штифтового зуба найбільш раціональна для усунення даного дефекту?

- a. Катца
- b. Річмонда
- c. Ільїної-Маркосян**
- d. Логана
- e. Паршина

705. Для виготовлення знімних протезів беззубому пацієнту 72-х років використали таку базисну акрилову пластмасу:

- a. Редонт
- b. Синма-М
- c. Карбопласт
- d. Фторакс**
- e. Протакрил-М

706. У хворій 67-ми років після накладення миш'яковистої пасти у 25 зубі розвинувся некроз міжзубного сосочка. Яка профілактика цього ускладнення?

- a. Обробка ясни антидотом
- b. Герметичне закриття порожнини**
- c. Накладання пасти на короткий час
- d. Накладання пасти у меншій кількості
- e. Застосування пасти, що не містить миш'як

707. Хворий 57-ми років скаржиться на болісність під час прийому їжі і відкриванні рота, стягнутість слизової щочки зліва, зруйнування коронок 34, 35. Після обстеження встановлений попередній діагноз: лейкоплакія, ерозивна форма. Яке дослідження слід провести для уточнення діагнозу?

- a. Стоматоскопія
- b. Цитологічне**
- c. Капіляроскопія

- d. Бактеріологічне
- e. Люмінесцентна діагностика

708. У жінки 57-ми років при дослідженні Ro-грами 47 зуба лікарстоматолог виявив наявність вогнища деструкції з нечіткими контурами у ділянці верхівки дистального кореня 47, вкорочення його довжини, порушення цілісності компактної пластини альвеоли. Якому діагнозу відповідає дана рентгенологічна картина?

- a. Кістогранульома
- b. Остеомієліт комірки
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит
- d. Радикулярна кіста
- e. Хронічний гранулематозний періодонтит

709. Дівчина 20-ти років продовжує лікування з приводу стоматиту, відзначає поліпшення. При об'єктивному огляді визначається крайова епітелізація афт, пальпація трохи болісна. Які препарати для місцевого лікування доцільно призначити на даному етапі?

- a. Противірусні
- b. Анестетики
- c. Гормональні
- d. Кератопластики
- e. Антибіотики

710. Чоловіку 42-х років виготовляється бюгельний протез для нижньої щелепи з опорно-утримувальними кламерами. На якій частині поверхні опорного зуба потрібно розташувати жорстку частину плеча кламера першого типу фірми НЕЯ?

- a. Під анатомічним поясом зуба
- b. Вище межової лінії
- c. По межовій лінії
- d. Нижче межової лінії
- e. По анатомічному поясу зуба

711. Для чого застосовують конструкційні матеріали?

- a. Одержання відбитків, виготовлення коронок, протезів і моделей
- b. Виготовлення протезів, апаратів, шин, імплантатів
- c. Виготовлення апаратів, вкладок, базисів, вогнетривких моделей
- d. Виготовлення імплантатів, моделей, вкладок, базисів
- e. Виготовлення протезів і апаратів, паяння і відбілювання

712. Пацієнту 41-го року необхідно виготовити керамічну вкладку на 46. Який відбитковий матеріал найбільш доцільно використати для цього?

- a. Сілагум
- b. Еластин кромо
- c. Упін преміум
- d. Кромапан
- e. Упін

713. Перед проведенням стоматологічних маніпуляцій у хворої 22-х років, яка дуже хвилювалася, раптом виникла короткочасна втрата свідомості, яка тривала 1 хвилину. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, АТ-80/50 мм рт.ст., дихання рідке, пульс слабкий. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Колапс
- b. Отруєння
- c. Гіпертонічний криз
- d. Непритомність
- e. набряк Квінке

714. Хлопчик 9-ти років скаржиться на наявність болісних виразок у порожнині рота. Подібна симптоматика відзначалась минулого року. Об'єктивно: на бічній поверхні язика виявлено 2 ерозії овальної форми, розміром до 0,5 см, вкриті фібринозним нальотом і болісні під час

пальпації. Ерозії оточені гіперерованою облямівкою, їх краї дещо піднімаються над оточуючою слизовою оболонкою. В анамнезі: хронічний гастродуоденіт. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий кандидозний стоматит
- b. Гострий герпетичний стоматит
- c. Рецидивуючий герпетичний стоматит
- d. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**
- e. Багатоформна ексудативна еритема

715. Пацієнт 24-х років скаржиться на рухливість всіх зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці усіх зубів верхньої та нижньої щелеп незначно гіперерована, коронки зубів звичайного кольору і форми. Рентгенологічно: укорочення довжини коренів всіх зубів, відсутність порожнини зубів і кореневих каналів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Деструктивна форма флюорозу
- b. Патологічне стирання твердих тканин зубів
- c. Синдром Стентона-Капдепона
- d. Системна гіоплазія емалі
- e. Недосконалий дентиногенез**

716. Хвора 46-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників. Об'єктивно: ясна анемічні, щільні, не кровоточать при зондуванні. Корені зубів оголені до 1/3 довжини, зуби стійкі. В пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22 і 23 зубів - дефекти у вигляді клину. На грамі Ro- зниження висоти міжальвеолярних перегородок на 1/3 їх висоти, явища остеосклерозу, цілісність компактної пластинки збережена. Який остаточний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит I ступеня
- b. Генералізований пародонтит початкового ступеня
- c. Атрофічний гінгівіт
- d. Пародонтоз I ступеня**
- e. Пародонтоз II ступеня

717. У коридорі стоматологічної поліклініки чоловік 45-ти років раптово знепритомнів. З амбулаторної картки (була серед речей непритомного), стало відомо, що він хворіє на цукровий діабет, отримує інсулін. Об'єктивно: свідомість відсутня, шкіра і одяг вологі, судоми м'язів кінцівок, Рs-110/хв., ритмічний; АТ-130/80 мм рт.ст., язик вологий, живіт інтактний. Який препарат потрібно негайно ввести хворому в даному випадку?

- a. Інсулін пролонгованої дії
- b. Інсулін короткої дії
- c. 40% розчин глюкози**
- d. 5% розчин глюкози
- e. 0,06% розчин корглікону

718. З метою протезування до лікаря стоматолога звернулася хвора 25-ти років. З анамнезу відомо, що півроку тому пацієнтка знаходилась на лікуванні у наркологічному диспансері. Під час препарування відбулось забруднення відкритої ділянки шкіри обличчя лікаря біологічним матеріалом від пацієнтки. В який термін проводиться забір крові у даного лікаря для обстеження?

- a. День аварії, 3, 6 та 12 місяців**
- b. День аварії, 1, 3 та 6 місяців
- c. День аварії, 2, 4 та 8 місяців
- d. День аварії, 1, 2 та 3 місяці
- e. День аварії, 4, 8 та 12 місяців

719. На прийомі у лікаря-стоматолога хворий 23-х років. Під час маніпуляції у порожнині рота пацієнта відбулось пошкодження гумової рукавички лікаря та забруднення шкіри біоматеріалом від пацієнта. Цілісність шкіри руки лікаря збережено. Який перший етап по знезараженню у даному випадку?

- a. Обробити місце забруднення розчином хлораміну
- b. Обробити місце забруднення етиловим спиртом**

- с. Обробити місце забруднення перманганатом калію
- д. Промити місце забруднення водою з милом
- е. Обробити місце забруднення перекисом водню

720. В стоматологічну клініку звернувся хворий 59-ти років зі скаргами на наявність виразки на нижній губі, яку помітив місяць тому. Під час огляду: виразка на червоній облямівці справа, в межах слизової оболонки та підслизового шару овальної форми 1,4 на 0,6 см, з валикоподібними краями, малоболісна, підлеглі тканини інфільтровані. В правій піднижньощелепній ділянці визначається безболісний, щільний, рухливий лімфовузол діаметром до 1,5 см. Який попередній діагноз?

- а. Хейліт
- б. Актиномікоз нижньої губи
- с. Виразка нижньої губи
- д. Лейкоплакія нижньої губи
- е. Рак нижньої губи**

721. На прийом звернувся чоловік 28ми років зі скаргами на деформацію та почервоніння крила носа, верхньої губи та щоки. Об'єктивно: набряк та гіперемія шкірних покривів у цих ділянках, визначається розщілина в ділянці лівого крила носа. Шкірні покриви напружені, щільні, багряносинюшого кольору, малюнок згладжений. Ділянки ураження мають межі неправильної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Актиномікоз шкіри
- б. Бешиха**
- с. Червоний вовчак
- д. Туберкульоз шкіри
- е. Флебіт лицевої вени

722. Хвора 63-х років звернулася до стоматолога зі скаргою на виступ конусоподібної форми на нижній губі. Об'єктивно: на нижній губі зліва ділянка гіперкератозу, що має вигляд рогового виступу, коричнево-сірого кольору, щільної консистенції, безболісний, діаметром 0,8 мм. Яка тактика лікаря-стоматолога?

- а. Антисептична обробка
- б. Кератолітичні препарати
- с. Призначення УВЧ, лазеротерапія
- д. Імуностимулююча терапія
- е. Хірургічне лікування з гістологічним дослідженням**

723. Хворий 36-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на кровоточивість і набряклість ясни. Об'єктивно: ясенні сосочки запалені, набряклі, наявні відкладання над- і підясеневих зубних каменів. Рентгенологічно: остеопороз, деструкція міжзубних перегородок на 1/3 довжини, розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Пародонтит легкого ступеня
- б. Хронічний генералізований пародонтит легкого ступеня**
- с. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- д. Хронічний катаральний гінгівіт
- е. Гострий катаральний гінгівіт

724. На прийом до хірургастоматолога звернулася жінка 48-ми років з діагнозом: альвеоліт, що перебігає у вигляді "сухої комірки". В даному випадку необхідно:

- а. Турунда з маззю "Левомеколь"
- б. Промивання комірки антисептиком
- с. Механотерапія
- д. Пухка тампонада комірки йодоформним тампоном**
- е. Вискоблювання комірки

725. До виникнення коагуляційного некрозу слизової оболонки, який проявляється наявністю щільної плівки бурого, жовтого або сіробілуватого кольору при вираженому запаленні, призводить опік:

- a. Електричним струмом
- b. Лугами
- c. Окропом
- d. Іонізуючим випромінюванням
- e. Кислотами

726. Хлопчику 2 роки. Мати скаржиться на припухлість і кровоточивість ясен у дитини. Дитина хворіє на грип впродовж тижня, неспокійна, відмовляється від їжі. Слизова оболонка маргінальної частини ясен нижньої і верхньої щелеп набрякла, яскравочервоного кольору, легко кровить при інструментальному дослідженні, болісна під час пальпації. Температура тіла 37,2°C. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- b. Загострення катарального гінгівіту
- c. Хронічний катаральний гінгівіт
- d. Виразковий гінгівіт

e. Гострий катаральний гінгівіт

727. Батьки 4-річного хлопчика відзначають, що невдовзі після прорізування зубів емаль почала сколюватись. Об'єктивно: коронкова частина всіх тимчасових зубів стерта більш ніж на половину. Емаль практично відсутня, зуби мають водянисто-сірий колір, гладку поверхню. Яке додаткове дослідження необхідне?

a. Трансілюмінаційне

b. Рентгенографія

c. Фарбування метиленовим синім

d. Електроодонтометрія

e. Фарбування йодовмісними розчинами

728. Хворий 26-ти років скаржиться на відлам коронки 26 зуба. Об'єктивно: коронка зруйнована, виступає над рівнем ясна на 1 мм. Тканини кореня тверді. На Ro-грамі: канал запломбований до верхівки. Яка конструкція найбільш раціональна?

a. Пластмасова коронка

b. Металокерамічна коронка

c. Штампована коронка

d. Розбірна куксова вкладка з послідовним протезуванням

e. Металопластмасова коронка

729. Хвороба характеризується наступними симптомами: гострий початок, підвищення температури, порушення загального стану, катаральний стоматит, численні петехії на слизовій оболонці порожнини рота, збільшення підщелепних та шийних лімфатичних вузлів. У крові: моноцитоз, лейкоцитоз, лімфоцитоз, виявлені мононуклеари. Для якого захворювання це характерно?

a. Вітряна віспа

b. Кір

c. Грип

d. Інфекційний мононуклеоз

e. Ящур

730. При якому інфекційному захворюванні ураження відбувається від хворих тварин, або внаслідок вживання у їжу інфікованих молочних продуктів та м'яса?

a. Грип

b. Дифтерія

c. Ящур

d. Кір

e. Вітряна віспа

731. Хвора 32-х років звернулася зі скаргами на наявність виразки на щоці по лінії змикання зубів, болісність, особливо під час прийому їжі і розмови. Об'єктивно: край ясна гіперемований, болісний під час пальпації, дно вкрите некротичним нальотом, регіонарні лімфовузли

збільшені, рухливі, болісні. Внаслідок якої травми утворилася виразка?

- a. Променева дія
- b. Хімічна дія
- c. Електротравма
- d. Термічне пошкодження
- e. Фізична травма

732. Під час огляду дівчинки 6-ти років було встановлено забарвлення в жовтий колір різців на 1/3 довжини коронки та жувальної поверхні молярів. З анамнезу: мати приймала антибіотики тетрациклінового ряду під час вагітності. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Спадковий недосконалий амелогенез
- b. Флюороз
- c. Системна гіоплазія емалі
- d. Осередкова гіоплазія емалі
- e. "Тетрациклінові" зуби

733. У дівчинки 8-ми років при огляді: відсутній 11 зуб, в зубному ряду для нього є 10 мм. Поперечний розмір 21 зуба 9 мм. Форма верхнього і нижнього зубного ряду правильна, 1 клас за Енглем. На прицільній рентгенографії визначається наявність зачатка 11 зуба. У проекції коронки 11 зуба визначається осіфікована тінь округлої форми з чіткими межами. Вкажіть попередній діагноз і етіологічний чинник:

- a. Повна ретенція 11 зуба, надкомплектний зуб
- b. Повна ретенція 11 зуба, медіальне зрушення 21 і 12 зуб
- c. Часткова вторинна адентія верхнього зубного ряду
- d. Часткова ретенція 11 зуба, звуження зубного ряду
- e. Повна ретенція 11 зуба, звуження зубного ряду

734. Юнак 17-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на темну пляму на зубі, яку побачив після видалення сусіднього. При обстеженні 25 зуба в центрі медіальної поверхні виявлена коричнева пляма 2 мм у діаметрі, матова при висушуванні, зонд не затримується. При просвічуванні зуба ФОТІ (фототранслюмінація) контури дефекту визначаються в підповерхневому шарі емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний початковий карієс
- b. Гострий поверхневий карієс
- c. Хронічний середній карієс
- d. Хронічний поверхневий карієс
- e. Гострий початковий карієс

735. При обстеженні пацієнтки 24х років, що з'явилася з метою профогляду, кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48 зуба. Краї дефекту емалі світлі, матові при висушуванні. При просвічуванні зуба ФОТІ (фототранслюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний поверхневий карієс
- b. Хронічний середній карієс
- c. Хронічний початковий карієс
- d. Гострий початковий карієс
- e. Гострий поверхневий карієс

736. На вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 25 зуба у пацієнтки 22-х років виявлена каріозна порожнина, що виповнена світлим розм'якшеним дентином. Після обстеження був встановлений діагноз: гострий середній карієс 25 зуба. Який пломбувальний матеріал показаний у даній клінічній ситуації?

- a. Амальгама
- b. Полікарбоксилатний цемент
- c. Цинк-фосфатний цемент
- d. Компонер
- e. Силіко-фосфатний цемент

737. Пацієнтка 34-х років, викладач, скаржиться на сухість, постійне лущення та печіння нижньої губи. Періодично хвора скушує лусочки на губах. Хворіє протягом 10-ти років. При огляді: на червоній облямівці нижньої губи від кута до кута рота щільно прикріплені в центрі і трохи відстаючі по краях множинні лусочки сірого кольору, при видаленні яких ерозії не утворюються. Шкіра не уражена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ексфоліативний хейліт
- b. Актинічний хейліт
- c. Екзематозний хейліт
- d. Атопічний хейліт
- e. Метереологічний хейліт

738. До відділення реанімації доставлено постраждалого 48-ми років після пожежі у будинку. Лікар констатував ураження поверхні голови та шиї, верхніх кінцівок, передньої поверхні тулуба. Визначте розміри опікової поверхні у цього постраждалого від загальної площі тіла:

- a. 18%
- b. 27%
- c. 40%
- d. 36%
- e. 9%

739. Пацієнтка 29-ти років скаржиться на розростання ясен у ділянці передніх зубів, дискомфорт і кровоточивість під час прийому їжі. Соматично здорова. У фронтальних ділянках верхньої і нижньої щелеп незначна скупченість зубів. Після дослідження був встановлений діагноз: хронічний гіпертрофічний гінгівіт легкого ступеня важкості, набрякова форма. У комплексному лікуванні лікар призначив хворій аплікації Бефунгіну щоденно по 10 хвилин протягом 7-ми днів. Яка властивість визначила вибір даного препарату лікарем?

- a. Протизапальна
- b. Антибактеріальна
- c. Знеболююча
- d. Склерозуюча
- e. Кератопластична

740. На прийомі хвора 39-ти років раптово почала скаржитися на сильний головний біль, серцебиття, сухість у роті. Зі слів хворої звичайний АТ130/80 мм рт.ст. Об'єктивно: обличчя гіперемоване, гіпергідроз, тахікардія, АТ-190/100 мм рт.ст. Який невідкладний стан має місце?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Тиреотоксичний криз
- c. Напад стенокардії
- d. Гостра серцева недостатність
- e. Гіпертонічний криз

741. В клініку доставлений потерпілий 24-х років з обширною забійною раною м'яких тканин лівої половини обличчя. На рані стискаюча пов'язка. При знятті пов'язки з рани виникла пульсуюча кровотеча яскравочервоного кольору. Які дії лікаря?

- a. Введення 10% р-ну хлористого кальцію в/в
- b. Перев'язка судин у рані або на протязі
- c. Повторне накладення стискаючої пов'язки
- d. Пальцеве притиснення сонної артерії
- e. Перев'язка зовнішньої сонної артерії

742. Школяр 13-ти років скаржиться на біль від холодного у 46 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба каріозна порожнина овальної форми у межах світлого розм'якшеного навколопульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини болісне по всій поверхні, реакція на холодний подразник різко болісна, швидко минає після припинення його дії. Оберіть оптимальну лікувальну пасту:

- a. Йодоформна
- b. Тимолова
- c. Гідроксикальційвмісна

- d. Кортикостероїдна
- e. Цинк-євгенолова

743. До ортодонта звернулися батьки 11-річної дівчинки зі скаргами на естетичні недоліки. Об'єктивно: обличчя подовжене за рахунок збільшення висоти нижньої третини обличчя. Верхня губа сплюснена, носогубні складки згладжені, збільшений кут нижньої щелепи. Прикус постійних зубів. Нижні різці перекривають верхні до 1/2 висоти коронки. 46/36 зуби контактують з 15/25 і мезіальними горбиками 16/26 зубів. До якого класу за Енглеом відноситься зазначена вище патологія?

- a. II клас 2 підклас
- b. II клас 1 підклас
- c. III клас
- d. I клас
- e. IV клас

744. До стоматолога звернулася дівчина 16-ти років зі скаргами на підвищену чутливість до солодкого і кислого у ділянці 34, 33, 32, 43, 44. Об'єктивно: у пришийковій ділянці поодинокі крейдоподібні матові плями з нечіткими краями. Який метод дослідження найбільш вірогідно підтвердить діагноз?

- a. Вітальне забарвлення
- b. Пальпація
- c. Термометрія
- d. Рентгенографія
- e. Електроодонтометрія

745. Який лікарський препарат є першочерговим у випадку анафілактичного шоку?

- a. Адреналін
- b. Кордіамін
- c. Еуфілін
- d. Піпольфен
- e. Преднізолон

746. У дівчинки 6-ти років "пташине" обличчя, рот відкриває на 1 см з утрудненням, нижня щелепа недорозвинена, малорухома. На Ro-грамі: суглобова щілина скронево-нижньощелепного суглобу не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Артроз СНЩС
- b. Синдром Робена
- c. Хронічний артрит
- d. Анкілоз СНЩС
- e. М'язово-суглобова дисфункція

747. Яке оптимальне оперативне втручання при одночасному усуненні дефектів твердого та м'якого піднебіння?

- a. Стафілорафія
- b. Інтерламінарна остеотомія
- c. Мезофарингоконстрикція
- d. Ураностафілопластика
- e. Уранопластика

748. Хворий 46-ти років скаржиться на виразку слизової оболонки нижньої губи. При огляді виявлена ерозія 0,5-0,6 см, округлої форми з рівними чіткими краями, біля основи хрящоподібний інфільтрат. Поверхня ерозії рівна, червоного кольору. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, безболісні, періаденіт відсутній. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ракова виразка
- b. Туберкульозна виразка
- c. Лімфаденіт
- d. Трофічна виразка
- e. Первинний сифіліс

749. Хлопчик 13-ти років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу перелому відростків виличної кістки. Загальний стан хворого середнього ступеня важкості. Травма отримана при падінні з висоти два дні тому. Які клінічні симптоми характерні для таких травм?

- a. Обмеження відкривання рота до 1,0 см
- b. Кровотеча з носа
- c. Кровотеча з зовнішнього вуха
- d. Деформація виличної ділянки, симптом "сходинки", парестезія
- e. Крововилив у склеру ока

750. Хвора 27-ми років хворіє рік, коли вперше при загостренні ревматичного процесу в інших суглобах з'явився біль, важкорухомість та лускіт у скронево-нижньощелепних суглобах. Зранку відкривання рота обмежене. Виявлені гіперемія та набряк шкіри в ділянці суглобів. На томограмі суглобові щілини розширені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий неспецифічний двосторонній артрит
- b. Склерозуючий двосторонній артроз у стадії загострення
- c. Фіброзний двосторонній анкілоз СНЩС в стадії загострення
- d. Хронічний ревматичний двосторонній артрит у стадії загострення
- e. Больова м'язово-скронева дисфункція СНЩС в стадії загострення

751. Дівчинка 14-ти років скаржиться на косметичний недолік. Об'єктивно: розширені зубні ряди, тріми і діастеми між фронтальними зубами, протрузія верхніх і нижніх різців, співвідношення перших молярів по I класу за Енглем. Призначте лікування даної патології.

- a. Моноблок Андресена-Гойпля
- b. Піднебінна пластинка з накусочною площадкою у фронтальній ділянці
- c. Міофункціональний трейнер
- d. Еджуайз-техніка
- e. Регулятор функцій Френкля

752. Дитині 13 років. Скарги на косметичний недолік. Об'єктивно: 13 і 23 зуби розміщені вестибулярно і в супрапозиції, відстань між 14 і 12 - 2 мм, між 22 і 24 - 3 мм, співвідношення бокових зубів правильне. Призначте план лікування даної патології:

- a. Розширення верхнього зубного ряду за допомогою піднебінної пластинки
- b. Піднебінна пластинка з сектором у фронтальній ділянці
- c. Послідовне видалення зубів за методом Хотца
- d. Видалення 14, 24 зубів, переміщення 13, 23 у зубний ряд
- e. Дисталізація кутніх зубів, переміщення 13, 23 у зубний ряд

753. Батьки хлопчика 2-х річного віку звернулись до лікаря із скаргами на наявність каріозних порожнин на всіх верхніх передніх зубах. Порожнини розміщуються в пришийкових ділянках і охоплюють всю шийку зуба. Після об'єктивного обстеження встановлено діагноз: циркулярний середній карієс 52, 51, 61, 62 зубів. Яка лікарська тактика?

- a. Імпрегнація 20% розчином нітрату срібла
- b. Пломбування каріозних порожнин
- c. Антисептична обробка каріозних порожнин
- d. Призначення електрофорезу з препаратами кальцію
- e. Призначення електрофорезу з препаратами фтору

754. Чоловік 47-ми років, працівник заводу по виробництву кислот, звернувся до стоматолога зі скаргами на відчуття злипання зубів при змиканні та болі від температурних та хімічних подразників. Об'єктивно: емаль різців та ікол сірого кольору без блиску, коронкова частина стерта на 1/3 висоти, ріжучий край овальної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Променевий некроз зубів
- b. Комп'ютерний некроз зубів
- c. Недосконалий амелогенез
- d. Кислотний некроз зубів
- e. Патологічне стирання зубів

755. До лікаря-стоматолога звернулись батьки 4-х місячної дитини із скаргами на її неспокійну

поведінку, плаксивість, відмову від прийому їжі. Зі слів батьків дитина народилась недоношеною, знаходиться на штучному вигодовуванні. Об'єктивно: на межі твердого і м'якого піднебіння - виразка округлої форми з чіткими краями. Слизова навколо виразки - гіперемована, набрякла. Поверхня виразки вкрита жовто-сірим нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рецидивуюча афта
- b. Сифілітична виразка
- c. Декубітальна виразка
- d. Туберкульозна виразка

e. Афти Беднара

756. У хворого 34-х років наявний правосторонній перелом вінцевого відростка нижньої щелепи зі зміщенням. Який м'яз зміщує відросток?

- a. Скроневий**
- b. Жувальний
- c. Латеральний крилоподібний
- d. Медіальний крилоподібний
- e. Напругуючий

757. Який з перелічених відбиткових матеріалів не належить до групи альгінатів?

- a. Упін
- b. Кромопан
- c. Спідекс**
- d. Ксанталгін
- e. Алігат

758. Пацієнту 57-ми років лікар пародонтолог провів курс комплексного лікування хронічного генералізованого пародонтиту III ступеня важкості. Пацієнт поставлений на диспансерний нагляд. Через який час лікар-пародонтолог повинен призначити повторний лікувальний курс для пацієнта?

- a. Через 6 місяців
- b. Через 1 місяць
- c. Через 3 місяці**
- d. Через 1 рік
- e. Через 1,5 роки

759. Пацієнт 47-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на руйнування зуба на верхній щелепі. Об'єктивно: коронка 14 зуба зруйнована на 2/3 висоти, медіальна та щічна стінки виступають на 3 мм над рівнем ясенного краю. На Ro-грамі канали запломбовані до верхівок. Яку ортопедичну конструкцію слід виготовити в даному випадку?

- a. Екваторна коронка
- b. Керамічна вкладка
- c. Металева лита коронка
- d. Комбінована коронка за Белкіним

e. Штифтовий зуб

760. Хворий 29-ти років проводиться відновлення дистальноапроксимальної порожнини 36 зуба методом відкритого сандвіча. В якості основи під фотокомпозит "Charisma" лікар вирішив використати склоіономер "Vitremmer". На якому рівні повинна знаходитись межа переходу склоіономера в композит у даному випадку?

- a. Вище контактного пункту зуба
- b. На рівні контактного пункту зуба
- c. Нижче контактного пункту зуба**
- d. Нижче рівня ясенного краю
- e. На будь-якому рівні

761. Чоловіку 46-ти років виготовлений суцільнолитий мостоподібний протез із опорою на 34 та 37 зуби. Опорні елементи напівкоронки кльця. Проводиться фіксація протезу. Який з

перерахованих матеріалів є оптимальним для цієї мети?

a. Склоіномерний цемент

b. Цинксульфатний цемент

c. Композитний матеріал

d. Цинкооксидфосфатний цемент

e. Полікарбоксилатний цемент

762. Дитині 2 роки, мати висловлює скарги на наявність дефектів на різцях верхньої і нижньої щелепи у дитини. З анамнезу: зуби прорізалися вчасно, з наявністю дефектів. Об'єктивно: на центральних і латеральних різцях верхньої і нижньої щелепи наявні дефекти емалі в ділянці ріжучого краю. Діагноз: системна гіпоплазія ріжучого краю 81, 82, 71, 72, 61, 62, 51, 52 зубів. У який період розвитку зубів відбувся патологічний вплив на тверді тканини зубів?

a. На протязі всієї вагітності

b. В першій половині вагітності матері

c. В період новонародженості

d. Відразу після народження дитини

e. В перший місяць життя дитини

763. Хворий 62-х років під час видалення зуба поскаржився на сильний біль за грудниною стискаючого характеру, з іррадіацією в ліву руку та лопатку; відчуття нестачі повітря. Хворий збуджений, відчуває тривогу, боїться поворухнутися. Лікарстоматолог дав 3 таблетки нітрогліцерину з інтервалом у 5 хвилин, однак зменшення інтенсивності болю за грудниною хворий не відзначає. Об'єктивно: шкіра бліда, ЧД-18/хв., ЧСС-120/хв., АТ-100/80 мм рт.ст. Тони серця приглушені. Який патологічний стан розвинувся у пацієнта?

a. Кардіогенний шок

b. Гіпертонічний криз

c. Тромбоемболія легеневої артерії

d. Інфаркт міокарда

e. Напад стенокардії

764. Під час первинного відвідування у дитини 11 років визначна V-подібна форма верхнього зубного ряду; 12, 11, 21 та 22 зуби повернуті навколо осі. Яка нормальна форма верхнього зубного ряду у постійному прикусі?

a. V-подібна

b. Напівеліпс

c. Парабола

d. Півколо

e. Трапеція

765. Пацієнту 48-ми років виготовляються часткові знімні протези на верхню та нижню щелепи. На етапі перевірки конструкції протеза міжзубний контакт визначається в бічній ділянці лівої сторони, права сторона - визначається щілина між штучними зубами. Яка тактика лікаря ортопеда?

a. Провести корекцію зубів на верхню щелепу

b. Повторно визначити центральну оклюзію

c. Провести корекцію штучних зубів з лівої сторони

d. Повторно перевірити конструкцію протеза

e. Провести корекцію штучних зубів з правої сторони

766. У хворі 44-х років перед відновленням зубів планується визначити шляхи переміщення опорних горбиків у відповідних фісурах та крайових ямках протилежних зубів при переході із центральної оклюзії в передню та бічні оклюзії. Як називається цей критерій?

a. Кут сагітального суглобового шляху

b. Кут бічного суглобового шляху (Бенета)

c. Трансверзальний різцевий шлях

d. Трансверзальна оклюзійна крива (Уілсона)

e. Функціональний кут ("оклюзійний компас")

767. При відновленні зубних рядів пацієнтці 52-х років необхідно визначити шлях переміщення нижніх різців по піднебінній поверхні верхніх різців при рухах нижньої щелепи із центральної оклюзії в передню. Як називається цей критерій?

a. Сагітальний різцевий шлях

- b. Сагітальний суглобовий шлях
- c. Бічний суглобовий шлях
- d. Кут бічного суглобового шляху
- e. Трансверзальний різцевий шлях

768. Під час проведення сріблення кореневих каналів з приводу лікування хронічного гранулюючого періодонтиту 16 у пацієнта 30-ти років, розчин нітрату срібла випадково потрапив на слизову оболонку щоки хворого. Який розчин необхідно застосувати для обробки слизової оболонки для надання невідкладної допомоги при даному ускладненні?

a. 50% етиловий спирт

b. 3% розчин натрію хлориду

- c. 0,5% розчин лимонної кислоти
- d. 0,02% розчин хлоргексидину
- e. 1% розчин гідрокарбонату натрію

769. В клініку терапевтичної стоматології звернулася пацієнтка 49-ти років зі скаргами на неприємний запах з рота та болісність при накушуванні у ділянці 15 зуба. Зі слів пацієнтки зуб був лікований 2 роки тому. Об'єктивно: в 15 зубі виявлено дефект пломби, перкусія трохи позитивна. На Рогамі: кореневий канал запломбований на 3/4 кореня. Яка тактика лікаря?

a. Призначити фізпроцедури

b. Резекція верхівки кореня зуба

c. Перепломбувати кореневий канал

- d. Лазеротерапія
- e. Антибіотикотерапія

770. Підлітка 14-ти років турбує біль та кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38,5°C. Скарги з'явилися три дні тому після перенесеного грипу. Об'єктивно: маргінальний край у фронтальній ділянці яскравочервоного кольору, набряклий, вкритий виразками та брудно-сірим нальотом, легко кровить при доторканні. Ясенні сосочки біля 42, 41, 31, 32 зубів відсутні. Виберіть засіб для етіотропного лікування:

a. Перекис водню

b. Антибіотики

- c. Протівірусні
- d. Протигрибкові
- e. Антигістамінні

771. Жінка 36-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів та оголення шийок зубів. На етапі огляду виникла необхідність визначити глибину пародонтальної кишені. Який інструмент для цього використовується?

a. Пародонтальний зонд

- b. Пінцет
- c. Стоматологічне дзеркало
- d. Стоматологічний зонд
- e. Коренева голка

772. На профілактичному огляді виявлені діти із здоровою ротовою порожниною. До якої диспансерної групи їх необхідно віднести?

a. I

- b. III
- c. -
- d. Не відносять до жодної
- e. II

773. Дівчинка 11-ти років взята на диспансерний облік після проведеного біологічного методу

лікування 21 зуба з приводу серозного обмеженого пульпіту. Через який період часу необхідно провести рентгенографію для виявлення можливих патологічних змін у тканинах пародонту?

- a. Відразу після пломбування
- b. 12 місяців
- c. 18 місяців
- d. 6 місяців**
- e. 2 тижні

774. Для відкриття міської дитячої стоматологічної поліклініки потрібна певна кількість населення. Яка кількість населення необхідна для відкриття міської дитячої стоматологічної поліклініки?

- a. 20 тис. населення
- b. 16 тис. населення
- c. 15 тис. населення
- d. 25 тис. населення**
- e. 18 тис. населення

775. Хворий 36-ти років страждає на хронічний лейкоз, проходить диспансерний огляд з приводу хронічного генералізованого пародонтиту II ступеня. Глибина зубо-ясеневих кишень 4-5 мм, рясні зубні відкладення, гноєтечі немає. Яку технологію лікування обрати?

- a. Відкритий кюретаж
- b. Вакуум-кюретаж
- c. Накладання лікувальних пов'язок
- d. Вектор-терапія**
- e. Клаптева операція

776. У хворій 46-ти років після пломбування кореневого каналу 44 зуба на контрольній рентгенограмі виявлено вихід пломбувального матеріалу до нижньощелепного каналу. Які заходи треба вжити?

- a. Призначити антибіотики
- b. Призначити вітаміни групи В
- c. Призначити електрофорез лікарських речовин
- d. Призначити магнітотерапію
- e. Провести оперативне втручання**

777. Юнаку 17-ти років проводиться лікування карієсу 17 зуба другого класу за Блекум. Медіальна стінка порожнини розташована на рівні ясни. Який інструмент обрати для фінірування приясенного краю порожнини?

- a. Сталевий бор
- b. Карбідна голівка
- c. Алмазний бор
- d. Твердосплавний бор
- e. Триммер**

778. Хлопчик 8-ми років має діастему до 2 мм між центральними різцями за рахунок укороченої і широкої вуздечки верхньої губи. Прикус ортогнатичний, глибокий. Яка тактика лікаря?

- a. Френоектомія
- b. Френотомія
- c. Френопластика трикутними клаптями**
- d. Провести френопластику пізніше
- e. Диспансерний нагляд

779. У хворого 64-х років на шкірі нижньої губи конусоподібне новоутворення твердої, рогоподібної консистенції, висотою до 0,7 см., щільно з'єднане з шкірою, безболісне, сірого кольору. Новоутворення росте повільно протягом 4-х років. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Базаліома
- b. Фіброма
- c. Бородавка

d. Шкірний ріг

e. Кератопапілома

780. У потерпілого 40-ка років після травми голови, шиї та грудної клітки відмічається утруднене, хрипляче та свистяче дихання, загальний неспокій, загальний ціаноз. Зіниці розширені, шийні та грудні м'язи напружені, вени на шиї розширені. Ps-160/хв. Загальний стан швидко погіршується. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гіпертонічний криз

b. Колапс

c. -

d. Асфіксія

e. набряк Квінке

781. Чоловік 41-го року з діагнозом "хронічний генералізований пародонтит" скерований на ортопедичне лікування. Об'єктивно: зубні ряди безперервні, 42, 41, 31, 32 зуби мають рухомість 1 ступеня. Яка шина найбільш естетична для цієї групи зубів?

a. Капова шина

b. Кільцева шина

c. Ковпачкова шина

d. Шинування фронтальної групи зубів ниткою Glass Span

e. Шина зі спаяних комбінованих коронок

782. Хлопчик 12-ти років скаржиться на утруднене жування. Об'єктивно: у фронтальній ділянці ріжучі поверхні нижніх різців доходять до слизової оболонки піднебіння, верхні фронтальні зуби перекривають нижні на всю висоту коронок. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Відкритий прикус

b. Прямий прикус

c. Перехресний прикус

d. Глибокий прикус

e. Ортогнатичний прикус

783. К ортодонту на прийом звернулася мати з дитиною 12-ти років з приводу відсутності 22 зуба. При огляді ротової порожнини деформацій зубощелепної системи не виявлено, прикус ортогнатичний, відсутній 22 зуб місце якому в зубній дузі є. На панорамній рентгенографії виявлено що немає зачатка 22 зуба. Діагноз: первинна адентія 22 зуба. Яка тактика лікаря при рекомендації конструкції у даному випадку?

a. Знімний частковий протез

b. Розпорка

c. Мостоподібний протез із двосторонньою фіксацією

d. Розсувний мостоподібний протез

e. Мостоподібний протез із односторонньою фіксацією

784. Хвора 42-х років скаржиться на шурхотіння, лускіт у лівому скронево-нижньощелепному суглобі, обмеженість рухів нижньої щелепи зранку, біль при жуванні твердої їжі. Об'єктивно: рухи нижньої щелепи вниз S-подібні з девіацією праворуч. Відкривання рота в повному обсязі. На томограмі: суглобова ямка лівого скронево-нижньощелепного суглоба пласка, шийка суглобового відростку вкорочена, на поверхні суглобової голівки наявні екзостози. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Болюва м'язово-скронева дисфункція лівого СНЩС

b. Деформуючий артроз лівого СНЩС

c. Фіброзний анкілоз лівого СНЩС

d. Склерозуючий артроз лівого СНЩС

e. Хронічний ревматичний артрит лівого СНЩС

785. Військовослужбовець 18-ти років отримав осколкове поранення в ділянці підборідного відділу нижньої щелепи, що призвело до відриву підборіддя та виникнення асфіксії. Який найбільш імовірний вид асфіксії у потерпілого?

a. Аспіраційна

- b. Обтураційна
- c. Стенотична
- d. Клапанна

e. Дислокаційна

786. Батьки хлопчика 4-х років скаржаться на незвичайний колір усіх зубів. При об'єктивному огляді встановлено, що на всіх зубах відсутня емаль, колір їх жовтуватокоричневий, дентин прозорий. Зі слів батьків після прорізування зуби мали нормальний колір, у подальшому змінилися. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Системна гіоплазія емалі

b. Синдром Стейнтона-Капдепона

c. Ерозивна форма флюорозу

d. Недосконалий амелогенез

e. Тетрациклінові зуби

787. Дитина 4-х років має індекс КП=11. З якої частотою вона повинна з'являтися на прийом до лікаря стоматолога?

a. 1 раз на рік

b. 1 раз на 3 місяці

c. 1 раз на 6 місяців

d. 1 раз на місяць

e. 1 раз на 9 місяців

788. При якій кількості лікарів ортопедів вводиться 1,0 ставка завідуючого ортопедичним відділенням згідно з Наказом №33 МОЗ України?

a. При кількості вказаних посад більше 6,0

b. При кількості лікарів більше 4,0

c. -

d. При кількості лікарів більше 3,0

e. При кількості лікарів 3,5-6,0

789. Чоловік 59-ти років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу гіпертонічної хвороби. Приймає ліки: капотен - по 25 мг тричі на добу, празозин - по 1 мг тричі на добу. Через 30 хвилин після прийому препаратів хворий відчув запаморочення, впав, на кілька секунд знепритомнів. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, Ps100/хв, ритмічний, АТ-60/20 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло в хворого?

a. Анафілактичний шок

b. Епілептичний напад

c. Гостра лівошлуночкова недостатність

d. Ортостатичний колапс

e. Гостре порушення мозкового кровообігу

790. Пацієнт 25-ти років скаржиться на естетичний дефект. Об'єктивно: коронки 12, 11, 21, 22, 23 зруйновано більш ніж на $\frac{2}{3}$ каріозним процесом. Прикус ортогнатический. На рентгенограмі: канали запломбовані до верхівки, патологічні зміни в періапикальних тканинах відсутні. Яка конструкція найбільш раціональна в даному випадку?

a. Відновлення коронкової частини фотополімерними матеріалами

b. Іммедіат-протези на штифтах

c. Кульшових вкладки і металокерамічні коронки

d. Комбіновані коронки

e. Кульшових вкладки, облицьовані пластмасою

791. У дитини 12-ти років при профілактичному обстеженні ротової порожнини виявлений зубний камінь у пришийковій області фронтальних зубів нижньої щелепи. Який з методів є оптимальним для усунення даного зубного відкладення?

a. Професійна гігієна ротової порожнини

b. Вживання твердої їжі

c. Полоскання ротової порожнини зубним еліксиром

- d. Індивідуальна гігієна ротової порожнини зубним порошком
- e. Індивідуальна гігієна ротової порожнини зубною пастою

792. У потерпілого 32-х років скарги на біль у верхній щелепі, порушення прикусу, рухливість верхніх зубів, кровотеча з носа. При огляді відзначається відкритий прикус, мануально - рухливість верхньої щелепи. Рентгенологічно: лінія перелому по дну верхньощелепних пазух і по краю грушоподібної отвори. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Перелом верхньої щелепи по Ле-Фор I
- b. Перелом верхньої щелепи по Ле-Фор II
- c. Перелом виличної кістки
- d. Перелом верхньої щелепи по Ле-Фор III
- e. Перелом альвеолярного відростка

793. Дитина 6-ти років з діагнозом: гострий періодонтит 65 плаче, відмовляється від видалення 65. Виберіть місцеву анестезію:

- a. Поднадкостнічна на рівні 65 зуба
- b. Аплікаційна
- c. Підслизова на рівні 65 зуба
- d. Провідникова
- e. Аплікаційна + підслизова + поднадкостнічна

794. В обласну клінічну лікарню поступив хворий, у якого після опіку окропом в щелепно-лищевої області з'явилося почервоніння і невеликий набряк шкіри. У хворого має місце опік шкіри обличчя:

- a. II ступеня
- b. III А ступеня
- c. I ступеня
- d. III Б ступеня
- e. IV ступеня

795. Хворий 34-х років скаржиться на раптовий біль в 46. Біль виникає від холодного та гарячого, триває ще 2-3 хвилини після усунення подразника. Об'єктивно: в 46 визначається каріозна порожнина в межах околопульпарного дентину. Зондування дна відчутно. Вертикальна перкусія больовий реакції не дає. ЕОД = 12 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий вогнищевий пульпіт
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. -
- d. Гострий періодонтит
- e. Гіперемія пульпи

796. Хвора 19-ти років скаржиться на утруднене ковтання, обмежене відкривання рота, підвищення температури тіла. Об'єктивно: обличчя асиметрично за рахунок набряку м'яких тканин підщелепної і позадущелепної областей зліва. Шкіра в цих областях не змінена, береться в складку. Регіонарні лімфовузли збільшені, болючі, рухомі. Слизова в ретромоларній області набрякла, гіперемована, болюча при пальпації. Тканини капюшона над 38 зубом набрякли, гіпереміровані. З-під капюшона виділяється гній. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий перикоронарит, виразкова форма
- b. Гострий гнійний періостит
- c. Хронічний рецидивуючий перикоронарит
- d. Виразковий стоматит
- e. Гострий гнійний перикоронарит

797. У пацієнта 45-ти років через 6 днів після фіксації мостовидного протеза з'явилися ниючі болі в області опорного 45, підсилюються від термічних подразників. Об'єктивно: 45 і 48 зуби є опорами суцільнолитого мостовидного протеза, який відповідає всім клінічним вимогам. Яка помилка допущена лікарем при виготовленні протеза?

- a. Неправильний вибір конструкції протеза
- b. Травмування маргінального пародонту

с. Функціональна перевантаження опорного зуба

d. Неадекватне препарування опорних зубів

е. Завищення висоти прикусу на 45 зубі

798. Хворому 37-ми років після препарування зубів під металокерамічні коронки потрібно отримати відбитки. Який відбитковий матеріал потрібно використовувати?

a. Сіласт

b. Стомальгин

с. Репін

d. Гіпс

е. Дентол

799. На хірургічному стоматологічному прийомі хворий 18-ти років під час огляду порожнини рота і зруйнованого зуба раптово зблід, втратив свідомість. Дихання поверхневе, пульс слабкий. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Шок

b. Епілептичний припадок

с. Кома

d. Непритомність

е. Колапс

800. Хвора 20-ти років звернулася зі скаргами на біль в 23 при вживанні кислої або солодкої їжі. Біль стихає при усуненні подразника. Скарги з'явилися 2 тижні тому. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 23 біла пляма 2-3 мм, дно шорстке, забарвлення метиленовим синім не зникає після змивання його водою. Який остаточний діагноз?

a. Флюороз

b. Поверхневий карієс

с. Гіоплазія емалі

d. Початковий карієс

е. Ерозія емалі

801. Хворому 42-х років після комплексного обстеження лікар-стоматолог встановив діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня, загострене перебіг. Останнім часом хворий відзначає погіршення самопочуття, спрагу, сухість в порожнині рота, свербіж шкіри. Яке додаткове дослідження необхідно провести даному пацієнтові в першу чергу?

a. Визначення вмісту заліза в крові

b. Імунологічне дослідження крові

с. Визначення вмісту цукру в крові

d. Загальний розгорнутий аналіз крові

е. Визначення вмісту вітаміну С в крові

802. Хворий 68-ми років звернувся зі скаргами на прогресуючу асиметрію обличчя, перші прояви якої з'явилися близько 3-х тижнів тому. В останні дні відчуває біль в околоушно-жувальної області ліворуч. При огляді: параліч мимічної мускулатури зліва по периферичному типу. Шкіра в лівій привушної області синюшна, втягнута, нерухома. Пальпаторно: хвороблива інфільтрація тканин залози без чіткої межі, розміром до 4-5 см, пальпується два збільшених до 2 см верхніх шийних лімфовузлів зліва. Контрактура жувальних м'язів. Який метод діагностики є головним у даному випадку?

a. Пункційна біопсія

b. Комісійний огляд хворого

с. Ангіографія

d. Ультразвукове дослідження

е. Рентгенологічний метод

803. У пацієнта 65-ти років, який страждає на ішемічну хворобу серця, під час стоматологічного прийому з'явилася сильна за грудинний біль, іррадируючий в ліву лопатку і руку. Хворий зблід, на лобі виступили краплі поту. Об'єктивно: АТ-80/55 мм рт.ст., Рс-50/мін, ритмічний.

Лікар-стоматолог зупинив маніпуляції в порожнині рота, дав хворому таблетку нітрогліцерину,

але стан пацієнта не покращився. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Інфаркт міокарда

- b. Стенокардія напруги
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Гіпертонічний криз
- e. Кардіогенний шок

804. Дівчинка 9-ти років скаржиться на постійний біль в 11, який місяць тому був травмований з відколом коронки. Зуб не лікувався. Об'єктивно: коронка 11 відсутній на $\frac{1}{4}$ висоти, сіруватого кольору, порожнину зуба закрита. Перкусія різко хвороблива. Слизова оболонка альвеолярного відростка перехідною складки в ділянці 11 гіперемійована, набрякла, різко болюча при пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий травматичний періодонтит

- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий гнійний дифузний пульпіт
- d. Гострий гнійний періодонтит
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

805. Хворий 53-х років звернувся зі скаргами на хрускіт в СНЩС, біль в м'язах, шум у вухах. Об'єктивно: генералізована патологічна стираємость твердих тканин зубів зі зниженням висоти прикусу на 3 мм. До якого виду порушень стосується ця симптоматика за класифікацією Петросова?

- a. Посттравматичний остеоартроз
- b. Артрит гострий травматичний

c. Оклюзійно-артикуляційний синдром

- d. Нейромускулярний дисфункціональний синдром
- e. Анкілоз

806. Хлопчиків 4,5 року. Батьків хвилює м'яве жування і "пташиний" профіль особи у дитини. В анамнезі - штучне вигодовування. Об'єктивно: сагітальній щілину 4,5 мм. Форма верхньої та нижньої щелеп - півколо. Який метод лікування в цьому віці найбільш доцільний?

- a. Видалення зубів
- b. Апаратурний

c. Міотерапевтичний

- d. Ортопедичний
- e. Фізіотерапевтичний

807. Хвора 35-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на різке підвищення температури тіла до 38,0 °C, появу міхурів і ерозій на слизовій оболонці порожнини рота, кон'юнктивіт. Лікувалася самостійно, брала сульфаніламід. Об'єктивно: на червоній облямівці губ, язичі, піднебінні: міхури з серозно-геморагічним вмістом, ерозії, болючі при пальпації. На шкірі поліморфна висипка. Кон'юнктивіт. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Синдром Стівенса-Джонсона

- b. Неакантолітичеська пухирчатка
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Синдром Лайєла
- e. Бульбашкова хвороба

808. Хворий 25-ти років скаржиться на постійну наростаючу біль в бічному зубі на верхній щелепі зліва, що посилюється при накусиванні. Зуб турбує 2 дні. Об'єктивно: в 25 глибока каріозна порожнина, не сполучена з порожниною зуба, зондування дна та стінок безболісне, реакція на холод безболісна, перкусія зуба хвороблива. На рентгенограмі 25 змін в періапикальних тканинах не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий серозний періодонтит

- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий гнійний періодонтит
- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Гострий вогнищевий пульпіт

809. Хворому 52 роки. У крові: ер. - $3,4 \times 10^{12}/л$, Анізія та пойкилоцитоз, з наявністю мегалоцитів і мегалобластів; ЦП-1,48; лейкоц. - $3,8 \cdot 10^9 / л$. Якому найбільш ймовірного діагнозу відповідає дана картина крові?

- a. Перніціозна анемія
- b. Глосалгія
- c. Кандидозний стоматит
- d. Залізодефіцитна анемія
- e. Хронічний мієлолейкоз

810. В щелепно-лицьове відділення доставлений хворий 32-х років з ознаками задухи. Після огляду встановлено: осколковий перелом нижньої щелепи в ментальному відділі, дислокаційна асфіксія. Які нагальні маніпуляції необхідно здійснити?

- a. Зафіксувати язик лігатурою
- b. Провести коникотомію
- c. Звільнити просвіт ротоглотки від чужорідного тіла
- d. негайно накласти трахеостому
- e. Зафіксувати рухливі клапті слизової оболонки

811. Постраждалий, який отримав поранення м'яких тканин щоки 24 години назад, звернувся за допомогою в щелепно-лицьове відділення. В рані немає клінічних ознак запалення і грануляцій. Який вид швів слід накласти в цьому випадку?

- a. Первинний шов
- b. Пізній вторинний шов
- c. Ранній вторинний шов
- d. Вторинний шов
- e. Первинно-відстрочений глухий шов

812. Хворому виготовляється металокерамічний мостовідний протез на бічному ділянці верхньої щелепи з опорою на 14 і 17 зуби. Проводиться перевірка оклюзії в області дії протеза. При змиканні зубів в положенні центральної оклюзії отриманий відбиток копіювального паперу на щічних горбках, контактних поверхнях і центральних ямках нижніх молярів. Це свідчить про те, що мають (має) місце:

- a. Передчасний бугорковий контакт
- b. Недостатній міжбугорковий контакт верхніх і нижніх зубів
- c. Правильні міжбугоркові співвідношення верхніх і нижніх зубів
- d. Неправильні міжбугоркові співвідношення верхніх і нижніх зубів
- e. -

813. Пацієнт 48-ми років скаржиться на кровоточивість і біль в яснах, рухливість зубів. Об'єктивно: набряк і значна гіперемія маргінальної частини ясен. Пародонтальні кишені глибиною 4-5 мм із серозно-гнійним ексудатом. Рухливість зубів II ступеня. Травматична оклюзія в області 43-33. ГИ-2,6 балів. Рентгенологічно: вогнища остеопору, резорбція міжальвеолярних перегородок до ? їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
- b. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- c. Генералізований пародонтоз II ступеня
- d. Пародонтоз I ступеня
- e. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

814. Хвора 24-х років скаржиться на мимовільно біль в зубі, що посилюється від термічних подразників. Об'єктивно: зуби інтактні. Яке дослідження необхідно провести в першу чергу для постановки діагнозу?

- a. Ортопантомограма
- b. Перкусія
- c. -
- d. Вітальне фарбування
- e. Пальпація

815. Юнак 18-ти років скаржиться на короткочасну біль в 21 від холодного і солодкого. Об'єктивно: на медіальній поверхні 21 каріозна порожнина середньої глибини, виконана світлим рихлим дентином. Краї емалі білого кольору, тендітні. Діагностований гострий середній карієс. КПУ = 14. Гігієнічний індекс по Федорову-Володкіної - 3,3. Який оптимальний матеріал для пломбування в даній клінічній ситуації?

- a. Композит хімічного затвердіння
- b. Композит світлового отвердження
- c. Силіко-фосфатний цемент
- d. Склоіономерний цемент**
- e. Силікатна цемент

816. Пацієнт 28-ми років, який чекав у приймальні стоматолога, раптово поскаржився на дуже сильний біль у верхній третині живота, зблід і знепритомнів. При пальпації живіт твердий, "як дошка". Прийшовши до тями, стогне. Розповів, що страждає виразковою хворобою 12-ти палої кишки 6 років. Який попередній діагноз невідкладного стану?

- a. Шлунково-кишкова кровотеча
- b. Ниркова колька
- c. Перфорація виразки**
- d. Гострий апендицит
- e. Шок

817. Пацієнтка звернулася до стоматолога зі скаргами на незручності у зв'язку з поломкою штифтової конструкції на верхній щелепі справа. Протез виготовлений 4 роки тому. Об'єктивно: в 13 штифтові конструкція вільно виводиться з кореня; нещільно прилягає до ясенного краю і стінок кореня; з дистальної поверхні скол частини штифтової конструкції. За даними рентгенограми канал 13 запломбований на одну третю від верхівки, патологічних змін в періапикальних тканинах немає. Пацієнтка просить замінити конструкцію в найкоротші терміни у зв'язку з відрядженням. Яку конструкцію доцільно виготовити?

- a. Штампований штифтової зуб
- b. Пластмасовий штифтовий зуб**
- c. Комбінований штифтовий зуб
- d. -
- e. Литий штифтової зуб

818. Хворий 60-ти років скаржиться на неможливість користування повними знімними протезами. Протези виготовлені 2 місяці тому. Об'єктивно: згладженість носогубних і підборіддя складок, при розмовної пробі чути "стук" зубів, відсутня проміжок між зубами в стані фізіологічного спокою. На якому етапі виготовлення протезів була допущена помилка?

- a. Функціональні відбитки
- b. Накладення протезів
- c. Перевірка воскової композиції
- d. Постановка штучних зубів
- e. Визначення центральної оклюзії**

819. У дитини 7-ми років при профілактичному огляді на жувальній поверхні 36 визначаються слабо мінералізовані, закриті фісури. Реакція на хімічні та температурні подразники відсутня. При зондуванні емалево-дентинне з'єднання не порушено. Якою має бути лікувальна тактика в даному випадку?

- a. -
- b. Оперативне лікування
- c. Профілактичне пломбування
- d. Неінвазивна герметизація**
- e. Інвазивна герметизація

820. На якому етапі медичної евакуації надається перша медична допомога?

- a. МПР
- b. МПП**
- c. ОМедБ

- d. -
- e. МПБ

821. У чоловіка 30-ти років є веретеноподібне потовщення тіла нижньої щелепи і оніміння нижньої губи справа. Пухлина з'явилася близько 2,5 місяців тому. За останні 2 тижні значно збільшилася в обсязі. Близько року тому був забій правої половини нижньої щелепи. На рентгенограмі нижньої щелепи справа в області 35, 36, 37 визначається деструкція кісткової тканини 2х3 см, без чітких кордонів типу "танучого цукру". 35, 36, 37 інтактні, рухливість III ступеня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний дифузний одонтогенний остеомієліт
- b. Остеобластокластома нижньої щелепи
- c. Радікулярна кіста нижньої щелепи
- d. Злоякісна пухлина нижньої щелепи
- e. Адамантинома нижньої щелепи

822. Хворий 47-ми років звернувся в клініку зі скаргами на наявність незагоєної виразки в області нижньої губи. Хворіє близько року. Курить. До лікаря не звертався. Об'єктивно: в області червоної облямівки нижньої губи зліва виразка округлої форми діаметром до 2 см. Краї виразки підняті у вигляді валика білястого кольору, ущільнені. У лівій піднижньощелепної області пальпуються збільшені щільні безболісні лімфовузли, обмежено рухомі. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Лейкоплакія, варикозно-виразкова форма
- b. Рак нижньої губи
- c. Туберкульозна виразка
- d. Сифілітична виразка
- e. Кератоакантома

823. Пацієнту 50-ти років був поставлений діагноз: загострення хронічного періодонтиту 16. Раніше зуб був лікований ендодонтично. На рентгенограмі: кореневі канали недопломбовані на 3-4 мм, періодонтальні щілини розширені. Після зняття пломби стоматолог знайшов в гирлах кореневого каналу гутаперчу. Який інструмент краще вибрати для розпломбування кореневого каналу?

- a. Флексорімер
- b. Ример
- c. К-файл
- d. Пульпекстрактор
- e. Н-файл

824. До лікаря-стоматолога звернулися батьки з дитиною 9-ти років зі скаргами на мляве пережовування їжі. Об'єктивно: період прикусу змінний. У вертикальному напрямку різці повністю перекривають нижні; нижні різці впираються в шийки верхніх. У сагітальній і трансверсальному напрямках зміни не визначаються. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Мезіальний прикус
- b. Звуження верхнього ряду
- c. Глибокий прикус
- d. Дистальний прикус
- e. Звуження нижнього ряду

825. Пацієнт 70-ти років звернувся до лікаря-стоматолога на наступний день після фіксації повного знімного протезу, виготовленого на нижню щелепу. Скаржиться на біль в області альвеолярного відростка нижньої щелепи при жуванні. Об'єктивно: в області перехідної складки відзначається гіперемія і набряк слизової оболонки. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Перебазувати базис протеза
- b. Провести корекцію протеза
- c. Вкоротити кордон протеза в зазначеній області
- d. Вкоротити базис протеза
- e. Провести повторну полімеризацію протеза

826. На прийом до стоматолога звернувся хворий 43-х років зі скаргами на біль в правій половині обличчя, поява висипань на шкірі та слизовій оболонці правої щоки. Об'єктивно: права половина щоки набрякла, на шкірі відзначаються дрібні бульбашки з серозним вмістом, зливаються в смуги по ходу лицевого нерва. На слизовій оболонці правої щоки ерозії з фестончастими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Оперізуючий лишай
- b. Гострий герпетичний стоматит
- c. Герпетиформний дерматит Дюринга
- d. Вульгарна пухирчатка
- e. Хронічний рецидивуючий герпес

827. У хворого 49-ти років напади гострого мимовільного болю тривалістю більше години, в області верхньої щелепи зліва, біль іррадіацією у вухо. Біль посилюється вночі. У 26 дефект пломби. ЕОД = 25 мкА, реакція на температурні подразники різко хвороблива. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. -
- b. Гострий обмежений пульпіт
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Невралгія другої гілки лівого трійчастого нерва
- e. Гострий дифузний пульпіт

828. До хірурга-стоматолога звернулася жінка 35-ти років зі скаргою на тривало незагоюючися виразку нижньої губи. При огляді: на нижній губі безболісна виразка, розміром 0,5 x 0,7 см, округла, поверхня її гладка, червоного кольору, блищить, краї рівні, підносяться над здорової слизової, біля основи - щільний (хрящеподібний) інфільтрат. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульозна виразка
- b. Сифілітична виразка
- c. -
- d. Ракова виразка
- e. Актиномікоз

829. Чоловік 47-ми років звернувся на прийом до стоматолога. Після проведення анестезії 2% розчином лідокаїну 4 мл пацієнт став неспокійним, поскаржився на біль в животі, нудоту, страх смерті. Свідомість збережена, шкіра на обличчі і шії гіперемована, дихання прискорене, пульс ниткоподібний, частий, артеріальний тиск знижений. Який діагноз у даного хворого?

- a. Алергічна реакція на лідокаїн
- b. Серцево-судинний колапс
- c. Непритомність
- d. Анафілактичний шок
- e. Гіпертонічний криз

830. При визначенні характеру контактів між зубами і протезом в положенні центральної оклюзії хворому наклали на зуби розігрітий віск і кілька разів попросили накусити. В окремих місцях віск був прокушений до дірок. Що було внаслідок цього встановлено?

- a. Точки передчасного контакту
- b. Зсув нижньої щелепи при обстеженні
- c. Завищення прикусу в місцях прокуси
- d. Нормальне співвідношення контактів зубів
- e. -

831. Жінка 28-ми років звернулася зі скаргами на сильний біль в області 34. Біль виник раптово, приступоподібно, почався 1,5 години тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 34 глибока каріозна порожнина. Порожнина не розкрита, на холод - різкий біль. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Гіперемія пульпи
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Гострий обмежений пульпіт

е. Гострий глибокий карієс

832. На медогляді у пацієнта 53-х років, на вестибулярної поверхні 45, 44, 43, 33, 34, 35, 23, 24, 13, 14, виявлені дефекти твердих тканин. Стінки щільні, блискучі, гладкі, безболісні при зондуванні і термічному подразненні. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Середній карієс

б. Пришийковий некроз емалі

с. Ерозія твердих тканин зуба

д. Клиновидні дефекти

е. Гіоплазія емалі

833. Хвора 20-ти років скаржиться на гострий приступоподібний біль на верхній щелепі зліва, що посилюється від холодного і іррадіює в вухо. Біль триває 4 дні. Протягом року подібна біль вже виникала, до лікаря не зверталася. Об'єктивно: в 26 глибока каріозна порожнина, що з'єднується з порожниною зуба, зондування різко болісне в цій точці, перкусія чутлива. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий дифузний пульпіт

б. Загострення хронічного пульпіту

с. Гострий періодонтит

д. Гострий обмежений пульпіт

е. Загострення хронічного періодонтиту

834. Пацієнт 37-ми років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 17, свищ на яснах. Об'єктивно: в області проекції кореня 17 - свищ. Пальпація перехідною складки безболісна. На жувальної-медіальної поверхні 17 каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування і термопроба безболісні. Перкусія зуба безболісна. ЕОД = 120 мкА. На рентгенограмі вогнище деструкції кісткової тканини у вигляді язиків полум'я. Який остаточний діагноз?

а. Хронічний фіброзний періодонтит

б. Хронічний гранулюючий періодонтит

с. Хронічний фіброзний пульпіт

д. Хронічний гранулематозний періодонтит

е. Хронічний глибокий карієс

835. У пацієнтки під час видалення зуба виникли головний біль, тремор, серцебиття, нудота, з'явилися "мушки" і темні плями перед очима. АД-190/125 мм рт.ст. В анамнезі гіпертонічна хвороба протягом 5-ти років. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Набряк Квінке

б. Непритомність

с. Гіпертонічний криз

д. Анафілактичний шок

е. Колапс

836. Хворий 40-ка років скаржиться на незначні больові відчуття від термічних подразників і затримку їжі в зубі на верхній щелепі справа. Об'єктивно: на апроксимальних-дистальній поверхні 16 каріозна порожнина II класу по Блеку в межах емалево-дентинного зчленування. Зондування болісне, реакція на перкусію безболісна, на термічні подразники незначна больова реакція. ЕОД = 4-6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Некроз тканини зуба

б. Гострий середній карієс

с. Ендемічний флюороз

д. Гіпертрофічний пульпіт

е. Клиновидний дефект

837. У хворої 12-ти років помірна асиметрія обличчя за рахунок веретеноподібного потовщення тіла нижньої щелепи. Шкіра звичайного кольору, лімфовузли не збільшені. На рентгенограмі відзначається округлої форми гомогенне розрідження кістки. Патологічний осередок оздоблює тонкішою кісткою, в центрі петрифікати. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Фіброма щелепи

- b. -
- c. Кіста щелепи
- d. Хронічний остеомієліт щелепи
- e. Остеоїд-остеома

838. У хворого в результаті нападу епілепсії стався подвійний перелом нижньої щелепи в області підборіддя і правого суглобового відростка з підвивихи суглобової головки. Який метод лікування показаний даному хворому?

- a. Шинування по Тігерштедту з накладенням накусочної пластинки

b. Остеосинтез

- c. Працевідная пов'язка
- d. Шинування шинами Васильєва
- e. Міжщелепне зв'язування по Айві

839. Хворий звернувся зі скаргами на незвичайний вид мови, що має волосисту поверхню і зміненого в кольорі. При огляді на спинці мови ділянка трикутної форми з видовженими ниткоподібними сосочками. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ромбоподібний глосит
- b. -
- c. Складчастий язик
- d. Десквамативний глосит

e. Чорний (волосатий) язик

840. У дитини 8-ми років спортивна травма. Локально: на шкірі нижньої губи синець, помірно виражений набряк. По середній лінії визначається тугоподвижність фрагментів нижньої щелепи, різка болючість, прикус не порушений, між 31 і 41 зубами розрив слизової оболонки; рухливість 31 зуба I ступеня. Який вид фіксації слід застосувати?

- a. Остеосинтез
- b. Шина Вебера
- c. Шина Порта

d. Гладка одночелюстна шина-скоба

- e. Двохчелюстної шини з зацепними петлями

841. За яким показником проводять оцінку первинної профілактики після її проведення?

- a. Кількість ускладненого карієсу
- b. Інтенсивність карієсу

c. Приріст карієсу

- d. Поширеність захворювань пародонту
- e. Поширеність карієсу

842. Хворий звернувся зі скаргами на наявність новоутворення язика і болючість при прийомі їжі. Об'єктивно: язик звичайної форми і розмірів. У задній третині по середній лінії є вогнище ураження довгастої форми, розміром 2x1 см. Новоутворення чітко відмежоване, щільне, яскраво забарвлене. На поверхні вогнища ураження 5 утворень овальної форми, які підносяться над поверхнею. Встановлено діагноз ромбовидного глоситу, папілломатозних форма. Яке лікування слід призначити?

a. Кріодеструкція

- b. Обробка антисептичними засобами
- c. Постійне гігієнічне очищення язика
- d. Аплікація кератопластических засобів
- e. Інекції вітаміну B1 під елементи ураження

843. Хвора 27-ми років, медична сестра, скаржиться на загальне нездужання, підвищення температури тіла, поява двостороннього регіонарного лимфангоїта. На 2-3 день хвороби з'явилися пухирі на слизовій. При огляді на слизовій порожнини рота - хворобливі ерозії, по периферії яких є клапті епітелію. У зішкребок з дна бульбашок - гігантські балоніруючої клітини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозивний стоматит
- b. Круглий лишай
- c. Афтозний стоматит
- d. Ящур

e. Гострий герпетичний стоматит

844. Батьки хлопчика 2-х років звернулися зі скаргами на кровоточивість ясен у дитини протягом доби, блідість шкірних покривів, наявність ділянки крововиливу в шкіру щоки. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота бліда, в області 65 ясна кровоточать, 65 прорізався на $\frac{1}{2}$ коронки. Час згортання крові по Лі-Уайту - 12 хвилин, час рекальцифікації - більше 280 сек, підвищення толерантності плазми до гепарину - 200 сек. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гемофілія

- b. Анемія
- c. Гострий лейкоз
- d. -
- e. Хвороба Верльгофа

845. Хворий звернувся зі скаргами на біль і важкість у правій половині обличчя, що посилюється при нахилах голови, виділення з носа. Ці симптоми з'явилися після тривалої болю в 16. Об'єктивно: набряк правої щоки, 16 частково зруйнований, перкусія його різко болюча. На рентгенограмі гомогенне затемнення правої гайморової пазухи. Якому захворюванню відповідають такі клінічні ознаки?

a. Кіста правої верхньощелепної пазухи справа

b. Гострий одонтогенний гайморит праворуч

- c. Гострий риногенний гайморит праворуч
- d. Гострий етмоїдит
- e. Хронічний одонтогенний гайморит праворуч

846. Хворий 43-х років звернувся зі скаргами на болючість зліва при жуванні, кровоточивість і запалення ясенного краю. Кілька місяців тому був протезований з приводу відсутності 36. Зуби з боків дефекту інтактні. Яка імовірна причина виниклих скарг?

- a. Хронічний періодонтит
- b. Локалізований гінгівіт

c. Підвищення прикусу на мостовидні протези

- d. Локалізований пародонтит
- e. Бруксизм

847. Показник інтенсивності карієсу (КПВ) у 12-річних дітей становить 3,0. Який рівень оцінки інтенсивності карієсу зубів за ВООЗ?

- a. Дуже високий
- b. Дуже низький

c. Середній

- d. Високий
- e. Низький

848. Хворий 32-х років готується до протезування. У нього виявлено перфорація дна пульпової камери 36 з незначним розрідженням межкорневої перегородки. Який метод лікування слід вибрати, щоб зберегти 36 і використовувати його як опору для мостовидного протеза?

- a. Гемісекція кореня
- b. Реплантації зуба
- c. Пломбування перфораційного отвори
- d. Ампутація кореня

e. Коронаро-радикулярная сепарація

849. Хворий 45-ти років звернувся зі скаргами на постійну ниючий біль в зубі, що підсилюється при накусиванні. 3 дні тому зуб був запломбований з приводу глибокого карієсу. Вертикальна перкусія болюча. Термопроба хвороблива, ЕОД-120 мкА. На рентгенограмі - тканини періодонта

не змінені. Що повинен зробити лікар в першу чергу?

- a. Видалити пломбу
- b. Провести корекцію пломби
- c. Призначити антисептичні полоскання
- d. Призначити фізпроцедури
- e. Відкрити порожнину зуба і створити відтік ексудату**

850. Пацієнту 22-х років планується виготовлення мостовидного протеза з опорою на 44, 47. Об'єктивно: 45, 46 відсутні. Є зубоальвеолярне подовження в ділянці 16, 15 на $\frac{1}{3}$ висоти коронок. Який з перерахованих методів виправлення оклюзії оптимальний?

- a. Підвищення оклюзійної висоти
- b. Скорочення зубів
- c. Апаратно-хірургічний
- d. Хірургічний
- e. Ортопедичний**

851. У хворого 33-х років підвищена чутливість зубів до холодного, кислої і твердої їжі. Після огляду поставлений діагноз: патологічна стираемость, гіперестезія твердих тканин зубів. Яка зубна паста може бути рекомендована даному хворому?

- a. Лакалут актив
- b. Пародонтол
- c. Сенсодин**
- d. Парадонтакс
- e. Лісова

852. Хвора 66-ти років доставлена ??в реанімаційне відділення без свідомості. Швидко викликали сусіди, так як відчули запах диму. Хвора живе в частині будинку, яка опалюється дровами. Об'єктивно: шкіра обличчя і слизові оболонки багряно-вишневого кольору. Зіниці на світло не реагують. Корнеальна і сухожилні рефлексі пригнічені. ЧДД-26/мін, Ps-102/мін, слабкого наповнення, АД-90/50 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гостре отруєння соляною кислотою
- b. Гостре отруєння хлором
- c. Гостре отруєння сірчистим газом
- d. Гостре отруєння оксидом вуглецю**
- e. Гостре отруєння метаном

853. Хворий 35-ти років скаржиться на підвищену чутливість зубів до холодного, кислого, жорсткому. При огляді виявлено ділянки оголення дентину на буграх премолярів і молярів, ріжучих країв різців та іклів. Після обстеження був поставлений діагноз: патологічна стираемость, гіперестезія твердих тканин зубів. Які зубні щітки оптимальні для даного хворого?

- a. Мануальні щітки з м'якою щетиною і закругленими кінчиками**
- b. Мануальні щітки з дворівневої щетиною
- c. Мануальні щітки з щетиною середньої жорсткості
- d. Мануальні щітки з жорсткою щетиною
- e. Мануальні щітки з силовим виступом у вигляді монопучка

854. Жінка 36-ти років звернулася зі скаргами на постійну ниючий біль в 36, що підсилюється при накусиванні. Три дні тому 36 був запломбований з приводу карієсу. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 - пломба, перкусія болюча. Зубні ряди не замикаються в прикусі. Термопроба безболісна. Яка тактика в даній клінічній ситуації?

- a. Провести корекцію пломби**
- b. Призначити фізіотерапію
- c. Провести ендодонтичне обробку каналів
- d. Призначити анальгетики
- e. Призначити полоскання гіпертонічним розчином

855. Хвора 68-ми років скаржиться на неможливість відкрити рот, загальну слабкість,

підвищення температури тіла до 38,0 °C. Об'єктивно: контрактура II ступеня, інфільтрація м'яких тканин в області 28 і за бугром верхньої щелепи, гіперемія слизової оболонки і сильні болі при пальпації; 28 зруйнований, перкусія болюча, рухливість II ступеня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флегмона скроневої області
- b. Гострий артрит скронево-нижньощелепного суглоба
- c. Флегмона крило-піднебінної ямки**
- d. Флегмона виличної області
- e. Флегмона підскроневої ямки

856. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на утруднене відкушування їжі, порушення функцій жування і мови, естетичний дефект. При огляді: вистояніе переднього відділу особи, укорочення верхньої губи, напруга околоротової мускулатури. Фронтальні зуби верхньої щелепи вистоять під верхньої губи. Змикання зубних рядів у бічних ділянках II клас з Енгла, наявність сагітальної міжрізцової щілини до 0,5 см. Який діагноз у хворого?

- a. Прогения
- b. Відкритий прикус
- c. Прогнатия**
- d. Перехресний прикус
- e. Глибокий прикус

857. У місті з населенням 95 000 жителів (доросле населення - 60 000 жителів) буде організована міська стоматологічна поліклініка, в якій буде створено ортопедичне відділення. Скільки посад лікарів стоматологів-ортопедів повинно бути передбачено в даному ортопедичному відділенні?

- a. 9
- b. 10
- c. 5
- d. 6**
- e. 3

858. Хворому 34-х років тиждень тому проведено атипове видалення 38 зуба. Скарги на періодичні болі в області нижньої щелепи, що іррадіюють у вухо, підборіддя, нижню губу, підщелепну область зліва. Болі посилюються в нічний час. Шви зняті. Лунка заживає, ознак місцевого запалення не відзначається. Набряку немає, відкривання рота незначно утруднене. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Невралгія III гілки трійчастого нерва
- b. Посттравматичний артрит скронево-нижньощелепного суглоба
- c. Постекстракції луночкового болю
- d. Альвеоліт лунки 38 зуба
- e. Неврит нижньощелепного нерва**

859. У хворого після розтину заглоткового абсцесу з'явилися занепокоєння, часте дихання, набряк слизової оболонки глотки і шкіри обличчя. Відзначається осиплість голосу, незначний біль при ковтанні. При непрямій ларингоскопії, проведеної черговим ЛОР-лікарем, виявлена ??гіперемія і набряк слизової оболонки в області голосових зв'язок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Набряк гортані**
- b. Гострий ларингіт
- c. Обтураційна асфіксія
- d. Аспіраційна асфіксія
- e. Приступ бронхіальної астми

860. Пацієнту 49-ти років встановлено попередній діагноз: обмежений гіперкератоз червоної кайми губ. Використання якого єдиного надійного методу діагностики дозволить в даному випадку в найкоротший термін встановити остаточний діагноз і планувати адекватне лікування?

- a. Пункція**

b. Зішкрібок з поверхні освіти

c. Біопсія

d. Мазок-відбиток

e. Рентгенодіагностика

861. Хвора 35-ти років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 37,0 °С. Об'єктивно: ясна гіперемійовані, набряклі, легко кровоточать при торканні, пародонтальні кишені глибиною 3-4 мм із серозним ексудатом. На ортопантомограмме - деструкція міжзубних перегородок до $\frac{1}{3}$ їх висоти. Який остаточний діагноз?

a. Хронічний генералізований пародонтит I ступеня

b. Загострення хронічного генералізованого пародонтиту I ступеня

c. Загострення хронічного катарального гінгівіту

d. Хронічний генералізований пародонтит II ступеня

e. Загострення хронічного генералізованого пародонтиту II ступеня

862. Вагітна 39-40 тижнів звернулася до хірурга-стоматолога зі скаргами на гострий біль в 45. Лікар почав огляд порожнини рота. Раптово у жінки погіршився загальний стан, шкірні покриви бліді, дихання часте, спазми внизу живота. Лікар констатував відходження навколоплідних вод, початок фізіологічних пологів. Лікар в даному випадку повинен зупинити маніпуляції в ротовій порожнині і:

a. Ввести спазмолітики

b. Викликати бригаду невідкладної допомоги

c. Укласти жінку на кушетку

d. Забезпечити доступ кисню, ввести серцеві глікозиди

e. Забезпечити зручне положення, яке полегшить стан жінки

863. У пацієнта, який звернувся до лікаря-стоматолога, відзначаються різка блідість, субфебрильна температура, висипання на слизовій оболонці порожнини рота. Відомо, що пацієнт приймає азидотимід. Яке захворювання можна запідозрити у пацієнта?

a. Вітряна віспа

b. Вірусний гепатит

c. Грип

d. Оперізуючий лишай

e. СНІД

864. У дитини 13-ти років виявлено вестибулярне положення 12, ширина його коронки 6 мм. У зубному ряду для нього недостатньо місця - 4 мм. Виберіть план лікування:

a. Видалити 14, 13 перемістити дистально, а 12 в правильне положення

b. Розширити верхній і нижній зубний ряд, потім 13 перемістити в правильне положення

c. Розширити верхній зубний ряд і 13 перемістити в правильне положення

d. Перемістити верхні бокові зуби праворуч дистально, а потім 13 перемістити в правильне положення

e. Видалити 13, а утворився дефект з часом самоусунеться

865. У дитини 3-х років рідина з порожнини рота потрапляє в носові ходи. Мова гугнявим. При огляді неба відзначається щелеобразний дефект, який не доходить до альвеолярного гребеня. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Перенесена травма неба

b. Неповне незрощення піднебіння

c. Повне незрощення піднебіння

d. Параліч м'якого неба

e. -

866. У хворого діагностували анафілактичний шок. Після проведення реанімаційних заходів вдалося стабілізувати артеріальний тиск, відновити самостійне дихання. На цьому фоні у хворого зберігається астматичний компонент, дихання утруднене. Який препарат необхідно ввести хворому додатково?

- a. Коргликон
- b. Еуфілін**
- c. Кофеїн
- d. Атропін
- e. Кордіамін

867. У хворого 37-ми років прямий прикус, ріжучі краї і жувальні поверхні всіх зубів стерті, висота коронкової частини зубів верхньої та нижньої щелеп зменшена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозія емалі
- b. Дисплазія Капдепона
- c. Некроз емалі
- d. Гіоплазія емалі
- e. Патологічна стираємость**

868. Хворий 25-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на обмежене відкривання рота. Об'єктивно: зміщення середньої лінії обличчя вправо. Відзначається сплюснення тканин в області тіла нижньої щелепи зліва і вибухне їх справа, відсутність рухів в правому СНЩС, а в лівому - їх обмеження. У ротовій порожнині відзначається значне руйнування зубів, явища гінгівіту. На Ro-грамі: нерівномірне розширення суглобової щілини внаслідок наявності фіброзних спайок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Коста
- b. Артрит
- c. Артроз
- d. Вивих СНЩС
- e. Анкілоз правого верхньощелепного суглоба**

869. В пологовому будинку дитина народилася з повним незрощенням піднебіння. Щелепно-лицьовий хірург рекомендував виготовити obturator. Коли слід виготовити і почати носити obturator при даній патології?

- a. У віці 5-6 років
- b. У віці 3-4 роки
- c. У будь-якому віці
- d. У віці 1-2 роки
- e. В пологовому будинку**

870. У хворого 49-ти років генералізований пародонтит середнього ступеня тяжкості. Виготовляють незнімні шини-протези. Який матеріал для зняття відбитків необхідно застосувати в даному випадку?

- a. Стенс
- b. Протакрил-М
- c. Упину**
- d. Гіпс
- e. Сіласт-69

871. Батьки дитини 12-ти років скаржаться на косметичний дефект. З анамнезу: переніс рахіт. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях різців нижньої щелепи білі плями, шар емалі гладкий, блискучий, не забарвлюється метиленовим синім. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Карієс у стадії плями
- b. Гіоплазія емалі**
- c. Флюороз
- d. Поверхневий карієс
- e. -

872. Хворий 58-ми років звернувся зі скаргами на болючість в області скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС), шум у вухах. З анамнезу відомо, що ревматизмом не хворіє. Об'єктивно: підвищення нижньої третини особи. Пальпаторно відзначається потріскування в СНЩС. У ротовій порожнині мостовідний металопластмасовий протез з

опорами на 46, 43, 42, 33, 35, 37. Після протезування пройшло 3 місяці. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дисфункція СНЩС
- b. Неоартроз СНЩС
- c. Артрит СНЩС
- d. Міогенний остеоартроз
- e. Деформуючий остеоартроз

873. Хворий 52-х років скаржиться на відсутність зубів на нижній щелепі в бічних ділянках. Відсутні 35, 36, 37, 44, 45, 46, 47. Решта зубів стійкі. 34 нахилений в оральну сторону. Хворому виготовляють бюгельний протез. Який тип кламмера NEU необхідно використовувати на 34?

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

874. Хворому 25-ти років встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс 43. Об'єктивно: каріозна порожнина знаходиться на вестибулярної поверхні 43 в пришийковій області, нижче рівня ясен. Який матеріал оптимальний для постійної пломби в даному випадку?

- a. Амальгама
- b. Компомерам
- c. Композит хімічної полімеризації
- d. Композит світловий полімеризації
- e. Силіко-фосфатний цемент

875. При огляді дитини 8-ми років на вестибулярній поверхні 11, 12, 21, 22, на тлі щільної емалі, виявлені плями перлинно-білого кольору, блискучі, безболісні при зондуванні, які поступово переходять в незмінену емаль. При УФ-опроміненні плями флюоресцирують блакитним кольором. Дитина до 3-х років проживав в зоні, де вміст фтору у питній воді становило 2 мг / л. Про який некаріозних ураженні йде мова?

- a. Системна гіпоплазія
- b. Місцева гіпоплазія

c. Плямиста форма флюорозу

- d. Штрихове форма флюорозу
- e. Ерозивно форма флюорозу

876. Пацієнтка 25-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на появу плям в пришийковій області фронтальних зубів верхньої щелепи. При обстеженні 12, 11, 21, 22 в пришийковій області світлі ділянки демінералізації емалі, матові при висушуванні, фарбуються 2% р-ом метиленового синього. При просвічуванні зуба FOTI (фототрансільюмінація) - контури дефекту визначаються в підповерхневих шарах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Хронічний початковий карієс
- c. Гострий поверхневий карієс
- d. Гострий початковий карієс
- e. Хронічний поверхневий карієс

877. У дитини 4,5 років. відзначається, що незначно виступає вперед нижня губа. Нижні передні зуби перекривають верхні, бічні зуби змикаються різнойменними буграми, добре виражені горби іклів. Верхній і нижній зубні ряди мають форму півкола. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Змушений прогенічний прикус
- b. Нижня макрогнатія
- c. Недорозвинення передньої ділянки верхньої щелепи
- d. Верхня мікрогнатія
- e. Надмірний розвиток передньої ділянки нижньої щелепи

878. Батьки 4,5-річної дитини звернулися до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: на контактних і жувальних поверхнях 75, 74 і 85 виявлені каріозні порожнини в межах плащового дентину, щільного, темно-коричневого кольору. Препарування емалево-дентинної кордону хворобливе. Який пломбувальний матеріал найбільш доцільно використовувати в даному випадку?

- a. Силікатна цемент
- b. Полікарбоксилатний цемент
- c. Склоіономерний цемент**
- d. Композитний матеріал
- e. Цинк-фосфатний цемент

879. У пацієнта 65-ти років відзначається висока чутливість до сонячних променів. На шкірі обличчя червоні плями, на яких розвинулися атрофічні зміни. Шкіра в цих ділянках стала тонкою і блискучою, з'явилися плями, що нагадують листя, бородавчасті розростання. При гістологічному дослідженні бородавчастих розростань - акантоми. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерітроплазія Кейра
- b. Бешиха
- c. Пігментна ксеродерма**
- d. Хвороба Боуена
- e. Старечий кератоз

880. У пацієнта постійні ниючі болі в зубі, що посилюються при накусиванні. Тиждень тому зуб лікування з приводу глибокого карієсу. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 пломба, перкусія болюча. Зубні ряди не змикаються. На Ro-грамі - періодонт без змін. Яка тактика лікаря?

- a. Провести корекцію пломби**
- b. Призначити анальгетики
- c. Провести ендодонтія
- d. -
- e. Призначити фізіотерапевтичне лікування

881. Хвора 35-ти років відзначає наявність безболісної деформації тіла нижньої щелепи справа. На рентгенограмі - наявність гомогенного вогнища підвищеної щільності кісткової тканини округлої форми в d = 1,5-2,0 см. По периферії вогнища - вузька смужка просвітлення шириною до 1,2 мм, на кордоні з новоутворенням кістка склерозована. Який діагноз найбільш імовірний у хворої?

- a. Радікулярная кіста
- b. Амелобластома
- c. Тверда одонтома**
- d. Одонтогенна фіброма
- e. Остеобластома

882. Пацієнт 52-х років скаржиться на біль, що виникає при прийомі твердої їжі в області нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 47 обширна каріозна порожнина, виконана залишками їжі. Після їх видалення виявлена ??гіпертрофована щільна пульпа, малоболезненная при зондуванні. Перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт
- b. Хронічний фіброзний періодонтит
- c. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**
- d. Гіпертрофічний папіліт
- e. Загострення хронічного періодонтиту

883. Пацієнт 14-ти років протягом 2-х років перебуває на комплексному лікуванні у лікаря-ортодонта з діагнозом дистальний прикус. Яким методом дослідження можна оцінити динаміку нормалізації функції кругового м'яза роти?

- a. Мастікаціографія
- b. Електроміографія**
- c. Метод Хелькімо

- d. Гнатодінамографія
- e. Метод Рубінова

884. У хворого 35-ти років в результаті травми з'явився біль в області скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС), утруднене жування і відкривання рота. Хворому був поставлений діагноз: травматичний артрит СНЩС. Який метод обстеження необхідно застосувати для диференціальної діагностики з переломом нижньої щелепи в області мищелкового відростка?

- a. Сіалогія
- b. Загальний аналіз крові
- c. Рентгенограма нижньої щелепи у бічній проекції
- d. Рентгенографія СНЩС**
- e. Рентгенографія придаткових пазух носа

885. Хворий 23-х років звернувся після травми обличчя зі скаргами на біль, утруднене відкривання рота. Об'єктивно: щелепи зведені, в контакті різцями. Рот відкрити неможливо. Донизу від зовнішнього слухового проходу пальпується тверде округле утворення, яке визначається праворуч і ліворуч. Який остаточний діагноз?

- a. Двосторонній перелом нижньої щелепи
- b. Больова контрактура нижньої щелепи
- c. Тризм
- d. Задній вивих нижньої щелепи**
- e. Передній вивих нижньої щелепи

886. При плановому огляді пацієнта 42-х років виявлені передчасні контакти в галузі оклюзійних накладок опорно-утримуючих кламерів бюгельного протеза на нижній щелепі. Опорні зуби стійкі. До розвитку якого виду функціонального перевантаження (по PRStilman) пародонта можуть привести ці контакти?

- a. Функціональний травматизм
- b. Первинний травматичний синдром
- c. Вторинна травматична оклюзія
- d. Первинна травматична оклюзія**
- e. Травматична артикуляція

887. У дитини 13-ти років скарги на з'явлення ротової щілини. З-під верхньої губи виступаючі різці з наявністю діастеми і трьом між ними. Відсутня режуще-Бугоркова контакт, сагітальній щілину 4 мм. Бічні зуби змикаються відповідно нормі. Нижній зубний ряд має форму параболи. Яка конструкція апарату дозволить усунути дану аномалію?

- a. Апарат Гуляєвої
- b. Апарат Катца
- c. Пластинковий апарат з вестибулярної дугою**
- d. Апарат Хургин
- e. Апарат Андресена-Гойпля

888. У пацієнта 22-х років без соматичної патології заплановано лікування загострення хронічного пульпіту 36 методом вітальної екстирпації. Який вид знеболення доцільно обрати?

- a. Аплікаційні
- b. Інфільтративні
- c. Загальне
- d. -
- e. Провідникове**

889. З метою профілактичного огляду до стоматолога звернулася дівчинка 6,5 років. Об'єктивно: зуби інтактні, гігієнічний індекс по Федорову-Володкіної дорівнює 1 балу. Який з методів профілактики карієсу оптимальний в даному випадку?

- a. Електрофорез з 1% розчином фтористого натрію
- b. Герметизація фісур**
- c. Аплікація 10% розчином глюконату кальцію

- d. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію
- e. Електрофорез з 10% розчином глюконату кальцію

890. Дитина 10-ти років скаржиться на наявність дефекту емалі в 32 зубі. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 32 дефект в межах емалі з вузьким вхідним отвором, емаль не пігментована, зондування дна порожнини безболісне, ЕОД = 4 мкА, перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Гострий середній карієс
- c. Гострий поверхневий карієс**
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний глибокий карієс

891. Хворий 45-ти років 2 тижні тому в результаті падіння отримав травму переднього зуба. Об'єктивно: 21 змінений в кольорі, перкусія різко болюча, ЕОМ-60 мкА. Встановлено діагноз: гострий серозний травматичний періодонтит 21. Яка тактика лікаря в даному випадку?

- a. Резекція верхівки кореня 21
- b. Видалення 21
- c. Фізіотерапевтичне лікування 21
- d. Розтин в області перехідної складки вздовж 21
- e. Ендодонтичне лікування 21**

892. Хвора 45-ти років страждає хронічним генералізованим пародонтитом II ступеня тяжкості. При проведенні мікробіологічного дослідження вмісту пародонтальних кишень була виявлена значна забрудненість трихомонадами. Який з перерахованих препаратів найбільш доцільно застосовувати для інстиляцій у пародонтальні кишень у даної хворої?

- a. Хлоргексидину біглюконат
- b. Парагель
- c. Метрогил-дента**
- d. Ротокан
- e. Хлорофіліпт

893. Хворий 42-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на припухлість в області кута нижньої щелепи справа, яка повільно збільшується. Помітив її близько року тому. Об'єктивно: незначна асиметрія обличчя. Кость за 47 потовщена, слизова оболонка не змінена, пальпація безболісна. 48 відсутня. На рентгенограмі половини нижньої щелепи у бічній проекції визначається вогнище просвітлення кісткової тканини округлої форми до 2,5 см в діаметрі з чіткими рівними контурами, по периферії - склерозування. В осередку просвітління визначається тінь коронкової частини 48. Який остаточний діагноз?

- a. Радікулярна кіста
- b. Фолікулярна кіста**
- c. Саркома
- d. Остеобластокластома
- e. Адамантинома

894. Пацієнтка 25-ти років звернулася в клініку з метою протезування. Об'єктивно: 11 зуб змінений в кольорі, раніше лікувався з приводу ускладненого карієсу. Прикус прямий. Лікар запропонував виготовити металокерамічну коронку. На яку товщину необхідно сошлифувати тверді тканини опорного зуба під обрану конструкцію?

- a. 1,0-1,5 мм
- b. 0,8-1,2 мм
- c. 1,5-1,8 мм**
- d. 2,0-2,5 мм
- e. 0,5-1,0 мм

895. Пацієнту 55-ти років виготовляються повні знімні протези. При перевірці конструкції протеза виявилося, що між фронтальними зубами - щілина, в бічних ділянках одного боку зазначається бугорковий міжзубний контакт, з іншого боку між зубами горизонтальна щілина,

центральна лінія зміщена. Яка помилка була допущена під час клінічних етапів?

a. Визначено бічна оклюзія

- b. Нерівномірно розмякшені прікусні валики
- c. Деформовані воскові шаблони
- d. Збільшено міжальвеолярні висота
- e. Визначено передня оклюзія

896. Хвора 45-ти років скаржиться на свербіж, біль, почервоніння шкіри на обличчі, підвищення температури тіла до 38,0 °C, головний біль, слабкість, які тривають 2 дні. Об'єктивно: на шкірі щоки і бічної поверхні носа еритематозне пляма у вигляді "язиків полум'я", різко хворобливе, краї валікообразніе. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Туберкульоз

b. Бешиха

- c. Поліморфна ексудативна еритема
- d. Простий міхура лишай
- e. Оперізуючий лишай

897. Виберіть з нижче зазначених найбільш простий і ефективний спосіб профілактики западання язика у хворих, які тимчасово перебувають без свідомості:

a. Інтубація трахеї

b. Трахеостомія

c. Введення S-образного воздуховода

- d. Пришивання і витягування мови
- e. Введення носового воздуховода

898. Хворий 40-ка років скаржиться на неможливість пережовування їжі у зв'язку з втратою 48, 47, 46, 45, 36, 37, 38. Інші зуби нижньої щелепи мають рухливість I ступеня. Після проведеного рентгенологічного дослідження пацієнту поставлений діагноз: генералізований пародонтит I ступеня тяжкості, хронічний перебіг. Яка найбільш раціональна конструкція протеза в даному випадку?

- a. Волоконна адгезивна шина фронтальних зубів
- b. Протези з металевим базисом
- c. Знімний пластинковий протез

d. Шініруючий бюгельний протез

e. Незнімні мостовидні протези

899. Хвора 62-х років скаржиться на наявність болючої виразки в ротовій порожнині, яку лікує самостійно. Виразка виникла 2 тижні тому, поступово збільшилася в розмірах. Об'єктивно: на нижній щелепі знімний протез, на верхній - одиничний 16 зуб. На слизовій щоки справа в проекції 16 є глибокий дефект слизової розміром 1,5 x 2 см. Краї виразки м'які, злегка хворобливі при пальпації. Дно вкрите нальотом, який легко знімається. Слизова навколо виразки блідо-рожевого кольору, набрякла. Регіонарні лімфовузли збільшені, трохи хворобливі. Встановлено діагноз травматичної виразки. Які першочергові дії лікаря?

- a. Призначення ферментів і антисептичних засобів місцево
- b. Місцеве призначення ферментних засобів
- c. Кріодеструкція виразки

d. Видалення 16, подальше протезування

e. Призначення антисептичних препаратів для полоскання

900. Дитина 6-ти років з'явився до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Об'єктивно: в 16, 26, 36, 46 фісури і сліпі ямки вузькі, глибокі. Вибрати найбільш доцільний метод профілактики карієсу:

- a. Електрофорез з гліцерофосфат кальцію
- b. Обробка зубів розчином ремодента
- c. Профілактичне пломбування

d. Герметизація фісур

e. Покриття зуба фтор-лаком

901. Дитина 7-ми років звернувся в стоматологічну поліклініку зі скаргами на болі при накусиванні на зуб нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: в 74 каріозна порожнина середньої глибини виконана пігментовані дентином, зондування дна та стінок порожнини безболісне, термічне роздратування безболісно, ??при перкусії 74 - короточасна больова реакція. На Ro-грамі: коріння 74 резорбован на $\frac{1}{3}$ своєї довжини, розрідження кісткової тканини в області верхівок коренів і біфуркації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного пульпіту
- b. Загострення хронічного періодонтиту**
- c. Хронічний середній карієс
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

902. До стоматолога за місцем проживання звернувся пацієнт 36-ти років зі скаргами на болі в яснах біля 27 зуба. З анамнезу: три тижні тому виготовлена ??металева коронка на 27 зуб. Об'єктивно: ясна навколо штучної коронки набрякла, гіперемована, край коронки при зондуванні не визначається. Яка ймовірна причина даного стану?

- a. Расцементіровка штучної коронки
- b. Токсична реакція на метал
- c. Подовжений край штучної коронки**
- d. Алергічна реакція на цемент
- e. Алергічна реакція на метал

903. Дитина 7-ми років доставлений в опікове відділення в стані середнього ступеня тяжкості з опіковим пошкодженням щічної області - наявність бульбашок, наповнених прозорим вмістом. Опік шкіри якою мірою визначається у цього хворого?

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

904. Пацієнтці 24-х років планується виготовлення культевої вкладки і металокерамічної коронки на 22. При розширенні каналу пацієнтка відчула різкий біль, немов опік. При ревізії каналу на ватним тампоном кров. Яке ускладнення сталося при розширенні кореня?

- a. Розпломбування каналу кореня
- b. Травма ясенного краю
- c. Перфорація стінки кореня**
- d. Скол стінки Кукси
- e. Перелом стінки кореня

905. На стоматологічному прийомі перебуває хворий, інфікований ВІЛ; під час лікування суміш рідини з порожнини рота хворого випадково потрапила в око лікаря. Що в першу чергу необхідно зробити лікарю?

- a. Промити око великою кількістю води
- b. Промити очей слабким розчином лугу
- c. Промити очей ізотонічним розчином
- d. Закапати очей 1% розчином атропіну
- e. Промити око 2% розчином борної кислоти**

906. Після аварії в стаціонар був доставлений хворий 37-ми років. При обстеженні виявлено рухливість кісток носа, симптом сходінки по нижньому краю орбіти з обох сторін і в області скулолобного шва ліворуч. Після рентгенографічного дослідження було встановлено діагноз: осколковий перелом верхньої щелепи по Ле-Фор III. Виберіть оптимальний сучасний метод хірургічного лікування:

- a. Остеосинтез по Збаржу
- b. Остеосинтез по Фідершпілю
- c. Двучелюстне шинування з використанням працевидної пов'язки
- d. Остеосинтез з використанням титанових мініпластин**

е. Остеосинтез по Фальтіну-Адамсу

907. Пацієнт 20-ти років звернувся зі скаргами на відсутність 24. З анамнезу: зуб видалений внаслідок травми 3 місяці тому. Об'єктивно: слизова в області видаленого зуба без патології, зуби з боків дефекту інтактні. Який конструкції слід віддати перевагу?

а. Мостовідний паяний протез

б. Адгезивний протез

с. Суцільнолитий протез

д. Іммедіат-протез

е. -

908. Хвора 38-ми років скаржиться на косметичний дефект емалі у вигляді темних плям, які з'явилися близько року тому. Об'єктивно: на апроксимальних контактних поверхнях 11 і 12 порожнини в межах емалі, III класу по Блеку, з пігментованим дном і краями, гладкими стінками. На термічні подразники і зондування реакція відсутня. ЕОД = 4 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Клиновидний дефект

б. Гострий середній карієс

с. Гіпоплазія емалі

д. Деструктивна форма флюорозу

е. Хронічний поверхневий карієс

909. Пацієнт 34-х років скаржиться на біль і кровоточивість ясен. Об'єктивно: набряк і гіперемія маргінальної частини ясен на всьому протязі. В області 16, 15 і 43-33 пародонтальні кишені глибиною 3-3,5 мм з серозним ексудатом, поддеснений зубний камінь. Рухливість зубів I ступеня. Рентгенологічно: резорбція міжальвеолярних перегородок до $\frac{1}{3}$ висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

б. Хронічний катаральний гінгівіт

с. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

д. Генералізований пародонтит I ступеня, загострене протягом

е. Генералізований пародонтит, початкова ступінь

910. Організовується нова стоматологічна поліклініка в місті з населенням більше 25 000 чоловік. Як встановлюється посада завідувача ортопедичним відділенням згідно наказу № 33 МОЗ України від 23.02.2000 р.?

а. На розсуд головного лікаря поліклініки

б. На 5 лікарських посад

с. На 4 лікарські посади

д. На 3 лікарські посади

е. На 10 лікарських посад

911. До лікаря-стоматолога звернувся хворий 38-ми років зі скаргами на біль і кровотеча з носа, що виникли після травми. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок ущільнення правої виличної області, гематома в клітковину повік правого ока. Відкривання рота в неповному обсязі. Прикус не порушений. При пальпації визначається сходинок по правому ніжнеглазничного краю. Тактильна чутливість злегка знижена в правій подглазничній ділянці. Який з методів лікування показаний даному хворому в першу чергу?

а. Реплантації

б. Позаротові витягування

с. Репозиція кістки

д. Остеотомія

е. Остеосинтез

912. Хворий 54-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології для протезування. Об'єктивно: відсутні 45, 46. Центральна лінія верхнього і нижнього зубних рядів збігається, верхні передні зуби перекривають нижні на $\frac{1}{3}$ висоти коронки нижніх зубів. Передній щічний бугор 26 потрапляє в щечну борозну 36. Для якого виду оклюзії характерні ці ознаки?

а. Центральна оклюзія

- b. -
- c. Бічна оклюзія
- d. Задня оклюзія
- e. Передня оклюзія

913. Хворий 32-х років звернувся з метою санації. Об'єктивно: в 47 на апроксимальних поверхні глибока каріозна порожнина, перкусія і зондування дна каріозної порожнини безболісні. Рентгенологічно: резорбція кістки в області верхівки кореня з чіткими кордонами округлої форми розміром 0,5 см. Який найбільш ймовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючих періодонтит
- b. Хронічний фіброзний періодонтит
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. -

е. Хронічний гранулематозний періодонтит

914. Дитина 3-х років не вимовляє деякі зубо-ясенні звуки. При огляді є парусовідний тяж, який кріпиться не тільки до основи нижньої поверхні язика, а і до переднього ділянки кінчика язика. Рухливість мови обмежена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Аномалія розвитку мови
- b. Ранул
- c. Перенесена травма мови
- d. Коротка вуздечка мови

e. -

915. У хворого 24-х років при Ro-обстеженні нижньої щелепи виявлено вогнище деструкції кісткової тканини. При подальшому обстеженні хворого був поставлений діагноз амелобластома тіла нижньої щелепи. Виберете найбільш правильний спосіб оперативного втручання:

- a. Цистотомія
- b. -
- c. Кюретаж пухлини
- d. Екзартикуляція нижньої щелепи

е. Резекція щелепи

916. Жінка 65-ти років скаржиться на неможливість пережовування їжі у зв'язку з повною відсутністю зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: альвеолярні відростки атрофовані різко, верхньощелепні горби відсутні, перехідні складки розміщені в одній горизонтальній площині з твердим небом. Якому типу беззубих щелеп відповідає клінічна картина верхньої щелепи?

- a. Четвертий тип по Дойнікова
- b. Перший тип по Оксману
- c. Другий тип по Гаврилову

d. Третій тип по Шредеру

e. Третій тип за Келлером

917. Дитина 12-ти років протягом півроку скаржиться на наявність порожнини і біль від холодного у верхньому зубі зліва. При огляді на медіально-контактної поверхні 26 виявлена ??каріозна порожнина, розташована в межах околопульпарного дентину. Дно і стінки каріозної порожнини пігментовані, щільні, безболісні при зондуванні. Реакція на температурні подразники хвороблива. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Хронічний періодонтит
- c. -

d. Гострий глибокий карієс

е. Хронічний глибокий карієс

918. Дитина 14-ти років скаржиться на біль у зубі від гарячої їжі, неприємний запах з рота. При огляді виявлена ??велика каріозна порожнина в 46, що має сполучення з порожниною зуба.

Поверхнєве зондування з'єднання безболісне, глибоке - болісно. Перкусія зуба безболісна. Слизова оболонка в області зуба не змінена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Хронічний фіброзний періодонтит
- d. Хронічний гангренозний пульпіт**
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

919. У дівчинки 5,5 років скарги на біль в 75 під час їжі. Об'єктивно: на медіально-апроксимальних поверхні 75 глибока каріозна порожнина, заповнена пігментованою, розм'якшеним дентином. Зондування дна чутливе. Під час некротомії на дні виявлена точка сполучення з порожниною зуба, яка кровоточить і хвороблива при зондуванні. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт
- b. Хронічний фіброзний періодонтит
- c. Гострий глибокий карієс
- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Хронічний фіброзний пульпіт**

920. Пацієнт 28-ми років звернувся до лікаря-стоматолога з метою протезування. Після обстеження лікар прийняв рішення виготовити мостовідний протез з опорою на 14, 18, 25, 27. При знятті силіконового відбитка у пацієнта з'явився блювотний рефлекс. Глибоке дихання через ніс не допомогло. Що необхідно зробити в даному випадку?

- a. Перенести зняття відбитка на інше відвідування
- b. Змастити тверде небо розчином анестетика
- c. Прополоскати порожнину рота розчином антисептика
- d. Зняти відбиток за допомогою розбірної ложки
- e. Низько нахилити голову пацієнта вперед**

921. Хвора 54-х років скаржиться на шорсткість слизової оболонки щік, печіння при прийомі їжі. Об'єктивно: в дистальних ділянках слизової оболонки щік, на бічних поверхнях язика зміни епітелію у вигляді піднімаються білястий точок (папули), смужок, мереживного малюнка на тлі злегка гіперемованої слизової оболонки. Інфільтрат в основі не виявляється. При поскабливанні цей "наліт" не знімається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Проста лейкоплакія 3
- b. Хронічний гіперпластичний кандидоз
- c. Червоний вовчак слизової оболонки порожнини рота
- d. Червоний плоский лишай**
- e. Папульозний сіфілід

922. Пацієнт 60-ти років звернувся зі скаргами на відсутність 34, 35, 36, 37, 45, 46. На ортопантомограмі у решти зубів резорбція альвеолярного відростка в межах 1/3 висоти міжзубних перегородок. Яку конструкцію доцільно запропонувати пацієнтові?

- a. Мостовидні протези в області жувальних зубів
- b. Шину Ван-Тіля
- c. Бюгельний протез**
- d. Частковий знімний пластинковий протез
- e. Колпачкову шину

923. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на обмежене відкривання рота, біль у суглобі ліворуч з ранку. Біль з'явилася рік тому, обмеження відкривання рота розвинулося поступово. Об'єктивно: рот відкривається на 7 мм. Пальпація суглоба безболісна. Прикус ортогнатический. Часткова відсутність зубів на верхній щелепі II клас по Кеннеді. На рентгенограмі: суглобова щілина звужена, нечітко виражена, "завуальована". Рухи в суглобі відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Деформуючий артроз СНЩС
- b. Фіброзний анкілоз СНЩС**
- c. Запальна контрактура жувальних м'язів

- d. Кістковий анкілоз СНЩС
- e. Гостра травма СНЩС

924. У потерпілого хімічний опік слизової оболонки порожнини рота фенолом. Що необхідно використовувати для надання першої медичної допомоги?

- a. Гіпертонічний розчин (3-5% р-н хлориду натрію)
- b. 0,1% р-н нашатирного спирту, 1-2% харчової соди
- c. 0,1% р-н соляної кислоти, 2% р-н сірчаної кислоти
- d. 1% р-н йодинола, 5% р-н унітіолу
- e. 50% етиловий спирт або рицинова олія

925. Хворий 32-х років скаржиться на мимовільно, приступообразну біль в бічному зубі на нижній щелепі зліва, що посилюється вночі і від холодного. Біль виникла добу тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 44 глибока каріозна порожнина, виконана світлим розмякшеним дентином. Зондування дна різко хворобливе в одній точці. Реакція на холодне різко хвороблива. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Гострий глибокий карієс
- d. Гострий вогнищевий пульпіт
- e. Загострення хронічного пульпіту

926. Хвора 62-х років лікується у стоматолога з приводу ерозивно-виразкової форми червоного плоского лишая. Комплексна консервативна терапія протягом місяця ефекту не дала. Який найбільш раціональний метод лікування слід обрати для цієї хворої?

- a. УВЧ-терапія
- b. Фонофорез з солкосерилом
- c. Кріодеструкція
- d. УФ-опромінення
- e. Гелій-неоновий лазер

927. Хворому виготовляється металокерамічний мостовідний протез на бічній області верхньої щелепи з опорою на 14 і 17 зуби. Проводиться перевірка оклюзії в області дії протеза. При висуванні нижньої щелепи вперед на фіссурах штучних коронок і зубів отриманий відбиток копіювального паперу. Про що це свідчить?

- a. Правильних відповідей немає
- b. Про неправильному співвідношенні опорних горбків нижніх зубів з протезом
- c. Про правильне співвідношенні опорних горбків нижніх зубів з протезом
- d. Про недостатньому контакті між горбками і фіссурами верхніх і нижніх зубів
- e. -

928. В клініку звернувся пацієнт для корекції знімних пластинкових апарату з кламерами Адамса. При огляді виявлено його погана фіксація. Яким інструментом повинна проводитися корекція кламмерів?

- a. Щипці Адамса
- b. Пінцет
- c. Дистальні кусачки
- d. Москітний захват
- e. Крампонних щипці

929. Хворий скаржиться на новоутворення в правій піднижньощелепної області, яке виникло три тижні тому після ангіни, підвищення температури до 37,0 °C. Об'єктивно: в правій підщелепної області при пальпації визначається новоутворення округлої форми, слабоболезненна, щільноеластичної консистенції з рівними контурами, не спаяні зі шкірою. З вивідної протоки піднижньощелепної залози виділяється прозора слина. Підязичний валик не змінений. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Атерома
- b. Хронічний лімфаденіт

- c. Слюнокамяна хвороба
- d. Хронічний сіалоаденіт
- e. Змішана пухлина слинної залози

930. Хворий 40-ка років звернувся зі скаргами на біль під базисом часткового знімного протеза на нижній щелепі. З анамнезу: протез виготовлений 1,5 тижні тому, на корекцію протеза хворий не приходив. Об'єктивно: під базисом протеза зліва відзначається гіперемія протезного ложа, наявність виразки з набряклими краями і кровоточить дном. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Токсичний стоматит
- b. Алергічний стоматит
- c. Хронічна декубітальних виразка
- d. Гостра декубітальних виразка
- e. Кандидоз

931. Хворий 20-ти років звернувся зі скаргами на наявність косметичного дефекту на верхніх центральних різця. Об'єктивно: у пришийковій області 11, 21 виявлені дефекти емалі білого кольору. При зондуванні визначається шорсткість поверхні; реакція на холодне - хвороблива, швидко проходить. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Клиновидний дефект
- b. Ерозія емалі
- c. Гострий початковий карієс
- d. Гострий поверхневий карієс
- e. Гіпоплазія емалі

932. Дитина 8-ми років скаржиться на болі в 26, які посилюються від термічних і хімічних подразників. Біль не проходить після усунення подразника протягом 4-5 хвилин. Зуб болить три дні. Безбольової проміжки короткочасні. Перкусія хвороблива, зондування хворобливо по всьому дну. Який метод лікування слід обрати, враховуючи ступінь формування коренів?

- a. Вітальна екстирпація
- b. Девітальна ампутація
- c. Біологічний метод
- d. Девітальна екстирпація
- e. Вітальна ампутація

933. У хворої 24-х років діагностований хронічний поверхневий карієс 12 - V клас за Блекум. Який композитний матеріал найбільш доцільно вибрати для заповнення порожнини?

- a. Макронаповнений хімічного затвердіння
- b. Макронаповнений світлового затвердіння
- c. Гібридний світлового затвердіння
- d. Мікронаповнений хімічного затвердіння
- e. Поточний композитний матеріал

934. Хворий 29-ти років скаржиться на інтенсивну біль зубів на нижній щелепі, оніміння нижньої губи зліва, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,0 °C, безсоння, відсутність апетиту. Хворіє 5 днів. Об'єктивно: обличчя асиметрично за рахунок набряку м'яких тканин лівої підщелепної області. Відкривання рота обмежене, регіонарні лімфовузли збільшені, болючі. При огляді порожнини рота коронка 36 зруйнована на $\frac{1}{3}$, сірого кольору, рухливість зуба I ступеня. Перехідна складка на нижній щелепі зліва згладжена, слизова набрякла, гіперемована, альвеолярний відросток деформований з обох сторін. На рентгенограмі - ознаки хронічного періодонтиту 36. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний одонтогенний остеомієліт
- b. Хронічний періостит, Осифікуючий форма
- c. Гострий гнійний періостит
- d. Гострий одонтогенний остеомієліт
- e. Загострення хронічного одонтогенного остеомієліту

935. Дитина 7-ми років скаржиться на припухлість щоки, біль в зубі на верхній щелепі зліва,

загальну слабкість. Вважає себе хворим два дні. Об'єктивно: обличчя асиметрично за рахунок набряку лівої щоки, шкіра не гіперемована, в порожнині рота 63 зруйнований, перкусія різко болюча. Перехідна складка згладжена, різко гіперемована, флуктуація в області 63.

Встановлено діагноз: гострий періостит верхньої щелепи зліва від 63. Яка тактика лікування?

- a. Розтин гнійника, загальнозміцнююча терапія
- b. Видалення 63, антибіотикотерапія
- c. Ендодонтичне лікування 63, вітамінотерапія
- d. Розтин гнійника, протизапальна терапія
- e. Видалення 63, розтин гнійника

936. Хворий звернувся зі скаргами на кровотечу з ясен при чищенні зубів. Об'єктивно: ясенні сосочки набряклі, відзначається кровотеча з ясен, пародонтальні кишені з гнійним виділенням. Рухливість зубів II ступеня. На Ro-грамі: остеопороз, резорбція міжзубних перегородок в межах середньої третини коренів зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- b. Генералізований пародонтит початковому ступені, хронічний перебіг
- c. -
- d. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- e. Генералізований пародонтит II ступеня, загострене протягом

937. На прийомі у лікаря-стоматолога у хворого раптово з'явилися експіраторна задишка, страх, він покритися холодним потом. Об'єктивно: хворий збуджений, в положенні ортопное, на відстані чути свистячі хрипи. ЧДД-32/мін., В легенях вислуховуються сухі хрипи. ЧСС-100/мін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Спонтанний пневмоторакс
- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Гострий плеврит
- d. Приступ бронхіальної астми
- e. Набряк легенів

938. До лікаря звернувся хворий 45-ти років зі скаргами на кровоточивість і болючість ясен при прийомі їжі. Хворий страждає виразковою хворобою шлунка. Об'єктивно: ясенні сосочки гіпереміровані, з ціанотичним відтінком. Під-і наддесневий зубний камінь, пародонтальні кишені 4 мм. Горизонтальна і вертикальна деструкція кістки на $\frac{1}{3}$ її висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- b. Хронічний генералізований пародонтит легкого ступеня
- c. Хронічний генералізований пародонтит середнього ступеня
- d. Хронічний катаральний гінгівіт
- e. Хронічний генералізований пародонтит важкого ступеня

939. До лікаря-стоматолога звернулася жінка 49-ти років зі скаргами на сухість червоної облямівки губ, що виникла після перебування на сонці. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи яскраво-червоного кольору. Призначте місцеве лікування:

- a. Фізіопроцедури
- b. Мазі, що містять антибіотики
- c. Кератопластики
- d. Протигрибкові мазі
- e. Мазі, що містять кортикостероїди

940. Через місяць після протезування зубів пацієнт звернувся до стоматолога зі скаргами на почервоніння і набряк слизової оболонки ротової порожнини. Встановлено діагноз: алергічний стоматит. Який тип алергічної реакції по Джеллі і Кумбсу лежить в основі цього захворювання?

- a. Гіперчутливість сповільненого типу
- b. Імунокомплексний
- c. Реагиновий
- d. Цитотоксичний
- e. Стимулюючий

941. Пацієнт 23-х років скаржиться на біль в яснах, що підсилюється при прийомі їжі, неприємний запах з рота, погане самопочуття. Температура 38,8 °C. Захворів 2 дні тому після видалення 28. Об'єктивно: слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла, легко кровоточить при зондуванні. Ясенний край в області 23, 24, 25, 26 і 27 покритий брудно-сірими некротичними нашаруваннями. Значні назубні відкладення. Регіонарні лімфовузли збільшені, болючі при пальпації. На яке додаткове дослідження необхідно направити пацієнта?

- a. Прицільна рентгенографія лунки 28
- b. Серологічне
- c. Люмінесцентне

d. Мікроскопія

- e. Панорамна рентгенографія

942. Жінка 45-ти років звернулася до стоматолога зі скаргою на потрапляння їжі між зубами на нижній щелепі. Об'єктивно: в 46 на жувальній-медіальній поверхні каріозна порожнина середнього розміру, на дні і стінках щільний пігментований дентин. Зондування дна і стінок порожнини безболісне. Реакція зубів на температурні подразники кілька болюча. Діагностичне препарування хворобливе. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Клиновидний дефект
- b. Гострий глибокий карієс

c. Хронічний середній карієс

- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Хронічний фіброзний періодонтит

943. Хворий 23-х років звернувся зі скаргами на короткочасну біль в 12 від холодкових подразників і при попаданні в зуб їжі. Біль турбую протягом декількох місяців. Був встановлений діагноз: гострий глибокий карієс 12. Який матеріал доцільно використовувати для прокладки в даному клінічному випадку?

a. Кальцідонт

- b. Сілідонт
- c. Фосфат-цемент
- d. Паста з трипсином
- e. Серебросодержащий фосфат-цемент

944. Хворий 37-ми років скаржиться на наявність пухлини на обличчі. Клінічний діагноз: атерома підборіддя. Яке знеболення найбільш доцільно провести при видаленні цієї пухлини?

- a. Ментальна однобічна анестезія

b. Інфільтраційна анестезія

- c. Мандибулярна анестезія
- d. Короткочасний наркоз
- e. Аплікаційна анестезія

945. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на наявність припухлості в області нижньої щелепи, рухливість зубів, біль, турбує переважно вночі. Пухлина зауважив 2 місяці тому, тиждень тому з'явилося оніміння нижньої губи. Об'єктивно: пухлина нерухома, щільної консистенції, слизова оболонка над нею бліда. На рентгенограмі: значні ділянки ущільнення кістки з нечіткими кордонами і наявність кісткових голок, розташованих перпендикулярно до поверхні щелепи. Який остаточний діагноз?

- a. Остеобластокластома
- b. Рак
- c. Загострення хронічного остеомієліту
- d. Радікулярна кіста

e. Саркома

946. Хворий 57-ми років скаржиться на тупий, ниючий біль в області СНЩС, хрускіт, закладеність у вусі, що посилюються при жуванні. Об'єктивно: відкривання рота обмежене до 2-3 см. На рентгенограмі відзначається деформація суглобової голівки і ямки нижньощелепної кістки, звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Склерозуючий артроз СНЩС

- b. Перелом суглобового відростка нижньої щелепи
- c. Артрит СНЩС
- d. Деформуючий артроз СНЩС
- e. Лівосторонній отит

947. Новонародженій дитині встановлено діагноз: одностороннє повне незрощення верхньої губи з деформацією шкірно-хрящового відділу носа. У якому віці слід провести оперативне лікування?

- a. 6 місяців
- b. 10 діб
- c. 3 роки
- d. 2 місяці
- e. 1,5 року

948. Жінка 25-ти років звернулася зі скаргами на гострий напад мимовільної болю тривалістю 15-20 хвилин, що виникла 2:00 назад в 25. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 глибока каріозна порожнина, не з'єднана з порожниною зуба; реакція на холодний подразник - больовий напад. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Гострий гнійний пульпіт
- d. Гіперемія пульпи
- e. Гострий обмежений пульпіт

949. Хвора 35-ти років госпіталізовано після ДТП. Об'єктивно: відзначається рухливість верхньої щелепи разом з кістками носа, відкритий прикус, припухлість м'яких тканин середньої зони особи, крововилив в склеру ока, симптом "сходінки" по ніжнеорбітальному краю з обох сторін і вилиці-щелепного шву, носова кровотеча. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи по Ле-Фор III
- b. Перелом виличні кісток
- c. Перелом кісток носа
- d. Перелом верхньої щелепи по Ле-Фор I
- e. Перелом верхньої щелепи по Ле-Фор II

950. Студентка 19-ти років звернулася з метою профогляду. В анамнезі - шкідлива звичка (кусання слизової оболонки щік). Об'єктивно: на слизовій щік по лінії змикання зубів виявляються нечітко обмежені білясті ворсинчасті ділянки, у вигляді бахроми. Епітелій нерівномірно слущується, при поскаблюванні знімається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. М'яка лейкоплакія
- b. Лейкоплакія курця
- c. Лейкоплакія, плоска форма
- d. Червоний плоский лишай, типова форма
- e. Хронічний гіперпластичний кандидоз

951. Пацієнтка 28-ми років звернулася зі скаргами на біль в зубі при прийомі кислої або солодкої їжі, яка проходить після усунення подразників. Скарги з'явилися 2 тижні тому. До лікаря не зверталася. Об'єктивно: у пришийковій області 23 - дефект емалі розміром 2-3 мм, з шорстким дном, забарвлюється 1% розчином метиленового синього. Який остаточний діагноз?

- a. Гіпоплазія емалі
- b. Гострий поверхневий карієс
- c. Клиновидний дефект
- d. Ерозія твердих тканин зуба
- e. Гострий початковий карієс

952. Дитині 7 років. При профілактичному огляді виявлено передчасне видалення всіх тимчасових молярів на верхній щелепі. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою неба. Визначте тактику лікаря:

- a. Втручання лікаря не потрібні

б. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу

с. Спостерігати 1 раз в півроку до прорізування постійних зубів

d. Виготовити знімний пластинковий протез

е. Спостерігати 1 раз в місяць до прорізування постійних зубів

953. До лікаря-стоматолога звернулася жінка 40-ка років зі скаргами на інтенсивну, рве, пульсуючий біль в області 16, яка з'явилася вперше і триває 3-ю добу. Перкусія 16 різко болюча в будь-якому напрямку, зуб рухливий, слизова оболонка навколо 16 гіперемійована, набрякла, пальпація перехідної складки в проекції верхівок коренів хвороблива. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий дифузний пульпіт

б. Загострення хронічного періодонтиту

с. Гострий серозний періодонтит

д. Гострий гнійний пульпіт

е. Гострий гнійний періодонтит

954. Хвора 56-ти років скаржиться на періодичні тупі болі в скроневої області ліворуч, відчуття "хрускоту" в суглобі, ранкову тугоподвижність щелепи. Вважає себе хворою 5-6 років. На томограмі визначається сплюснення суглобової головки, звуження суглобової щілини. Відзначається часткова вторинна адентія з деформацією зубних рядів. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Первинний склерозуючий остеоартроз

б. Синовіт СНЩС

с. Хронічний артрит СНЩС

д. Деформуючий артроз СНЩС I стадії

е. Синдром больової дисфункції СНЩС

955. Пацієнтка 48-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на металевий присмак у роті, наростаючий біль в яснах. Об'єктивно: ясна набряклі, гіперемійовані, легко кровоточать при торканні; по маргінальному краю - вузька чорна смужка; гіперсаливація. Жінка працює в цеху по виробництву дзеркал. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Вісмутовий гінгівіт

б. Катаральний гінгівіт

с. Свинцевий гінгівіт

д. Гінгівіт Венсана

е. Ртутний гінгівіт

956. Хворий 48-ми років скаржиться на рухливість зубів. Об'єктивно: зубні відкладення, оголення коренів зубів верхньої та нижньої щелеп на 5-8 мм. На Ro-грамі: атрофія альвеолярних кісток на дві третіх висоти міжальвеолярних перегородок. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Пародонтоз II ступеня

б. Пародонтоз I ступеня

с. Пародонтоз III ступеня

д. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

е. Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг

957. Пацієнту 35-ти років був поставлений діагноз: загострення хронічного фіброзного пульпіту 46. Після знеболювання стоматолог приступив до розкриття порожнини 46. Устя яких кореневих каналів має визначити лікар на дні порожнини 46 зуба?

а. Піднебінний і два щічних: медіальний і дистальний

б. Щічний і піднебінний

с. Дистальний і два медіальних: мовний і щічний

д. Медіальний і два дистальних: мовний і щічний

е. Устя одного каналу

958. Мати дівчинки 2,5 років скаржиться на гугнявість мови у дитини і на те, що рідина з порожнини рота потрапляє в носові ходи. При огляді дефект неба не визначається.

Пальпаторно відзначається кістковий дефект твердого неба. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Приховане незрощення піднебіння

b. Параліч м'якого неба

c. Перенесена травма неба

d. -

e. Часткове незрощення піднебіння

959. Жінка 37-ми років скаржиться на наявність свища в області правої половини нижньої щелепи з мізерним кров'янисто-гнійним виділенням. При обстеженні встановлено, що свищ пов'язаний з тілом нижньої щелепи на рівні 45. Коронка 45 змінена в кольорі, зруйнована на 1/3. На рентгенограмі альвеолярного відростка на рівні верхівки кореня 45 виявлено вогнище деструкції кістки з нерівними контурами. Який діагноз можна припустити?

a. Нагноївшіся атерома щоки

b. Хронічний надщелепний лімфаденіт

c. Мігруюча гранульома особи

d. Піогенний гранульома особи

e. Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи

960. У хворого в результаті ДТП виник перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням уламків. Вкажіть метод транспортної іммобілізації для транспортування потерпілого у відділення щелепно-лицевої хірургії:

a. Шинування за допомогою шин Тігерштедта

b. Міжщелепне лігатурне скріплення

c. Шинування за допомогою шини Васильєва

d. Кругова тім'яно-підбородочна пов'язка

e. Шинування за допомогою гладкої шини-скоби

961. У хворій 23-х років вперше при загостренні ревматичного процесу з'явилися біль, тугоподвижність і хрускіт у скронево-нижньощелепних суглобах (СНЩС). Відзначається гіперемія і набряк шкіри в області суглобів. На томограмі: суглобові щілини розширені. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий неспецифічний двосторонній артрит СНЩС

b. Фіброзний двосторонній анкілоз СНЩС

c. Склерозуючий двосторонній артроз СНЩС

d. Больова дисфункція СНЩС

e. Гострий ревматоїдний артрит двосторонній СНЩС

962. У хворого 45-ти років після проведеного оперативного лікування з приводу раку нижньої губи утворився дефект її середньої третини. Яким способом можна усунути дефект нижньої губи?

a. Пластика зустрічними трикутниками

b. Пластика філатівський стеблом

c. Пластика місцевими тканинами

d. Пластика клаптом на ніжці

e. Пластика вільним клаптом

963. Хворий 15-ти років звернувся зі скаргами на розростання ясен, їх кровоточивість і біль при прийомі їжі. Об'єктивно: в області фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп ясенні сосочки гіпертрофовані, перебивають коронки зубів на 1/3, кровоточать при торканні, хворобливі при пальпації. Був встановлений діагноз: хронічний гіпертрофічний гінгівіт. Який препарат для місцевого застосування цитотоксичної дії слід призначити в комплексі лікувальних заходів?

a. Гепарин

b. Бісептол

c. Ваготил

d. Ромазулан

e. Бефунгін

964. Хворий 60-ти років звернувся для корекції базису повного знімного протеза на верхню

щелепу, виготовленого 3 дні тому. Об'єктивно: по перехідній складці розташована щелеобразними виразка сірувато-рожевого кольору, покрита гнійним жовтим ексудатом. При бактеріологічному дослідженні виявлена ??паличка Коха. Визначте ураження слизової:

- a. Протезний стоматит
- b. Ракова виразка
- c. Сифілітична виразка
- d. Декубітальних виразка
- e. Туберкульозна виразка

965. Хвора 47-ми років скаржиться на кровоточивість, болючість, припухлість ясен, рухливість зубів, неприємний запах з рота. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли збільшені, болючі при пальпації, ясна гіпереміровані з синюшним відтінком, при зондуванні кровоточать. Пародонтальні кишені 5-6 мм, з серозним, гнильним ексудатом. Рецесія ясен 2-3 мм. Ро-грама: дифузний остеопороз зі змішаною резорбцією міжальвеолярних перегородок до $\frac{2}{3}$ довжини коренів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтоз III ступеня
- b. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- c. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- d. Хвороба Гоше

e. Генералізований пародонтит III ступеня, загострилося протягом

966. Хворий 59-ти років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на наявність виразки на верхній губі. Об'єктивно: на верхній губі зліва виразка з нерівними м'якими краями, дно її покрите зернами Треля. Регіонарні лімфовузли безболісні, збільшені, ущільнені, спаяні з оточуючими тканинами. Хворий протягом 9-ти років перебуває на диспансерному обліку з приводу цукрового діабету. Яка тактика лікаря?

- a. Лікування у онколога
- b. Лікування у фтизіатра
- c. Лікування у хірурга
- d. Лікування у дерматовенеролога
- e. Лікування у стоматолога

967. Лікар-інтерн отримав завдання підготувати лекцію про профілактику карієсу і прочитати її в школі. Який рівень подачі інформації при проведенні санпросветработи буде ним використаний?

- a. Глобальний
- b. Індивідуальний
- c. Популяційний
- d. -

e. Груповий

968. При проведенні комплексного лікування хворого 36-ти років з діагнозом: хронічний генералізований пародонтит II ступеня тяжкості, було прийнято рішення провести шинування фронтальної групи зубів нижньої щелепи з використанням системи Ribbond. Який матеріал краще використовувати для фіксації полімерної стрічки цієї системи?

- a. Текучий композит
- b. Хімічний мікрогібридний композит
- c. Склоіономерний цемент
- d. Хімічний мікрофільний композит
- e. Хімічний макрофільний композит

969. Дитина 5-ти років скаржиться на приступоподібні мимовільні болі в області верхньої щелепи зліва. Біль посилюється в нічний час, а також від температурних подразників. Об'єктивно: в 64 каріозна порожнина в межах околотульпарного дентину. Порожнина зуба закрита. Зондування дна каріозної порожнини 64 хворобливе, перкусія болюча. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, при пальпації болючі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Загострення хронічного пульпіту

с. Гострий серозний періодонтит

d. Гострий пульпіт, ускладнений періодонтитом

е. Гострий гнійний періодонтит

970. Хвора 65-ти років скаржиться на збільшення лімфатичних вузлів на шиї, свербіж шкіри, пітливість, загальну слабкість, швидку стомлюваність, підвищення температури. Об'єктивно: лімфатичні вузли пальпуються у вигляді ланцюжка різної консистенції і розмірів. У крові - еозинофілія, в пунктаті - клітини Березовського-Штенберга. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Актіномікотическіє лімфаденіт

б. Лімфолейкоз

с. Сифілітичний лімфаденіт

д. Туберкульозний лімфаденіт

е. Лімфогранулематоз (хвороба Ходжкіна)

971. Дівчинці 12-ти років лікар вирішив провести неінвазивну герметизацію фісур. При якому будову фісур така процедура буде доречною?

а. Краплеподібні

б. Поліпоподібні

с. Зігнуті

д. Конусоподібні

е. Закриті

972. Під час планової щорічної санації у програміста 22-х років у пришийковій області 35 виявлено пігментовану пляму овальної форми з щільною матовою поверхнею і чіткими кордонами. Зі слів пацієнта, пляма з'явилася близько двох років тому і з тих пір не змінюється. Який діагноз необхідно зафіксувати в медичній книжці?

а. Хронічний поверхневий карієс

б. Хронічний початковий карієс

с. Флюороз, меловидно-точкова форма

д. Гіпоплазія емалі, плямиста форма

е. Комп'ютерний некроз

973. У хворого 32-х років на піднебінні виразка округлої форми, глибока, її дно вкрите некротичними масами жовтого кольору, незначний гнійний вміст. Яке дослідження необхідно провести в першу чергу для уточнення діагнозу?

а. Біохімічний комплекс

б. Рентгенограма верхньої щелепи

с. Загальний аналіз крові

д. Реакція Вассермана

е. Цитологічне

974. У дитини 2-х років є вроджений порок м'якого і твердого неба, який переходить через альвеолярний відросток нижньої щелепи. М'які тканини губи без деформацій. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Приховане незрощення піднебіння

б. Ізольоване неповне незрощення піднебіння

с. Ізольоване повне незрощення піднебіння

д. Часткове незрощення піднебіння

е. Комбіноване незрощення піднебіння

975. Хвора звернулася з приводу протезування у зв'язку з руйнуванням коронкової частини зубів у фронтальній області. Об'єктивно: коронкові частини 11, 21 повністю відсутні, коріння стійкі, перкусія безболісна. На рентгенограмі: коріння прямі і заплomboвані по всій довжині, стан періапикальних тканин без патологічних змін. Планується виготовлення кульшових-кореневих вкладок на коріння 11, 21. На яку глибину необхідно розширити канал, і якої форми він повинен бути?

а. На одну третю довжини кореня, форма неправильна

б. На одну третю довжини кореня, форма конуса

- c. На дві третіх довжини кореня, форма трикутна
- d. На одну другу довжини кореня, форма чотирикутна
- e. На дві третіх довжини кореня, форма асиметрична

976. Хвора 63-х років скаржиться на тріщини в кутах рота та їх болючість. Об'єктивно: патологічне зниження прикусу. У кутах рота лусочки, скоринки, наліт, який легко знімається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Стрептококова виразка
- b. Микотическая Заєда
- c. Сифілітична виразка
- d. Авітаміноз B6
- e. Стафілококова Заєда

977. У хворі 64-х років проводиться лікування загострення хронічного пульпіту 42, канал облітерований. Який інструмент найдоцільніше вибрати для розширення кореневого каналу?

- a. Патфіндер
- b. К-файл
- c. А-файл
- d. Ларго
- e. Н-файл

978. Пацієнтці 75-ти років виготовляється повний знімний протез на верхню щелепу. При примірці індивідуальної ложки за методикою Гербста лікар-стоматолог виявив, що ложка знімається при витягуванні губ трубочкою. На якій ділянці необхідно провести корекцію ложки?

- a. По всьому вестибулярному краю
- b. Позаду верхньощелепних горбів
- c. Дистально по лінії А
- d. В області щічних тяжів
- e. Вестибулярно між іклами

979. Хвора 36-ти років скаржиться на біль і кровоточивість ясен. Об'єктивно: ясна гіперемійовані, кровоточать, в області зубів обох щелеп пародонтальні кишені до 4 мм з гнійним вмістом, рухливість зубів II ступеня. На Ro-грамі: резорбція міжзубних перегородок в межах середньої третини коренів зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтоз II ступеня
- b. Генералізований пародонтит II ступеня, стадія загострення
- c. Локалізований пародонтит
- d. Генералізований пародонтит III ступеня, стадія загострення
- e. -

980. Жінка 38-ми років звернулася в клініку зі скаргами на погіршення загального стану і ускладнення прорізування 28, підвищення температури до 38,0 °С, поява припухлості в правій привушної області, порушення сну, зниження апетиту. Об'єктивно: шкіра над припухлістю гіперемована, напружена. Відзначається гострий біль при пальпації кпереди козелка вуха. Слиновиділення не порушено. З заушного протоки виділяється прозора слина. Яке захворювання найбільш імовірно?

- a. Помилковий паротит Герценберг
- b. Актиномікоз привушної залози
- c. Сіалолітиаз
- d. Лімфогенний паротит
- e. Гострий паротит

981. Дитина 6-ти років скаржиться на пошкодження зуба і біль, що виникає від термічних і хімічних подразників. З анамнезу: травма зуба. Об'єктивно: перелом коронки 11, пульпа оголена. Зондування і перкусія - різко болючі. На рентгенограмі: несформована верхівка кореня 11. Вкажіть метод лікування:

- a. Діатермокоагуляція пульпи

- b. Біологічний метод
- c. Девітальна екстирпація
- d. Вітальна ампутація**
- e. Девітальна ампутація

982. До ортодонта звернулася мати з дитиною 12-ти років з приводу відсутності 22. Об'єктивно: деформацій зубощелепної системи не виявлено, прикус ортогнатическій, відсутня 22, місце якому в зубній дузі є. На панорамній рентгенографії виявлено, що немає зачатка 22. Діагноз: первинна адентія 22. Яка конструкція рекомендована в даному випадку?

- a. Розпірка
- b. Знімний частковий протез**
- c. Мостовідний протез з однобічною фіксацією
- d. Розсувний мостовідний протез
- e. Мостовідний протез з двосторонньою фіксацією

983. У пораненого з пошкодженням щелепно-лицевої ділянки в поєднанні із закритою черепно-мозковою травмою є ймовірність розвитку аспіраційної асфіксії. Які запобіжні заходи необхідно вжити на поле бою?

- a. Трахеотомія
- b. Накладення трахеостоми
- c. Фіксування мови в передньому положенні
- d. Очищення порожнини рота і транспортування хворого в положенні лежачи на животі**
- e. Введення дихальної трубки (воздуховода)

984. При судомному синдромі у дітей для досягнення найбільш швидкого ефекту необхідно вводити:

- a. Дибазол
- b. Аміназин
- c. Діазепам**
- d. Платифілін
- e. Атропін

985. У хворого 28-ми років гематома, незначна припухлість правої підочної ділянки, симптом "сходінки" по нижньому краю орбіти. Скарги на парестезію верхньої губи зліва і лівого крила носа, кровотеча з лівого носового ходу. В анамнезі - побутова травма. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Травматичний гайморит зліва
- b. Перелом лівої верхньої щелепи
- c. Забій лівої виличної кістки
- d. -
- e. Перелом лівої виличної кістки**

986. У хворого під час видалення зуба мудрості на нижній щелепі прямим елеватором сталося пошкодження мови. При огляді на бічній поверхні язика має місце рана до 5 мм, зонд проходить углиб мови в напрямку до кореня до 5 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Колота рана мови**
- b. Різана рана мови
- c. Забита рана мови
- d. Рубана рана мови
- e. Скальпована рана мови

987. Хворий 54-х років пред'являє скарги на підвищену чутливість всіх зубів при дії холодного, чищенні зубів, свербіж в яснах. Об'єктивно: ясна щільні, блідо-рожевого кольору, на зубах клиновидні дефекти, рецесія ясен на 2-3 мм, пальпація безболісна. На Ro-грамі: горизонтальна деструкція міжзубних перегородок на 1/2 довжини, остеосклероз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Атрофічний гінгівіт
- b. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг**

с. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

d. Пародонтоз II ступеня

е. Пародонтоз I ступеня

988. В ортодонтичну клініку звернувся пацієнт 22-х років зі скаргами на відсутність зуба і естетичний дефект. При обстеженні: співвідношення щелеп нейтральне, відсутня 43 зуб з дефіцитом місця у зубному ряду. Яке додаткове дослідження потрібно використовувати для встановлення остаточного діагнозу?

a. Телерентгенографія

b. Ортопантомографія

с. Рентгенографія скронево-нижньощелепного суглоба

d. Рентгенографія гайморових пазух

е. Вимірювання індексу Пона

989. Хворий 20-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 38,0 °С, головний біль, слабкість, кровотеча і біль в яснах і слизової рота. Захворів 2 дні тому. Об'єктивно: слизова оболонка рота гіперемована, набрякла, мова покритий білим нальотом, по краю ясен від 48 до 33 - ділянки некрозу сірувато-білого кольору. Над 48 капюшон слизової покритий некротичної плівкою. Які засоби місцевої терапії слід призначити для очищення вогнищ некрозу?

a. Протеолітичні ферменти

b. Протизапальні засоби

с. Кератопластики

d. Антибіотики

е. Антисептики

990. За направленням лікаря-педіатра на консультацію до стоматолога привели дівчинку 3-х років, яка хворіє 2 дні: температура тіла 37,8°С, кашель, нежить, дитина відмовляється від їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла, кровоточить при доторкуванні, підщелепні лімфовузли збільшені, рухомі, болючі, на слизовій оболонці щік поодинокі ерозії округлої форми. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Багатоформна ексудативна еритема

b. Гіпертрофічний гінгівіт

с. Кандидозний стоматит

d. Гострий герпетичний стоматит

е. Виразковий гінгівіт

991. Під час лікування карієсу 46 зуба хворий 53-х років поскаржився на стискаючий загрудинний біль. Подібний біль протягом року виникає при ходьбі, припиняється через 5-10 хвилин після зупинки та прийому валідолу. Ps-96/хв., АТ-160/90 мм рт.ст. Який препарат ви використаєте для невідкладної допомоги?

a. Валідол

b. Корвалол

с. Нітрогліцерин

d. Анальгін

е. Клофелін

992. Хворий 64-х років звернувся до стоматолога із скаргами на наявність утворення на губі. Об'єктивно: на незмінній червоній облямівці нижньої губи міститься утворення напівкулястої форми розміром 5x5 мм вкрите щільно прикріпленими сірими лусочками, що виступає над поверхнею. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Кератоакантома

b. Папілома

с. Бородавчастий передрак

d. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті

е. Обмежений передраковий гіперкератоз

993. Пацієнтка 24-хр звернулася із скаргою на біль, що виник вчора ввечері в ділянці правої верхньої щелепи, від холодного і тривав 2-3 хвилини. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16

зуба виявлено глибоку каріозну порожнину, виповнену нерізко пігментованим дентином. Після видалення інфікованого дентину, через дно просвічує рожева пульпа, зондування болюче в ділянці рогу пульпи. Поставте попередній діагноз.

- a. Гострий обмежений пульпіт
- b. Гострий глибокий карієс
- c. Гіперемія пульпи**
- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Хронічний пульпіт в стадії загострення

994. Хвора 32-х років, скаржиться на незначну болючість під час їжі в ділянці 36 зуба, кровоточивість ясен. При огляді в 36 зубі на дистальній поверхні пломба, контактний пункт між 37 та 36 зубами відсутній, міжзубний ясенний сосочок атрофований, глибина пародонтальної кишені 4 мм. На R-мі резорбція верхівки міжальвеолярної перегородки між 37 та 36 зубами, явища остеопору, в інших ділянках змін немає. Що є першопричиною даного захворювання?

- a. Недостатня гігієна
- b. Нераціональне пломбування**
- c. Травматична оклюзія
- d. Вірулентна мікрофлора
- e. Зниження місцевої резистентності

995. Батьки дитини 4-х місяців звернулися на консультацію з приводу незвичного вигляду язика дитини. Об'єктивно: на поверхні язика розміщені подовжня складка по середній лінії і поперечні симетричні борозенки (у вигляді прожилок листка). Колір язика без змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Десквамативний глосит
- b. Хронічна гіперплазія ниткоподібних сосочків
- c. Кандидозний глосит
- d. Ромбоподібний глосит
- e. Складчастий (скротальний) язик**

996. Вагітній 26-ти років (II триместр вагітності) поставлено діагноз: гіпертрофічний гінгівіт II ступеня важкості. Усунуто місцеві подразнюючі фактори, проведено місцеву протизапальну терапію. Визначите подальшу тактику у відношенні цієї хворої:

- a. Навчання раціональній гігієні порожнини рота**
- b. Гінгівектомія
- c. Глибока склерозуюча терапія
- d. Кріодеструкція гіпертрофованих сосочків
- e. Діатермокоагуляція

997. В результаті ускладненого карієсу у дівчинки 6-ти років були видалені 74,75,84,85 зуби. Були виготовлені знімні замісні протези. Через який час необхідно проводити корекцію протезів?

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

998. Хворий 48-ми років скаржиться на відчуття сухості у порожнини рота, печіння слизової оболонки. Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого піднебіння на межі із м'яким піднебінням відмічається зроговіння епітелію у вигляді сірувато-білої мережевоподібної, опалесцюючої поверхні з червоними крапками. Який найбільш ймовірний діагноз?

- a. Червоний плескатий лишай
- b. Лейкоплакія Таппейнера**
- c. М'яка лейкоплакія
- d. Кандидозний стоматит
- e. Червоний вовчак

999. Хвора 27-ми років скаржиться на різкий біль у лівій області. Об'єктивно: температура тіла - 37,8°C. Відзначається невелика асиметрія обличчя за рахунок припухлості м'яких тканин перед козелком лівого вуха. Звужений слуховий прохід. Відкривання рота обмежене до 2,0 см. Зуби інтактні, нижня щелепа незначно зміщена вправо. Слизова оболонка порожнини рота блідо-рожевого кольору. Який найбільш ймовірний діагноз?

- a. Артрит лівого скроневопіднижньощелепного суглоба
- b. Флегмона привушно-жувальної ділянки
- c. Артоз лівого скроневопіднижньощелепного суглоба
- d. Лівосторонній отит
- e. Перелом суглобного відростка нижньої щелепи

1000. Хворий 66-ти років скаржиться на біль у лівій привушно-жувальній області, що прогресує, асиметрію обличчя, яку помітив 2-3 місяці тому. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, парез мимічних м'язів зліва. Попереду мочки вуха інфільтрат без чітких меж. Шкіра над ним синюшна, напружена. Збільшені й ущільнені шийні лімфовузли зліва. Відкривання рота обмежене до 2,5 см. З протоки лівої привушної слинної залози слина не виділяється. Який найбільш ймовірний діагноз?

- a. Паротит привушної залози
- b. Рак привушної слинної залози
- c. Змішана пухлина привушної залози
- d. Актиномікоз лівої привушно-жувальної ділянки
- e. Псевдопаротит Герценберга

1001. На прийом до лікаря звернувся хворий 41-го року зі скаргами на пухлиноподібне утворення на слизовій нижньої губи, що з'явилося приблизно місяць тому та повільно збільшується в розмірах. Об'єктивно: у товщі нижньої губи ущільнення, обмежене, еластичне, безболісне, округлої форми, спаяне зі слизовою оболонкою. Слизова над ущільненням прозора, навколо - не змінена. Який найбільш ймовірний діагноз?

- a. Абсцес малої слинної залози
- b. Ліпома нижньої губи
- c. Кіста малої слинної залози
- d. Фіброма нижньої губи
- e. Папілома нижньої губи

1002. Хворий 22-х років звернувся з приводу утрудненого прорізування 48 зуба зі скаргами на біль в ділянці 48, обмежене відкривання рота. При огляді - рот відкриває до 2,5 см. Коронка 48 зуба прорізлася медіальними горбами, покрита слизовою оболонкою, набрякла, гіперемована, з-під неї виділяється гній. Яка лікувальна тактика?

- a. Висічення каптура
- b. Видалення 48 зуба
- c. Фізіотерапевтичне лікування
- d. Розсічення каптура
- e. Медикаментозна терапія

1003. Хворому 32-х років встановлений діагноз: загострення хронічного періодонтиту 34 зуба і показано видалення зуба під мандибулярною анестезією. Необхідно використати метод потенційованого знеболювання. Яке з перерахованих співвідношень адреналіну з анестетиком буде оптимальним в цьому випадку?

- a. 1 крапля адреналіну на 100 мл анестетика
- b. 1 крапля адреналіну на 10 мл анестетика
- c. 1 крапля адреналіну на 1 мл анестетика
- d. 1 крапля адреналіну на 5 мл анестетика
- e. 1 крапля адреналіну на 50 мл анестетика

1004. Пацієнт 19-ти років скаржиться на підвищену чутливість до солодкого і кислого. При огляді в пришийковій ділянці 14,13,12,23,24 крейдоподібні матові плями з нечіткими краями. Який додатковий метод обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Вітальне фарбування

- b. Термометрія
- c. Рентгенографія
- d. Зондування
- e. Електроодонтометрія

1005. Пацієнт 55-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 24 зубі. Зуб періодично турбував. Об'єктивно: на медіальній поверхні 24 каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування, температурна реакція безболісні. Перкусія зуба безболісна. ЕОД – 125 мкА. На рентгенограмі вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими контурами. Який остаточний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Хронічний глибокий карієс
- c. Хронічний фіброзний періодонтит
- d. Хронічний гранулюючий періодонтит
- e. Хронічний грануломатозний періодонтит

1006. У хворого 40-ка років патологічна стертість зубів, яка викликана втратою великої кількості антагоністів. Міжальвеолярна висота знижена, нижня третина обличчя зменшена. Який метод лікування слід застосувати в даному випадку?

- a. Протетичний метод лікування
- b. Зменшення висоти зубів
- c. Протезування з підвищенням міжальвеолярної висоти
- d. Протезування без підвищення міжальвеолярної висоти
- e. Апаратно-хірургічний метод

1007. Хвора 41-го року скаржиться на часте випадіння пломби з верхнього переднього зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: в 21 зубі порожнина 4 класу за Блемом. Ріжучий край широкий. На рентгенограмі патологічні зміни відсутні. Який оптимальний метод лікування даного хворого?

- a. Керамічна вкладка
- b. Металокерамічна коронка
- c. Металева вкладка
- d. Металопластмасова коронка
- e. Пластмасова коронка

1008. Чоловік 39-ти років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, гіперсалівацію, головний біль. Хворіє протягом року. Об'єктивно: шкірні покрови бліді, слизова ясен набрякла, яскраво-червоного кольору, болісна при доторканні, кровоточить. По ясенному краю виявляється сіро-чорна облямівка, яка не знімається при зіскрібанні. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Який остаточний діагноз?

- a. Меркуріалізм
- b. Пелагра
- c. Скорбут
- d. Сатурнізм
- e. Арібофлавіноз

1009. У пацієнтки 47-ми років діагностовано генералізований пародонтит III ступеня. На рентгенографічному знімку деструкція кісткової тканини до 2/3 довжини кореня. Який метод хірургічного лікування пародонтиту дозволить стабілізувати висоту міжальвеолярних перегородок у даному випадку?

- a. Кюретаж
- b. Гінгівопластика
- c. Вестибулопластика
- d. Остеопластика
- e. Клаптева операція

1010. Хвора 36-ти років звернулася зі скаргами на випадіння пломби з 25. З анамнезу відомо, що раніше зубів ув лікований з приводу ускладненого карієсу. На рентгенограмі 25 кореневий

канал запломбований до верхівки кореня, незначне розширення періодонтальної щілини, що відповідає хронічному фіброзному періодонтиту. Яка лікарська тактика в цьому випадку?

- a. Закриття зуба на герметизм
- b. Перепломбування кореневого каналу
- c. Фізіотерапія
- d. Проведення резекції верхівки кореня зуба
- e. Пломбування каріозної порожнини**

1011. Хворий 38-ми років, водій, скаржиться на гострий біль у роті, горлі, нездужання, підвищення температури тіла до 38,6°C. З анамнезу: після переохолодження заступив на робочу зміну. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів, слизова піднебіння гіперемовані, набряклі, некроз ясенного краю і збільшення мигдаликів. Бактеріоскопія: фузо-спірілярний симбіоз. У крові: ер.- 4, 5·10¹²/л, лейкоц.- 7, 2·10⁹/л; ШЗЕ- 18 мм/год. Яка подальша тактика лікаря-стоматолога?

- a. Провести лікування і видати довідку встановленої форми
- b. Направити на консультацію до ЛОР-фахівця
- c. Провести лікування і видати лікарняний лист
- d. Провести лікування і відправити на робочу зміну
- e. Направити на лікування в щелепнолицевий стаціонар**

1012. Хвора 40-ка років звернулася зі скаргами на біль від холодного, солодкого в 11, 21 зубах, косметичний дефект. Об'єктивно: в 11, 21 зубах в області екватора вестибулярної поверхні коронки зуба виявлені дефекти емалі овальної форми, які розташовані в косому напрямі, з гладким, блискучим, щільним дном. В анамнезі тиреотоксикоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозія твердих тканин зуба
- b. Незавершений амелогенез
- c. Клиноподібний дефект
- d. Поверхневий карієс
- e. Некроз емалі**

1013. Пацієнтка 22-х років звернулася зі скаргами на короточасний, швидкоминаючий біль в 12 зубі, що виникає під час прийому солодкої їжі. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 12 зуба в пришийковій області - матова пляма. На тлі плями визначається каріозна порожнина в межах емалі. Дно порожнини шорсткувате, слабо болісне при зондуванні. Перкусія безболісна. ЕОД - 6 мкА. Який метод лікування показаний в даному випадку?

- a. Шліфування плями
- b. Відновлення пломбою**
- c. Електрофорез 2% р-на фторида натрію
- d. Покриття зуба фторлаком
- e. Покриття зуба коронкою

1014. Пацієнт 55-ти років звернувся зі скаргами на біль від хімічних і термічних подразників. При об'єктивному дослідженні в пришийковій області 15,14,24,25, 35,34,44 і 45 зубів дефекти твердих тканин зуба з щільними поверхнями, що сходяться під кутом. Дефекти в межах середньої третини дентину, стінки гладкі, поліровані. Який метод лікування показано у даному випадку?

- a. Ремінералізуюча терапія
- b. Пломбування дефекту**
- c. Динамічне спостереження
- d. Місцева флюоризація
- e. Зміна зубної щітки

1015. Хвора 30-ти років скаржиться на гострий біль у 36 зубі, особливо при накушуванні. 4 доби тому у 36 була накладена миш'яковиста паста, вчасно до лікаря хвора не з'явилася. При огляді в 36 пов'язка збереглася, реакція на холодний подразник відсутня. На рентгенограмі: змін у періодонті не визначається. Який препарат буде використовувати для ліквідації даного ускладнення?

- a. Гіпохлорид натрію
- b. Фурацилін
- c. Хлоргексидин
- d. Хлорамін
- e. Унітіол

1016. Пацієнт 22-х років скаржиться на постійний наростаючий пульсуючий біль у 27. Об'єктивно: в 27 глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба закрита. Зондування дна безболісне, перкусія болісна. Термопроба - від гарячого біль посилюється, довго триває. Який найбільш імовірний діагноз?

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

1017. Хвора 25-ти років звернулася до хірурга-стоматолога з метою підготовки порожнини рота до протезування. Після огляду та клінічного обстеження встановлено діагноз хронічний періодонтит 41 та 12 зубів. Оберіть анестезію для ефективного знеболювання при видаленні 12 зуба:

- a. Мандибулярна та щічна
- b. Туберальна та палатинальна
- c. Двобічна мандибулярна
- d. Інфраорбітальна та інцизівальна
- e. Торусальна

1018. На прийомі в стоматолога, під час лікування, пацієнт 48-ми років почав тяжко дихати. Діагноз: гострий напад бронхоспазму. Який основний напрямок невідкладної терапії в даного хворого?

- a. Нітрогліцерин 0,0005 мг під язик
- b. Розчин мезатону 1% - 1 мл
- c. Розчин адреналіну 0,1% - 1 мл
- d. Розчин дібазолу 1% - 2 мл
- e. Розчин еуфіліну 2,4% - 10 мл в/в

1019. У дитини 12-ти років під час профілактичного обстеження ротової порожнини виявлено зубний камінь в пришийкових ділянках фронтальних зубів нижньої щелепи. Який з методів є оптимальним для усунення даного зубного відкладення?

- a. Індивідуальна гігієна ротової порожнини зубним порошком
- b. Полоскання ротової порожнини зубним еліксиром
- c. Професійна гігієна ротової порожнини
- d. Індивідуальна гігієна ротової порожнини зубною пастою
- e. Вживання твердої їжі

1020. При проведенні санітарно-просвітницької роботи серед вагітних жінок стоматолог дав рекомендації відносно гігієни ротової порожнини, раціонального харчування та необхідної кількості мікроелементів та вітамінів в їх щоденному раціоні. Яка оптимальна кількість кальцію необхідна вагітній жінці для формування резистентних до карієсу зубів у майбутньої дитини?

- a. 2,0 г
- b. 2,5 г
- c. 3,5 г
- d. 3,0 г
- e. 1,5 г

1021. До стоматолога звернулася пацієнтка 45-ти років зі скаргами на біль від температурних та хімічних подразників в 11, 12, 21, 22 зубах та наявність косметичного дефекту. Під час огляду в цих зубах виявлені дефекти овальної форми на випуклій частині вестибулярної поверхні коронки з гладким, щільним, блискучим дном. В анамнезі тиреотоксикоз. Який

найбільш імовірний діагноз?

- a. Поверхневий карієс
- b. Хімічний некроз емалі
- c. Недосконалий амелогенез
- d. Ерозія твердих тканин емалі**
- e. Клиноподібний дефект

1022. У дівчинки 1 року 6 місяців на вестибулярній поверхні 52, 51, 61, 62 зубів каріозні порожнини в межах емалі. Зондування каріозної порожнини слабоболісне, перкусія безболісна. Яка лікарська тактика доцільна в даній ситуації?

- a. Пломбування склоіономером
- b. Покриття фтор-лаком
- c. Сріблення**
- d. Герметизація фісур
- e. Пломбування фотополімером

1023. До лікаря-стоматолога звернулися батьки з дівчинкою 3-х років з метою підбору зубної пасти для дитини. При об'єктивному обстеженні у дівчинки захворювань зубів, тканин пародонту та слизової оболонки порожнини рота не виявлено. Яку зубну пасту слід рекомендувати?

- a. Зубну пасту із середнім вмістом фтору
- b. Зубну пасту із вмістом ферментів
- c. Зубну пасту із мінеральними солями
- d. Зубну пасту без фтору**
- e. Зубну пасту із з низьким вмістом фтору

1024. Під час огляду у дитини 7-ми років виявлені матові плями у пришийкових ділянках 12, 11, 21, 22 та фісурах 36 та 46 зубів. Емаль у ділянках плям шорстка, без блиску, забарвлюється розчином метиленового синього. З анамнезу: дитина знаходилася на стаціонарному лікуванні з приводу пневмонії. Які екзогенні профілактичні заходи доцільно призначити пацієнту?

- a. Аплікації фторвмісних гелів
- b. Полоскання фторвмісними розчинами
- c. Електрофорез препаратів кальцію**
- d. Нанесення фторвмісних лаків
- e. Аплікації фосфорвмісних препаратів

1025. Хвора 58-ми років, яка хворіє на гіпертонічну хворобу, скаржиться на самовільний постійний біль у верхній щелепі зліва, припухлість, підвищення температури тіла до 38,0°C; Об'єктивно: 26 зуб зруйнований, корені роз'єднані, перкусія болюча, перехідна складка згладжена, болюча у ділянці 25, 26 та 27 зубів. Яка послідовність лікування хворої?

- a. Розтин субперіостального абсцесу, гіпотензивні препарати
- b. Протизапальна, антигістамінна терапія, гіпотензивні препарати
- c. Видалення коренів 26 зуба, розтин абсцесу, гіпотензивні препарати
- d. Видалення коренів 26 зуба, протизапальна терапія, гіпотензивні препарати
- e. Розтин субперіостального абсцесу, видалення коренів 26 зуба, гіпотензивні препарати**

1026. Хвора 38-ми років, яка страждає на бронхіальну астму, звернулася до лікаря хірурга-стоматолога зі скаргами на наявність пухлини на кінчику язика, яка не болить, але перешкоджає при рухах язика. При огляді: новоутворення білуватого кольору на ніжці, зверху слизова оболонка вкрита у виді сосочкових наростів. Яке лікування потрібно хворій?

- a. Видалення пухлини, накладання капронових швів, серцеві глікозиди
- b. Видалення пухлини, накладання швів, знеболюючі ліки
- c. Кріодеструкція або діатермокоагуляція пухлини; за необхідності - бронхіолітичні препарати**
- d. Проведення склерозуючої терапії, антигістамінні препарати
- e. Диспансерне спостереження хворої, антигістамінні препарати

1027. На хірургічному стоматологічному прийомі хворий 18-ти років при огляді лікарем порожнини рота і зруйнованого зуба раптом зблід, втратив свідомість. Дихання поверхневе,

пульс слабкий. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Епілептичний випадок
- b. Зомління**
- c. Колапс
- d. Шок
- e. Кома

1028. Хвора 25-ти років направлена лікарем стоматологом-терапевтом для видалення 37 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Хірургом-стоматологом проведено знеболювання внутрішньоротовим способом - торусальна анестезія. Які нерви виключає дана анестезія?

- a. Нижній альвеолярний, язиковий і щічний нерви**
- b. Нижній альвеолярний і язиковий нерви
- c. Верхньощелепний нерв
- d. Нижньощелепний нерв
- e. Нижній альвеолярний і щічний нерви

1029. Під час огляду в чоловіка 50-ти років, який палить, була виявлена ділянка гіперкератозу на нижній губі на фоні незміненої слизової оболонки розміром 0,5x1,0 см з чіткими контурами без порушення кольору. Який додатковий метод обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Серологічне дослідження
- b. Цитологічне дослідження**
- c. Загальний аналіз крові
- d. Мікробіологічне дослідження
- e. Імунологічне дослідження

1030. У чоловіка 40-ка років, що перебуває на диспансерному обліку з приводу хронічного генералізованого пародонтиту I ступеня, виявили у зубі 14 пломбу з амальгами, яка глибоко заходить в міжзубний проміжок. Що може бути найбільш поширеним наслідком даного стану?

- a. Утворення пародонтальної кишені**
- b. Загострення генералізованого пародонтиту
- c. Розвиток травматичної оклюзії
- d. Утворення зубних відкладень
- e. Утворення кісткової кишені

1031. Чоловіку 63-х років встановлений діагноз: хронічний конкрементозний пульпіт 26. Рентгенологічно виявлений пристінковий дентіклъ, облітерація кореневих каналів на 1/3. Який фізичний метод лікування доцільно використати в даному випадку?

- a. Д'Арсанвалізація
- b. Депофорез**
- c. Діадинамічні токи
- d. УВЧ
- e. Діатермокоагуляція

1032. Жінка 25-ти років звернулася зі скаргами на наявність дефектів та пігментацій емалі зубів верхньої і нижньої щелеп, які у неї з дитинства. Вміст фтору у питній воді 1,5 мг/л. Об'єктивно: емаль всіх зубів матова, жовтуватого відтінку, є множинні пігментовані плями та ерозії. Який метод лікування доцільно застосувати у даному випадку?

- a. Реставрація**
- b. Відбілювання
- c. Пришліфовування
- d. Пломбування
- e. Ремінералізація

1033. Чоловік 24-х років, який хворіє на епілепсію, звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль в зубі 12, який був травмований під час епілептичного нападу. Об'єктивно: 12 рухливий II ступеня, перкусія чутлива, пальпація проекції кореня 12 болісна. Які додаткові методи

обстеження необхідно провести для визначення тактики лікування?

a. Рентгенографія

- b. Полярографія, капіляроскопія
- c. Капіляроскопія, реографія
- d. Трансільюмінація, гальванометрія
- e. Електроміографія, реографія

1034. В клініку звернулись батько з хлопчиком 5-ти років зі скаргами на косметичний дефект. Об'єктивно: наявність трем і діастем в тимчасовому прикусі. Який прогноз розвитку зубощелепної системи?

- a. Неприятливий симптом
- b. Наявність шкідливої звички
- c. Патологічна ознака
- d. Спадковість

e. Сприятливий

1035. Хлопчику 13-ти років для проведення діагностики зубощелепних аномалій виготовлені контрольно-діагностичні моделі. Які вимірювальні точки на премолярах верхньої щелепи для визначення ширини зубного ряду?

- a. Верхівка щічного горбика перших премолярів
- b. Середина міжгорбикової фігури других премолярів
- c. Середина міжгорбикової фігури перших премолярів**
- d. Верхівка щічного горбика других премолярів
- e. Контактна точка між першим та другим премолярами

1036. До лікаря-ортодонта дитячим стоматологом направлена дівчинка 6-ти років. При обстеженні виявлено нейтральне співвідношення на перших постійних молярах. Фронтальні зуби не контактують, простір між ними до 3 мм. Виявлена шкідлива звичка смоктання пальця. Який вид прикусу спостерігається в дитини?

- a. Прогенічний прикус
- b. Прогнатичний прикус
- c. Глибокий прикус
- d. Фізіологічний прикус

e. Відкритий прикус

1037. Хвора 30-ти років скаржиться на печіння і неприємні відчуття у язиці, зміну смаку, що з'явилися пізніше. З анамнезу відомо, що вона впродовж 10-ти років страждає на гіпоацидний гастрит. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота анемічна, на язиці виявлені зміни, характерні для гіпоацидного гастриту. Після обстеження був встановлений діагноз: симптоматичний глосит. Які зміни язика характерні для гіпоацидного гастриту?

- a. Гіпертрофія сосочків і набряклість язика
- b. Ерозії на бічних поверхнях язика
- c. Гіпертрофія сосочків і обкладеність язика

d. Атрофія язика і згладженість сосочків язика

e. Гіпертрофія сосочків і вогнищева десквамація епітелію

1038. Пацієнт 28-ми років скаржиться на загальну слабкість, утруднений прийом їжі, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: ясенні сосочки на верхній і нижній щелепах звиразковані, вкриті брудносірим некротичним нальотом, після видалення якого оголюються кровоточиві та болісні поверхні. Після ретельного обстеження лікар-стоматолог встановив попередній діагноз: виразково-некротичний гінгівіт Венсана. Які додаткові методи обстеження дозволять встановити остаточний діагноз?

- a. Цитологічне дослідження і біохімічний аналіз крові
- b. Клінічний аналіз крові та люмінесцентне дослідження
- c. Реакція адсорбції мікроорганізмів і полярографія

d. Мікробіологічне дослідження

e. Мікробіологічне дослідження і реопародонтографія

1039. У школах з кількістю школярів 800-1200 і більше відкритий стаціонарний стоматологічний кабінет. Огляд і санація яким методом тут проводиться?

- a. Децентралізований
- b. Змішаний
- c. Індивідуальний
- d. Централізований
- e. Плановий

1040. Хвора 42-х років звернулася до стоматологічної клініки зі скаргами на рухливість та болісні відчуття зубів до термічних та хімічних подразників. Об'єктивно: слизова оболонка блідо-рожевого кольору, ясна гіперемовані, рухливість зубів II-III ступеня. На шийках 33,34 та 43,44 зубів - дефекти з гладенькими щільними стінками під кутом. Назвіть найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий поверхневий карієс 33, 34 та 43, 44 зубів
- b. Клиноподібний дефект 33, 34 та 43, 44 зубів
- c. Ерозія твердих тканин 33, 34 та 43, 44 зубів
- d. Системна гіпоплазія
- e. Гострий середній карієс 33, 34 та 43, 44 зубів

1041. Школярка 11-ти років звернулася до стоматолога шкільної амбулаторії з приводу естетичного дефекту зубів верхньої та нижньої щелеп. З анамнезу: токсична диспепсія, рахіт на першому році життя. Об'єктивно: на вестибулярній та жувальній поверхнях усіх зубів - поглиблення різноманітних розмірів та форм з гладкою, блискучою, щільною поверхнею блідожовтого кольору. Зондування дефектів та реакція на температурні подразники безболісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Системна гіпоплазія
- b. Ерозії твердих тканин зубів
- c. Клиноподібні дефекти
- d. Флюороз
- e. Численний карієс

1042. Танкіст отримав термічну травму відкритим вогнем. Діагностований опік обличчя III-а ступеня. Які шари шкіри пошкоджені?

- a. Усі шари епідермісу зі збереженням дериватів шкіри
- b. Шкіра і підлеглі тканини
- c. Поверхневий епідерміс
- d. Поверхневий епідерміс і капіляри
- e. Усі шари епідермісу

1043. Мама 3-місячної дитини скаржиться, що під час годування грудьми дитина "клацає" язиком, неспокійна, погано набирає вагу. Об'єктивно: нижній край вуздечки язика прикріплюється біля ясенного валика, рухи язика обмежені, вуздечка тонка, прозора. Яка операція показана дитині у даному віці?

- a. Френулоектомія показана у віці 7-9 років
- b. Френулотомія вуздечки язика
- c. V-подібне висічення вуздечки язика
- d. Пластика вуздечки язика трикутними клаптями за Лімбергом
- e. Кріодеструкція вуздечки язика

1044. Зі скаргами на косметичний дефект та біль від хімічних подразників звернулась жінка 45-ти років. При огляді зубів на випуклій частині вестибулярної поверхні зуба впоперек коронки є тарілкоподібне заглиблення. Це заглиблення гладке, тверде, з блиском. На центральних зубах верхньої щелепи дентин менш виражений, ніж у бокових ділянках, має жовтуватий колір. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Карієс зубів
- b. Некроз емалі
- c. Клиноподібний дефект
- d. Ерозія зубів

е. Гіпоплазія емалі

1045. Хвору 23-х років доставлено автомобілем швидкої допомоги в приймальне відділення лікарні з хімічним опіком шкіри обличчя, ший III-Аступеня. Під час роботи в лабораторії з кислотою стався нещасний випадок. В чому заключається особливість обробки ураженої поверхні шкіри?

а. 2-3% розчином гідрокарбонату натрію

б. Гліцерином

с. 20% розчином цукру

д. 5% розчином сульфату міді

е. 5% розчином тіосульфату натрію

1046. Хворий 46-ти років звернувся зі скаргами на біль у ділянці твердого піднебіння під час користування бюгельним протезом для верхньої щелепи. Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого піднебіння у зоні розташування бюгельного протеза виразковий пролежень. Яка найбільш імовірна причина даного ускладнення:

а. Помірна податливість слизової оболонки

б. Щільне прилягання дуги до слизової оболонки

с. Вживання твердої їжі

д. Високе склепіння твердого піднебіння

е. Постійне користування протезом

1047. Хворий 32-х років звернувся зі скаргами на виникнення сильного болю у порожнині рота при прийомі їжі, розмові, неприємний запах з рота, захриплість. Об'єктивно: наявність міхурів і їх залишків із серозним вмістом, що мають тонку плівку, локалізуються на слизовій оболонці щік, губ, язика, особливо в ретромоларній ділянці. Розміри ерозій різні, яскраво-червоного кольору, округлої форми. При видаленні плівки міхура відбувається відшарування плівки епітелію на видимо незмінній слизовій оболонці. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Пухирчатка

б. Пимфегоїд

с. Герпетичний дерматит Дюрінга

д. Бульозна форма червоного плоского лишаю

е. Багатоформна ексудативна еритема

1048. Пацієнтка 34-х років звернулася зі скаргою на естетичний дефект. Об'єктивно: 13 зруйнований на 2/3. Зубдепульпований, кореневий канал запломбований до верхівки. На яку глибину необхідно розкрити кореневий канал, якщо він буде підготовлений під куксову вкладку у даному випадку?

а. 2/3 кореневого каналу

б. На всю довжину каналу

с. 3/4 кореневого каналу

д. 1/2 кореневого каналу

е. 1/3 кореневого каналу

1049. Хвора 48-ми років скаржиться на біль правої половини голови, обмеження рухів нижньої щелепи, цокання, періодичний спазм жувальної мускулатури. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене. При пальпації в правому скронево-нижньощелепному суглобі відмічається хрускіт під час рухів нижньої щелепи. При огляді порожнини рота виявлений дефект зубного ряду справа II класу за Кенеді. Який діагноз найбільш імовірний?

а. Осифікуючий міозит

б. Гострий артрит

с. Контрактура правого скронево-нижньощелепного суглоба

д. Артрозо-артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба

е. Болюва дисфункція правого скронево-нижньощелепного суглоба

1050. Хвора 30-ти років, звернулася зі скаргами на обмежене відкривання рота, біль у суглобі зліва. Симптоми з'явилися близько року тому. Об'єктивно: відкривання рота на 0,8 см, рухи в суглобі відсутні. Прикус ортогнатичний. На томограмі суглобова щілина звужена,

"завуальована". Який діагноз найбільш імовірний?

a. Фіброзний анкілоз

b. Склерозуючий артроз

c. Больова дисфункція

d. Деформуючий артроз

e. Кістковий анкілоз

1051. У дитини 12-ти років вестибулярне положення верхніх ікол та відсутність місця для них. Яким ортодонтичним апаратом слід почати лікування?

a. Апарат з закусочною площадкою

b. Апарат з нахиленою площиною

c. Пластика з гвинтом на верхню щелепу

d. Дуга Енгля

e. Апарат з вестибулярною дугою

1052. Офіцер 52-х років отримав на полі бою вогнепальний перелом нижньої щелепи. До поранення користувався знімними протезами (частковим пластинковим для верхньої щелепи і повним для нижньої щелепи). Що можна використовувати для транспортної іммобілізації перелому?

a. Шина Тігерштедта

b. Протези пацієнта

c. Шина Ентеліса

d. Апарат Збаржа

e. Шина Васильєва

1053. Хворий 30 років скаржиться на самовільний біль в зубі на верхній щелепі справа, що посилюється від вживання холодного. Подібний біль у зубі був півроку назад. Об'єктивно: в 25 глибока каріозна порожнина, що з'єднується з порожниною зуба, зондування болісне, перкусія безболісна, від холодного подразника виникає ниючий, тривалий біль. ЕОД -60 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий дифузний пульпіт

b. Гострий обмежений пульпіт

c. -

d. Загострення хронічного пульпіту.

e. Хронічний фіброзний пульпіт

1054. Які розчини дозволені для використання з метою антисептичної обробки операційного поля в ділянці обличчя?

a. Розчин діамантового зеленого

b. 5% розчин йоду

c. Розчин перекису водню 6%

d. Йодонат

e. 96% розчин етилового спирту

1055. Клінічне обстеження порожнини рота у дівчинки 6-ти років показало наявність укороченої вуздечки язика. В якому віці раціонально провести пластику вуздечки язика?

a. 9 років

b. 10 років

c. 7 років

d. 8 років

e. При виявленні аномалії

1056. Внаслідок ДТП у постраждалого 38-ми років виникла різана рана правої привушної ділянки з пошкодженням привушної слинної залози. Пошкодження якого нерва може виникнути у результаті даної травми?

a. Язиковий нерв

b. Лицевий

c. Друга гілка трійчастого нерва

- d. Перша гілка трійчастого нерва
- e. Третя гілка трійчастого нерва

1057. Хвора 24-х років звернулася до хірурга - стоматолога зі скаргами на наявність зруйнованого зуба на верхній щелепі зліва. Хвора знаходиться на п'ятому місяці вагітності. Алергічний анамнез не обтяжений. Об'єктивно: коронка 27 зруйнована нижче рівня ясен, біфуркація коренів 27 зруйнована, ясна у ділянці 27 пастозна, під час пальпації визначається симптом вазопарезу. Діагноз: хронічний періодонтит 27. Оберіть анестетик для видалення зуба:

- a. Лідокаїн
- b. Новокаїн
- c. Ультракаїн DS**
- d. Анестезин
- e. Тримекаїн

1058. Хворий 23-х років поступив у військовопольовий госпіталь з вогнепальним переломом нижньої щелепи. З анамнезу: страждає на цукровий діабет. В лінії перелому знаходиться інтактний 35 зуб. Яка тактика лікаря по відношенню до цього зуба?

- a. Зуб необхідно обов'язково зберегти і використовувати у якості опори для фіксації протезу
- b. Зуб зб'єрігають, депульпують через місяць після травми
- c. Долю зуба вирішують через 2-3 тижні після травми
- d. Зуб підлягає обов'язковому видаленню безпосередньо при обробці рани**
- e. Зуб підлягає видаленню через 2 тижні з моменту травми

1059. Назвіть терміни зберігання стерильного медичного інструментарію в крафтпапері у хірургічних кабінетах закладів стоматологічного профілю:

- a. 3 доб и
- b. 20 діб
- c. 7 діб**
- d. 21 доба
- e. 1 доба

1060. Під час профілактичного огляду у дитини 7-ми років визначений гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною, який виявився рівним 2,5 бали. Якому рівню гігієни відповідає цей показник?

- a. Задовільний
- b. Поганий
- c. Дуже поганий
- d. Незадовільний**
- e. Хороший

1061. Хворий 37-ми років звернувся зі скаргами на біль в ділянці 37 зуба під час їди, кровоточивість ясен впродовж 10-ти днів. Об'єктивно: у 37 зубі на медіальній поверхні пломба. Контактного пункту між 36 і 37 зубами немає, ясна гіпереровані, набряклі, пародонтальна кишеня у ділянці 37 зуба 4 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Гострий виразковий гінгівіт
- c. Хронічний локалізований пародонтит**
- d. Гострий катаральний гінгівіт
- e. Гіпертрофічний гінгівіт

1062. Хвора 19-ти років скаржиться на кровотечу з ясен під час чищення зубів, неприємний запах з рота, кровотечу з ясен впродовж 6-ти місяців. Об'єктивно: ясенні сосочки верхньої та нижньої щелеп застійно гіпереровані, набряклі, відмічається кровоточивість при зондуванні, значні назубні нашарування. Зуби стійкі, пародонтальних кишень немає, індекс Федорова-Володкіної – 3.4. Попередній діагноз: катаральний гінгівіт. Який метод дослідження необхідно провести додатково для підтвердження діагнозу?

- a. Мікробіологічне обстеження

- b. Проба Шиллера-Писарева
- c. Визначення індексу ПМА
- d. Рентгенологічне обстеження**
- e. Формалінова проба

1063. Хвора 59-ти років зі скаргами на постійний ниючий біль, що посилюється під час прийому їжі в ділянці видаленого зуба 3 дні тому. При огляді комірка видаленого зуба зяє, слизова оболонка гіперемована, набрякла, болісна при пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Альвеоліт у виді остеомієліту комірки
- b. Гострий серозний періостит
- c. Хронічний осифікуючий періостит
- d. Гострий серозний альвеоліт**
- e. Альвеоліт, гнійно-некротична форма

1064. Хвора 72-х років звернулася до лікаря зі скаргами на неможливість користування повними знімними протезами, які було виготовлено 3 тижні тому. До протезів звикає важко. Під час розмови, пережовування їжі протези стукотять, жувальні м'язи втомлюються, під протезами виникає біль. Яка допущена помилка при виготовленні протезів?

- a. Визначена бокова оклюзія
- b. Зафіксована передня оклюзія
- c. Знижена висота центральної оклюзії
- d. Завищена висота центральної оклюзії**
- e. Визначена задня оклюзія

1065. Хворий скаржиться на болі при жуванні, розмові, відкриванні та закриванні рота, дискомфорт у суглобі. При об'єктивному обстеженні: рот широко вимушено відкритий, підборіддя зміщене донизу, жувальні м'язи напружені, щоки плоскі, при пальпації голівка нижньої щелепи справа та зліва пальпується попереду суглобового відростка, ділянка в області козелка вуха западає. Рухи голівки нижньої щелепи не визначаються при пальпації через зовнішній слуховий прохід. Який попередній діагноз можна визначити?

- a. Двосторонній передній вивих скронево-нижньощелепного суглоба**
- b. Односторонній задній вивих скронево-нижньощелепного суглоба
- c. Односторонній перелом суглобового відростка
- d. Двосторонній задній вивих скронево-нижньощелепного суглоба
- e. Односторонній передній вивих скронево-нижньощелепного суглоба

1066. У клініку звернулася хвора з метою протезування. Об'єктивно: беззуба нижня щелепа, значна рівномірна атрофія альвеолярного відростка, місця прикріплення м'язів та складок слизової оболонки розміщені біля верхівки альвеолярного гребеня, слизова оболонка витончена, малоподатлива, прикріплення рухомих тяжів та вуздечки нижньої губи - високе. Присінок порожнини рота практично відсутній. Який вид спеціальної підготовки порожнини рота до протезування необхідно провести перед протезуванням?

- a. Немає необхідності проводити спеціальну підготовку
- b. Хірургічна підготовка**
- c. Терапевтична підготовка
- d. Виготовлення контрольних моделей
- e. Ортодонтична підготовка

1067. Хворому 23-х років з переламаною нижньою щелепою у ділянці премоларів зліва та по центральній лінії накладена двощелепна шина з зачіпними петлями та міжщелепною тягою. Яке втручання потрібно постраждалому при повторному відвідуванні?

- a. Обробка ясен і порожнини рота антибіотиками
- b. Корекція шини, антисептична обробка порожнини рота**
- c. Призначення полоскання порожнини рота відваром трав
- d. Зняття шини, антисептична обробка порожнини рота
- e. Обробка ясен 3% розчином перекису водню

1068. Пацієнт 38-ми років скаржиться на неприємні відчуття при вживанні їжі, порушення

цілісності слизової оболонки. Об'єктивно: 35 зубзруйнований на 2/3, з гострими краями коронки. На слизовій оболонці відмічається ерозія. Який діагноз можливо припустити?

- a. Термічна травма
- b. Хімічна травма
- c. Ртутний стоматит
- d. Механічна травма**
- e. Електрична травма

1069. Госпіталізована хвора 26-ти років з температурою тіла 37,5°C, численними ерозіями в порожнині рота, вкритими фібринозним щільним нальотом, пухирями та папулами на шкірі, вульвовагінітом, кон'юнктивітом. Нещодавно перенесла застуду. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Дюрінга
- b. Синдром Лайєлла
- c. Герпетичний стоматит
- d. Пухирчатка
- e. Синдром Стівенса-Джонсона**

1070. Дитині 11 років. Скарги на косметичний дефект у ділянці фронтальних зубів верхньої і нижньої щелеп. Проживає у місцевості з вмістом фтору у питній воді 1,6 мг/л. Об'єктивно: емаль зубів крейдоподібного кольору з пігментованими плямами, у деяких ділянках з неглибокими дефектами-крапинками. Реакція на температурні подразники негативна, барвниками не забарвлюється. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Флюороз, крейдоподібнокрапчаста форма**
- b. Гіпоплазія, плямиста форма
- c. Ерозія емалі зубів
- d. Флюороз, деструктивна форма
- e. Флюороз, штрихова форма

1071. Чоловік 32-х років звернувся до лікарястоматолога з метою санації порожнини рота. З анамнезу: працює на комп'ютері протягом 8-ми років. Об'єктивно: корені передніх зубів правої верхньої щелепи оголені, у пришийковій ділянці коронки і кореня зубів вогнища некрозу, темно-коричневого кольору, легко видаляються екскаватором. Непошкоджені ділянки емалі мутно-білого кольору. Зондування вогнищ некрозу безболісне, реакція на холод безболісна. На рентгенограмі видно ніші, що відповідають ділянкам некрозу. Який попередній діагноз найбільш імовірний при даній симптоматиці?

- a. Флюороз, деструктивна форма
- b. Клиноподібний дефект
- c. Хронічний середній карієс
- d. Хімічний некроз твердих тканин
- e. Комп'ютерний некроз твердих тканин**

1072. Хворий 56-ти років скаржиться на пухлину у правій навколоушній ділянці. Пухлина виявлена півроку тому, за цей час збільшилася. Об'єктивно: у правій навколоушній ділянці новоутворення розміром 1,5x2 см, щільне, горбисте, зі шкірою не спаяне, безболісне. З протоки навколоушньої слинної залози виділяється чиста слина. Якому захворюванню найбільш відповідає описана клінічна картина?

- a. Змішана пухлина навколоушньої слинної залози**
- b. Ретенційна кіста навколоушньої слинної залози
- c. Ліпома навколоушно-жувальної ділянки
- d. Фіброма навколоушно-жувальної ділянки
- e. Хронічний лімфаденіт навколоушножувальної ділянки

1073. Жінка 37-ми років скаржиться на наявність пухлини на нижній губі, яка з'явилась 2 тижні тому, збільшується у розмірі, заважає під час прийому їжі. Об'єктивно: у товщі нижньої губи зліва - обмежене, округлої форми, еластичне пухлиноподібне утворення, рухливе, безболісне. Слизова губи над ним витончена, під час пальпації визначається флюктуація. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ретенційна кіста

- b. Папілома
- c. Ліпома
- d. Фіброма
- e. Абсцес

1074. До клініки щелепно-лицевої хірургії доставлений постраждалий 20-ти років з діагнозом: перелом кісток носа зі зміщенням відламків, западання спинки носа. Яким інструментом необхідно провести репозицію відламків?

- a. Бічний елеватор
- b. Елеватор Карапетяна
- c. Гачок Лімберга
- d. Прямий елеватор

e. Елеватор Волкова

1075. Пацієнт 38-ми років страждає на цукровий діабет 1 типу. Перед відвідуванням лікаря-стоматолога інсулін не вводив. Діагноз: гострий пульпіт 13 зуба. Через 5 хвилин після проведення інфраорбітальної анестезії лідокаїном з адреналіном хворий раптово зблід і знепритомнів. Об'єктивно: сухість шкіри, реакція на больові подразники відсутня, зіничний, рогівковий рефлекс різко знижені, дихання ледь помітне, тони серця приглушені. Яка патологія розвинулася у даного пацієнта?

- a. Інтоксикація анестетиком
- b. Клінічна смерть
- c. Анафілактичний шок

d. Гіперглікемічна кома

e. Гіпоглікемічна кома

1076. В клініку хірургічної стоматології звернувся пацієнт 20-ти років, для видалення дистопованого 38 зуба. Під час операції (були використані клювоподібні щипці, зігнуті по площині) лікар помітив, що за зубом тягнеться клапоть слизової оболонки. Яка найбільш ймовірна причина даного ускладнення?

- a. Невірно провели етап фіксації щипців
- b. Для видалення обрали неправильний інструментарій

c. Перед видаленням не було проведено відділення кругової зв'язки зуба

- d. Необхідна консультація лікаря-терапевта для виключення акантолітичної пухирчатки
- e. Невірно провели етап тракції зуба

1077. Хворий 40-ка років звернувся зі скаргами на біль в області фронтальної групи зубів на нижній щелепі, який підсилюється під час прийому їжі. Об'єктивно: стертість коронок зубів на нижній щелепі більш ніж на 2/3. Діагноз: патологічне стирання зубів на нижній щелепі III ступеня важкості. Результати якого діагностичного тесту є вирішальними при виборі ортопедичної конструкції в даному випадку?

a. ЕОД зубів

- b. Електроміографія жувальних м'язів
- c. Прицільна рентгенографія зубів
- d. Електротопометрія жувальних м'язів
- e. Томографія голови

1078. Хворому 48-ми років, з діагнозом повна вторинна адентія зубів на верхній щелепі, було виготовлено повний знімний протез. Через 3 дні після його фіксації хворий звернувся зі скаргами на біль під час їжі. Під час огляду: слизова оболонка перехідної складки в зоні верхніх премоларів і моларів справа різко гіперемована. Яка тактика у даному випадку?

a. Пришліфувати жувальні зуби на нижній щелепі справа

b. Провести корекцію краю протеза справа

- c. Переробити постановку зубів
- d. Провести корекцію краю протеза зліва
- e. Переробити протез

1079. На прийом до лікаря звернувся хворий 43-х років зі скаргами на почуття розпирання і біль в правій піднижньощелепній ділянці, що ірадіює у вухо, скроню, горло, які підсилюються при прийомі їжі. Конфігурація обличчя дещо порушена за рахунок припухлості м'яких тканин у даній області. Під час пальпації визначається щільне болісне утворення округлої форми, розмірами 3х4 см, з чіткими межами. Відкривання рота вільне, вивідна протока правої піднижньощелепної слинної залози розширена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Підщелепний лімфаденіт
- b. Флегмона підщелепного простору
- c. Гострий сіалодохіт
- d. Гострий сіалоаденіт
- e. Слинокам'яна хвороба

1080. Пацієнтка 37-ми років звернулась до лікаря-стоматолога зі скаргами на зміну кольору 21 зуба. З анамнезу: зуб раніше був лікований з приводу травматичного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 21 зуба сірого кольору, перкусія безболісна. На Ro-грамі: канал 21 зуба запломбований до верхівки. Який метод лікування буде найбільш ефективним у даному клінічному випадку?

- a. Метод вітального відбілювання
- b. Видалення зуба з подальшим ортопедичним лікуванням
- c. Виготовлення вініру
- d. Метод девітального відбілювання
- e. Виготовлення металокерамічної коронки

1081. Студент 19-ти років під час екзаменаційної сесії звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль в зубах від термічних і хімічних подразників. Об'єктивно: всі зуби інтактні, патологічне стирання не визначається, при зондуванні пришийкової ділянки майже всіх зубів визначається болісність. Реакція зубів на холод позитивна, швидко минає. Який остаточний діагноз?

- a. Ерозії твердих тканин
- b. Некроз твердих тканин
- c. Системна гіперестезія
- d. Початковий карієс
- e. Клиноподібний дефект

1082. Хворий 33-х років звернувся зі скаргами на самовільний нападоподібний біль, який виник добу тому. "Світлі" проміжки тривають дві години. Біль виникає від дії усіх подразників. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба наявна глибока каріозна порожнина з великою кількістю розм'якшеного дентину. Зондування болісне в одній точці. Вертикальна перкусія болісна. ЕОД- 20 МКА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт 46 зуба
- b. Гострий обмежений пульпіт 46 зуба
- c. Гіперемія пульпи 46 зуба
- d. Гострий глибокий карієс 46 зуба
- e. Гострий дифузний пульпіт 46 зуба

1083. Хворий 30-ти років скаржиться на появу асиметрії обличчя, збільшення верхньої губи. Об'єктивно: нерівномірне, щільно-еластичної консистенції стовщення верхньої губи, більше справа, безболісне. Тонус м'язів ураженої сторони обличчя втрачений. Язик збільшений у розмірі, складчастий. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. набряк Квінке
- b. Гранулематозний хейліт
- c. Макрохейліт
- d. Синдром Мелькерсона-Розенталя
- e. Парез лицевого нерва

1084. При обстеженні дітей в школі лікарем-стоматологом в дівчинки 8-ми років виявлено, що молочні ікла нижньої щелепи блокують молочні ікла верхньої щелепи. Співвідношення щелеп ортогнатичне. Яка подальша тактика лікування?

- a. Пришліфовування горбків молочних зубів з подальшим диспансерним спостереженням в

лікаря-ортодонта

- b. Видалення молочних ікол нижньої щелепи
- c. Використання капи Брюкля
- d. Використання активатора АндресенаХойпля
- e. Призначення комплексу міогімнастики

1085. Пацієнт 21-го року скаржиться на самовільний, тривалий ниючий біль в ділянці 16, 15 зубів, що з'явився після лікування 16 зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: в 16 зубі на апроксимально-медіальній поверхні постійна пломба без контактного пункту. Ясенний сосочок гіперемований, набряклий, кровотеча та болючість при доторкуванні. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий катаральний папіліт

- b. Хронічний катаральний папіліт
- c. Гострий генералізований катаральний гінгівіт
- d. Гострий локалізований катаральний гінгівіт
- e. Гострий виразковий папіліт

1086. Хворий 17-ти років скаржиться на біль і припухлість в лівій піднижньощелепній ділянці, загальну слабкість, підвищену температуру. Два тижні тому лікувався з приводу стоматиту. Зі слів хворого, 5 днів тому з'явилися болі і припухлість величиною з квасоллю, яка швидко збільшувалась. Об'єктивно: в лівій піднижньощелепній ділянці обмежена припухлість розміром 3x4 см. Шкіра гіперемована. Пальпація різко болісна. Який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний у хворого?

- a. Актиномікоз
- b. Лімфангіома
- c. Туберкульозний лімфаденіт
- d. Хронічний неспецифічний лімфаденіт

e. Гострий гнійний лімфаденіт

1087. У хворого 21-го року після операції розкриття каптура над 38 з приводу гострого гнійного перікоронариту загальний стан погіршився: підвищилась температура до 39°C, відкривання рота утруднене. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок незначного, болісного інфільтрату в ділянці кута нижньої щелепи зліва, відмічається тризм 3 ступеня, біль під час ковтання, регіонарні лімфовузли зліва збільшені, болісні. Гіперемія слизової оболонки крилощелепної складки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флегмона біляглоткового простору зліва
- b. Абсцес щелепно-язикового жолобка зліва
- c. Гострий остеомієліт нижньої щелепи зліва
- d. Паратонзиллярний абсцес

e. Флегмона крилощелепного простору зліва

1088. На якому етапі медичної евакуації проводять остаточну зупинку кровотечі у постраждалого?

- a. МПП
- b. МПБ
- c. -

d. ОМедБ

- e. МПР

1089. На стоматологічному прийомі знаходиться хворий, що інфікований ВІЛ- інфекцією. Під час лікування суміш рідин з порожнини рота хворого випадково потрапила в око лікарю. Що в першу чергу необхідно зробити лікарю?

- a. Промити око ізотонічним розчином
- b. Закрапати око 1% розчином атропіну
- c. Промити око великою кількістю води
- d. Промити око слабким розчином лугу
- e. Промити око 2% розчином борної кислоти**

1090. При судомному синдромі у дітей, для досягнення найбільш швидкого ефекту, хворим необхідно вводити:

- a. Платифілін
- b. Аміназин
- c. Діазепам**
- d. Дибазол
- e. Атропін

1091. Хворий 42-х років під час прийому у лікаря-стоматолога відчув "кинжальний удар" в верхній частині черевної порожнини. Потім біль зник, хворий почав скаржитись на слабкість, відчуття жару в черевній порожнині. АТ-100/60 мм рт.ст., відмічається м'язове напруження передньої черевної стінки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий апендицит
- b. Гострий холецистит
- c. Перфорація виразки шлунка**
- d. Інфаркт міокарда
- e. Гострий гастрит

1092. Чоловік 43-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразнень, свербіж у яснах. При огляді ясна блідо-рожевого кольору, щільно прилягають до зубів, шийки зубів оголені на 1-2 мм, зуби стійкі. Препарати якої групи потрібно застосувати для зняття гіперестезії?

- a. Десенситайзери**
- b. Анестетики
- c. Пробіотики
- d. Антисептики
- e. Імуностимулятори

1093. Батьки хлопчика 8-ми років звернули увагу на наявність плям на язиці дитини. З анамнезу відомо, що дитина лікується з приводу захворювання шлунковокишкового тракту. Об'єктивно: на спинці язика сіро-білий наліт, ділянки гіперемії з відсутністю ниткоподібних сосочків. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Чорний волосатий язик
- b. Десквамативний глосит**
- c. Ромбоподібний глосит
- d. Складчастий глосит
- e. Катаральний глосит

1094. Хвора 66-ти років доставлена в реанімаційне відділення без свідомості. Швидко визвали сусіди, так як випадково відчули запах диму. Хвора живе в частині будинку, який опалюється дровами. Об'єктивно: шкіра обличчя і слизові оболонки багрововишневого кольору. Зіниці на світло не реагують. Корнеальні і сухожильні рефлекси пригнічені. Дихання 26/хв., Р_с-102/хв., слабого наповнення, АТ 90/50 мм рт.ст. Який імовірний діагноз?

- a. Гостре отруєння хлором
- b. Гостре отруєння сірчистим газом
- c. Гостре отруєння метаном
- d. Гостре отруєння соляною кислотою
- e. Гостре отруєння окисом вуглецю**

1095. У дівчинки 11-ти років виявлено, що зліва щічні горбики премоларів і першого моляра нижньої щелепи перекривають верхні, середня лінія між різцями співпадає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Звуження верхнього зубного ряду
- b. Двосторонній перехресний прикус
- c. Односторонній перехресний прикус**
- d. Розширення нижнього зубного ряду
- e. Піднебінне положення 24, 25 зубів

1096. Яке анатомічне утворення скроневопідщелепного суглоба забезпечує компенсацію конгруентності поверхонь та широкий діапазон руху нижньої щелепи?

- a. Капсула суглоба
- b. Суглобова ямка
- c. Суглобовий горбик
- d. Суглобовий диск**
- e. Хрящове покриття суглоба

1097. У дитини 2-х років з'явився катаральний кон'юнктивіт, фарингіт, ларинготрахеобронхіт. На слизовій оболонці щік, відповідно нижнім малим кутнім зубам, з'явилися білі плями, а пізніше – великоплямистий і папульозний висип на обличчі, тулубі, кінцівках. Про яке захворювання слід думати?

- a. Кір**
- b. Грип
- c. Висипний тиф
- d. Скарлатина
- e. Менінгококова інфекція

1098. Який термін зберігання стерильності інструментарію в камері з бактерицидним опроміненням після стерилізації?

- a. Сім діб**
- b. П'ять діб
- c. Три доби
- d. Шість діб
- e. Чотири доби

1099. Пацієнту 28-ми років встановлено діагноз - гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма, середній ступінь. Яка частота спостережень повинна бути лікарем-стоматологом за цим диспансерним хворим?

- a. 1 рази на рік
- b. 4 рази на рік
- c. 6 разів на рік
- d. 2 рази на рік**
- e. 3 рази на рік

1100. В стоматологічній поліклініці експертно оцінюється показник санованих від загальної кількості первинних хворих в діяльності фахівців стоматологічної служби. Який відсоток даного показника прийнятий за "добрий"?

- a. 60%**
- b. 20%
- c. 25%
- d. 30%
- e. 50%

1101. Школяр 12-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість і розростання ясен. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів набряклі, гіперемовані, перекидають одну третину висоти коронок зубів. Глибина пародонтальних кишень до 3,5 мм. Зуби стійкі. Зубна дуга нижньої щелепи звужена, скупченість зубів у фронтальній області. ГІ за Федоровим-Володкіною - 2 бали. Яке втручання в даному випадку є етіотропним?

- a. Склерозуюча терапія
- b. Висічення гіпертрофованих ясен
- c. Ортодонтичне лікування**
- d. Протизапальна терапія
- e. Професійна гігієна порожнини рота

1102. Хворий 22-х років скаржиться на часте випадіння пломб, страждає на гіпертиреоз. КПУ 15. У 16 і 17 зубах порожнини середньої глибини, заповнені розм'якшеним дентином. Діагноз: гострий середній карієс. Оберіть пломбувальний матеріал:

- a. Фосфатний цемент
- b. Акрилоксид
- c. Силікатний цемент
- d. Склоіномерний цемент**
- e. Амальгама

1103. У дитини місячного віку, природжене незрощення верхньої губи зліва. Який вік є оптимальним для проведення хейлопластики?

- a. 1-2 роки
- b. Перші дні життя
- c. 3-6 місяців**
- d. 3-4 роки
- e. 4-5 років

1104. Кілька місяців тому хвора 54-х років перенесла інфаркт міокарду. Прийшла на прийом до стоматолога з приводу гострого пульпіту 45. Якому анестетику віддати перевагу при проведенні знеболювання для лікування пульпіту?

- a. Скандонест Н
- b. Артикаїн SVC**
- c. Тримекаїн
- d. Новокаїн
- e. Ультракаїн DS форте

1105. У жінки 49-ти років впродовж 2-х днів температура тіла 39,0°C, набряк, болі у ділянці лівої щоки і бічної поверхні носа. Шкіра гіперемована, з різкими межами між здоровою і ураженою шкірою у вигляді язиків полум'я. Пальпаторно болісна, напружена. Краї мають фестончасті обриси. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Оперізуєчий лишай
- b. Мікробна екзема
- c. Бешиха лівої щоки**
- d. Червоний вовчак
- e. Нейродерміт

1106. Скарги на біль у верхній щелепі, порушення прикусу, рухливість верхніх зубів, кровотечу з носа. При огляді відмічається відкритий прикус, мануально визначається рухомість верхньої щелепи. Рентгенологічно - лінія перелому по дну верхньощелепних пазух та краю грушоподібного отвору. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор III
- b. Перелом виличної кістки
- c. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор II
- d. Перелом альвеолярного відростка
- e. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор I**

1107. У хворої 72-х років на шкірі обличчя має місце ураження у вигляді бляшки неправильної форми, покритої серознокров'янистою кіркою. Бляшка чітко обмежена від здорових тканин, одночасно має ділянки гіперкератозу, ерозії, поверхневої атрофії. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кератопапілома
- b. Хвороба Боуена (внутрішньоепідермальний рак)**
- c. Плоскоклітинний ороговілий рак
- d. Екзема
- e. Невус

1108. Хворому 53-х років планують заміщення двосторонніх кінцевих дефектів верхньої щелепи (в/щ) і нижньої щелепи (н/щ) частковими знімними протезами. 13,12,11, 23, 31,32, 33, 43, 42,41 зуби стійкі, клінічні коронки високі, альвеолярні відростки помірно атрофовані, горби в/щ і н/щ не виражені, купол піднебіння низький. Які конструкції доцільно застосовувати за даної клінічної ситуації?

- а. Бюгельні протези з багатоланковими кламерами на в/щ і н/щ
- б. Бюгельний протез на в/щ і частковий пластинковий протез на н/щ
- с. Частковий пластинковий протез на в/щ, бюгельний протез з багатоланковим кламером на н/щ
- д. Часткові пластинкові протези на в/щ і н/щ
- е. Частковий пластинковий протез на в/щ і консольні мостоподібні протези на н/щ

1109. Пацієнт 32-х років скаржиться на стирання передніх зубів. Об'єктивно: на піднебінній поверхні 12, 11, 21, 22 зубів та губній поверхні 42, 41, 31, 32 зубів ділянки стирання емалі до дентиномалевої межі, висота коронок не змінена. В ділянці молярів і премоларів відмічається стирання жувальних горбків наполовину. Висота прикусу не змінена. Яка форма патологічного стирання у даного пацієнта?

- а. Вертикальна, локалізована, компенсована
- б. Змішана, генералізована, субкомпенсована
- с. Горизонтальна, локалізована, компенсована
- д. Змішана, локалізована, компенсована
- е. Вертикальна, генералізована, компенсована

1110. Хворому в клініці було виготовлено повний знімний протез на верхню щелепу, через декілька днів він звернувся до лікарні зі скаргами на відчуття печіння під протезом та біль під час користування протезом. Під час огляду слизова оболонка має темно-вишневий колір, набрякла, спостерігаються ділянки з порушенням цілісності епітелію у вигляді ерозії та поліпозних розростань. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Вогнищевий хронічний катаральний протезний стоматит
- б. Вогнищевий хронічний виразковий стоматит
- с. Травматичний хронічний катаральний протезний стоматит
- д. Травматичний хронічний виразковий стоматит
- е. Розлитий хронічний протезний стоматит з гіперплазією

1111. Хворому 65-ти років при визначенні центральної оклюзії помилково визначена передня оклюзія. При одночасному скороченні яких м'язів це відбулося?

- а. Медіальні крилоподібні м'язи
- б. Задні пучки скроневих м'язів
- с. Жувальні м'язи
- д. Латеральні крилоподібні м'язи
- е. Двочеревцеві м'язи

1112. Пацієнт 30-ти років звернувся до клініки з метою протезування. При зімкнутому стані верхні різці перекривають нижні більше, ніж на 1/3, ріжучо-горбиковий контакт збережений. Який це вид змикання?

- а. Прогнатичний прикус
- б. Біпрогнатичний прикус
- с. Глибокий прикус
- д. Ортогнатичний прикус
- е. Глибоке різцеве перекриття

1113. Чоловік 35-ти років звернувся до лікаря-стоматолога для видалення 26 зуба. Під час проведення туберальної анестезії з'явилося швидке наростання набряку тканин і обмеження відкривання рота. Чим викликаний такий стан хворого?

- а. Анафілактичний шок
- б. Травма судин
- с. Травма нервових закінчень
- д. Травма м'язів під час проведення анестезії
- е. Непереносимість хворим анестетику

1114. Пацієнту 17-ти років поставлений діагноз: хронічний гіпертрофічний пульпіт 36. Який метод лікування оптимальний у даному випадку?

- а. Вітальна екстирпація

- b. Біологічний метод
- c. -
- d. Девітальна ампутація
- e. Вітальна ампутація

1115. Хворий 38-ми років, який страждає на артеріальну гіпертензію, після проведення анестезії занепокоївся, з'явився головний біль, обличчя почервоніло, його стало нудити, виникли відчуття нестачі повітря, задишка. Шкірні покриви вкрилися потом, тахікардія до 100/хв, АТ-180/100 мм рт.ст. Діагноз: гіпертонічна криза. Яка тактика лікаря?

- a. Внутрішньовенно гіпотензивні засоби
- b. Викликати бригаду лікарів швидкої допомоги
- c. Припинити всі втручання та контролювати артеріальний тиск та пульс
- d. Придати хворому горизонтального положення
- e. Внутрішньом'язово заспокійливі засоби

1116. У новонародженого дефекти м'яких тканин верхньої губи з обох боків проходять по всій висоті губи та захоплюють нижні носові ходи, губа та альвеолярний відросток верхньої щелепи розділені на 3 частини, міжщелепна кістка виступає вперед. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Серединне незрощення верхньої губи
- b. Часткове незрощення верхньої губи
- c. Вроджене повне двобічне наскрізне незрощення верхньої губи
- d. Вроджене двостороннє незрощення піднебіння
- e. Двостороннє незрощення альвеолярного відростка

1117. Хвора 42-х років скаржиться на печіння, болісність в порожнині рота, наявність виразки. В анамнезі хронічний гепатохолестит. Встановлено діагноз хронічного рецидивуючого афтозного стоматиту. Яка тактика?

- a. Виявлення осередків хронічної інфекції та їх санація
- b. Консультація ендокринолога
- c. Направлення на мікробіологічне дослідження
- d. Направлення на цитологічне дослідження
- e. Диспансерний нагляд за хворим

1118. Хвора 40-ка років скаржиться на відлом коронки 15 зуба. Об'єктивно: індекс руйнування (ІРОПЗ) складає 0,9, тканини кореня тверді. На рентгенограмі: канал запломбований до верхівки, хронічні запальні процеси періодонту не виявлені. Яка з конструкцій найбільш доцільна для протезування 15 зуба?

- a. Штифтовий зуб з кільцем
- b. Штифтовий зуб з захисною пластинкою
- c. Спрощений штифтовий зуб
- d. Штифтовий зуб з вкладкою
- e. Штифтова куксова вкладка та коронка

1119. Хвора 42-х років скаржиться на шурхотіння, лускіт біля вуха, обмеженість рухів нижньої щелепи зранку, біль при жуванні. Об'єктивно: рухи нижньої щелепи S-подібні з девіацією. Відкривання роти в повному обсязі. На томограмі: суглобова ямка скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС) плоска, шийка суглобового відростку вкорочена, на поверхні суглобової голівки - екзостози. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Больова дисфункція СНЩС
- b. Хронічний артрит СНЩС
- c. -
- d. Деформуючий артроз СНЩС
- e. Фіброзний анкілоз СНЩС

1120. Пацієнтка 35-ти років звернулася до стоматолога з приводу хронічного фіброзного пульпіту 15 зуба. При лікуванні 15 зуба методом вітальної екстирпації при діатермокоагуляції було виведено активний електрод за апікальний отвір на 0,2 см. На наступний день з'явився біль при накушуванні на 15 зуб. Яке ускладнення розвинулося у даної пацієнтки?

а. Гострий травматичний періодонтит

- b. Остеомієліт
- c. Електротравма
- d. Періостит
- e. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту

1121. Хворий 58-ми років звернувся зі скаргами на стертість зубів, естетичний дефект. Об'єктивно: всі зуби стерті більше ніж на 1/3 висоти коронки. Прикус ортогнатичний, зуби стійкі. Який вид конструкції буде найраціональнішим?

- a. Золоті коронки
- b. Штамповані коронки
- c. Металокерамічні коронки
- d. Пластмасові коронки

е. Суцільнолітні конструкції

1122. У коридорі стоматологічної поліклініки чоловік 45-ти років раптово знепритомнів. З амбулаторної картки (була серед речей непритомного), стало відомо, що він хворіє на цукровий діабет, отримує інсулін. Об'єктивно: свідомість відсутня, шкіра і одяг вологі, судами м'язів кінцівок, Ps110/хв., ритмічний. АТ - 130/80 мм рт.ст., язик вологий, живіт інтактний. Який препарат потрібно негайно ввести хворому в даному випадку?

- a. Інсулін короткої дії
- b. 5% розчин глюкози
- c. 0,06% розчин корглікону

d. 40% розчин глюкози

- e. Інсулін пролонгованої дії

1123. Хвора 27-ми років скаржиться на косметичні дефекти емалі у вигляді темних плям, які з'явилися близько двох років тому. Об'єктивно: на апроксимальних контактних поверхнях 21 і 22 зубів порожнини в межах поверхневого шару емалі з пігментованим дном та гладенькими стінками. На термічні подразники та зондування реакція відсутня. ЕОД=4 мкА. Який попередній діагноз?

- a. Клиноподібний дефект
- b. Гострий глибокий карієс

с. Хронічний початковий карієс

- d. Деструктивна форма флюорозу
- e. Гіоплазія емалі

1124. У хворого 24-х років діагностований гострий середній карієс 24 зуба. В патологічний процес залучені піднебінна, контактна і вестибулярна поверхні зуба. Відновлення коронки лікар вирішив виконати з використанням сендвіч-техніки. Який пломбувальний матеріал є оптимальним для створення основи реставрації?

- a. Кальцій-вмісний матеріал
- b. Фосфатний цемент

с. Склоіономерний цемент

- d. Полікарбоксилатний цемент
- e. Амальгама

1125. До виникнення коагуляційного некрозу слизової оболонки, який проявляється наявністю щільної плівки бурого, жовтого або сіро-білуватого кольору при вираженому запаленні, призводить опік:

- a. Іонізуючим випромінюванням
- b. Окропом

с. Кислотами

- d. Електричним струмом
- e. Лугами

1126. Мати 2-річної дитини скаржиться на припухлість і кровоточивість ясен у дитини. Дитина хворіє на грип протягом тижня, неспокійна, відмовляється від їжі. Слизова оболонка

маргінальної частини ясен нижньої і верхньої щелеп набрякла, має яскраво-червоний колір, легко кровоточить при інструментальному дослідженні, болісна при пальпації. Температура тіла 37,2°C. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- c. Загострення катарального гінгівіту
- d. Гострий катаральний гінгівіт**
- e. Виразковий гінгівіт

1127. Пацієнт 29-ти років звернувся в клініку зі скаргами на наявність порожнини в 25 зубі. Діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 25 зуба. Де повинна знаходитися межа кореневої пломби?

- a. Не доходячи 2,0-2,5 мм до рентгенологічної верхівки кореня
- b. За межами кореня
- c. На рівні анатомічної верхівки
- d. Не доходячи 1,0-1,5 мм до рентгенологічної верхівки кореня**
- e. Не доходячи 3,0-3,5 мм до рентгенологічної верхівки кореня

1128. Хворий 46-ти років звернувся у стоматологічну амбулаторію зі скаргами на кровоточивість ясен і розхитаність зубів. При зборі анамнезу з'ясовано, що хворий у теперішній час проходить лікування з приводу туберкульозу легень. Яка тактика у відношенні даного хворого?

- a. Видалення усіх зубів
- b. Стоматологічна санація в туберкульозному диспансері**
- c. Відмова від будь-якої допомоги крім ургентної
- d. Лікування за місцем проживання
- e. Лікування після одужання від туберкульозу

1129. Пацієнт 35-ти років звернувся зі скаргами на сухість шкіри і слизової оболонки порожнини рота. Останній місяць посилено тренувався в тренажерному залі, після чого відвідував солярій. При огляді слизова оболонка порожнини рота недостатньо зволожена, слиновиділення зменшене, епітелій щік стоншений. Червона облямівка губ ух та лушиться. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіповітаміноз E
- b. Гіповітаміноз B2
- c. Гіповітаміноз PP
- d. Гіповітаміноз C
- e. Гіповітаміноз A**

1130. Юнак 17-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на темну пляму на зубі, яку побачив після видалення сусіднього. При обстеженні 25 зуба в центрі медіальної поверхні виявлена коричнева пляма 2 мм у діаметрі, матова при висушуванні, зонд не затримується. При просвічуванні зуба FOTI (фототранслюмінація) контури дефекту визначаються в підповерхневому шарі емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Хронічний початковий карієс**
- c. Гострий поверхневий карієс
- d. Гострий початковий карієс
- e. Хронічний поверхневий карієс

1131. При обстеженні пацієнтки 24-х років, що з'явилася з метою профогляду, кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48 зуба. Краї дефекту емалі світлі, матові при висушуванні. При просвічуванні зуба FOTI (фототранслюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний початковий карієс
- b. Хронічний поверхневий карієс
- c. Хронічний середній карієс
- d. Гострий поверхневий карієс**

е. Гострий початковий карієс

1132. У дитини 5-ти років скарги на нападоподібний самовільний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, набряклість обличчя. Захворювання триває 24 години. Біль посилюється у нічний час, а також від температурних подразників. Об'єктивно: обличчя незначно асиметричне, у 64 - каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину. Порожнина зуба закрита. Зондування дна каріозної порожнини і перкусія 64 зуба - болісні. Регіонарні лімфатичні вузли при пальпації болісні, збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий дифузний пульпіт

б. Загострення хронічного пульпіту

с. Гострий гнійний періодонтит

д. Гострий дифузний пульпіт, ускладнений періодонтитом

е. Гострий серозний періодонтит

1133. До ортодонта звернулися батьки 11річної дівчинки зі скаргами на естетичні недоліки. Об'єктивно: обличчя подовжене за рахунок збільшення висоти нижньої третини обличчя. Верхня губа сплюснена, носогубні складки згладжені, збільшений кут нижньої щелепи. Прикус постійних зубів. Нижні різці перекривають верхні до 1/2 висоти коронки. 46/36 зуби контактують з 15/25 і мезіальними горбиками 16/26 зубів. До якого класу за Енглем відноситься зазначена вище патологія?

а. I клас

б. IV клас

с. II клас 1 підклас

д. II клас 2 підклас

е. III клас

1134. У хворого 50-ти років з патологією скронево-нижньощелепного суглоба вивчаються оклюзійні співвідношення. Спостерігається однойменний горбковий контакт зубів з правого боку, з лівого боку - розімкнення зубних рядів. Якій оклюзії відповідає таке змикання зубів?

а. Задня

б. Бокова права

с. Передня

д. Центральна

е. Бокова ліва

1135. У хворого 67-ми років протягом 8-ми місяців на боковій поверхні язика виразка з незначною болючістю, краї та дно щільні. На краях розростання по типу цвітної капусти. Напроти виявлені гострі краї кореня 17. Який попередній діагноз?

а. Твердий шанкр

б. Трофічна виразка

с. Ракова виразка

д. Травматичне ушкодження

е. Туберкульозна виразка

1136. Яка вірна назва оперативного втручання при одночасному усуненні дефектів твердого та м'якого піднебіння?

а. Мезофарінгоконстрикція

б. Ураностафілопластика

с. Уранопластика

д. Стафілорафія

е. Інтерламінарна остеотомія

1137. Хворий 58-ми років після комплексного обстеження встановлено діагноз: деформуючий артроз скронево-нижньощелепного суглоба на фоні часткової вторинної адентії. Визначте лікувальну тактику:

а. Виготовлення індивідуальної гіпсової праці

б. Адекватне протезування та проведення бесіди про необхідність двостороннього жування

с. Протизапальна терапія

- d. Резекція суглобових головок з подальшим формуванням оманливих суглобів
- e. Адекватне протезування

1138. У хворого під час проведення туберальної анестезії внутрішньоротовим шляхом з'явився швидконаростаючий набряк тканин правої щоки, що поширився в скроневу ділянку. Яке ускладнення найбільш відповідає даній клінічній картині?

- a. Набряк Квінке
- b. Абсцес
- c. Запальний інфільтрат
- d. Гематома
- e. Емфізема

1139. Дитині 9 років. Скарги на косметичний дефект. Об'єктивно: вкорочена висота нижньої третини обличчя, глибока супраментальна складка, співвідношення перших молярів по першому класу за Енглем, верхні різці перекривають нижні на всю висоту коронок, ріжучі краї нижніх різців контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Діагноз: глибокий нейтральний прикус. Виберіть апарат для лікування даної патології:

- a. Капа Биніна
- b. Піднебінна пластинка з похилою площиною
- c. Піднебінна пластинка з оклюзійними накладками у бокових ділянках
- d. Піднебінна розширююча пластинка
- e. Піднебінна пластинка з накусочною площадкою у фронтальній ділянці

1140. Хлопчик 7-річного віку скаржиться на гострий біль в ділянці нижньої щелепи справа, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,5°C, утруднене ковтання. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку нижньої третини правої щоки та підщелепної ділянки. При внутрішньоротовому обстеженні спостерігається набряк слизової в ділянці 83, 84 та 85 зубів з обох боків альвеолярного відростка. Вказані зуби рухомі, перкусія їх різко позитивна. Регіонарні лімфовузли збільшені, болючі при пальпації. Має місце симптом Венсана. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий одонтогенний остеомієліт
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Одонтогенна флегмона піднижньощелепної ділянки
- d. Одонтогенний гострий гнійний лімфаденіт
- e. Одонтогенний гострий гнійний періостит

1141. До лікаря-стоматолога звернулись батьки 4-місячної дитини зі скаргами на її неспокійну поведінку, плаксивість, відмову від прийому їжі. Зі слів батьків дитина народилась недоношеною, знаходиться на штучному вигодовуванні. Об'єктивно: на межі твердого і м'якого піднебіння - виразка округлої форми з чіткими краями. Слизова навколо виразки - гіперемована, набрякла. Поверхня виразки вкрита жовтосірим нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульозна виразка
- b. Декубітальна виразка
- c. Афти Беднара
- d. Рецидивуюча афта
- e. Сифілітична виразка

1142. Хворому 29-ти років проводиться відновлення дистально-апроксимальної порожнини 36 зуба методом відкритого сандвіча. В якості основи під фотокомпозит "Charisma" лікар вирішив використати склоіономер "Vitremet". На якому рівні повинна знаходитись межа переходу склоіономера в композит у даному випадку?

- a. Вище контактного пункту зуба
- b. На рівні контактного пункту зуба
- c. Нижче контактного пункту зуба
- d. Нижче рівня ясенного краю
- e. На будь-якому рівні

1143. Пацієнту 42-х років виготовлений суцільнолитий мостоподібний протез з опорою на 34 та 37 зуби. Опорні елементи напівкоронки - кільця. Проводиться фіксація протезу. Який з перерахованих матеріалів є оптимальним для цієї мети?

- a. Композитний матеріал
- b. Склоіономерний цемент**
- c. Цинкосульфатний цемент
- d. Полікарбоксилатний цемент
- e. Цинкоксидевогенольний цемент

1144. Хлопчик 9-ти років. Скарги батьків на постійне ротове дихання (в анамнезі - видалені аденоїди). Об'єктивно: звужені верхній і нижній зубні ряди, готичне піднебіння, співвідношення перших молярів по I класу за Енгле. Призначте лікування даної патології:

- a. Моноблок Андресена-Гойпля
- b. Піднебінна пластинка з сектором у фронтальній ділянці
- c. Пластинка на нижню щелепу з оклюзійними накладками
- d. Розширючі пластинки та міогімнастичні вправи**
- e. Апарат Брюкля

1145. Дівчинка 12-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і при прийомі твердої їжі. Об'єктивно: на зубах верхньої і нижньої щелепи спостерігається м'який зубний наліт, гіперемовані ясна з ціанотичним набряком (уражені міжзубні сосочки). Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Хронічний виразковий гінгівіт
- c. Бактеріальні хвороби слизової оболонки
- d. Хронічний катаральний гінгівіт, легка форма**
- e. Гіпертрофічний гінгівіт

1146. Пацієнту 48-ми років виготовляються часткові знімні протези на верхню та нижню щелепи. На етапі перевірки конструкції протеза міжзубний контакт визначається в бічній ділянці лівої сторони, права сторона - визначається щілина між штучними зубами. Яка тактика лікаря ортопеда?

- a. Провести корекцію штучних зубів з лівої сторони
- b. Повторно перевірити конструкцію протеза
- c. Повторно визначити центральну оклюзію**
- d. Провести корекцію штучних зубів з правої сторони
- e. Провести корекцію зубів на верхню щелепу

1147. При об'єктивному обстеженні пацієнта з променевою хворобою та травмою щелепно-лицевої ділянки в порожнині рота наявні поодинокі металеві коронки та мостоподібний паяний протез. Яка тактика щодо даних конструкцій?

- a. Призначити полоскання дезактивуючим розчином
- b. Замінити наявні конструкції на безметалеві**
- c. Зняти тільки металеві коронки
- d. Зняти тільки мостоподібні паяні протези
- e. Покрити металеві конструкції захисною плівкою

1148. В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 72-х років, якому 10 днів тому були виготовлені повні знімні протези, із скаргами на погану фіксацію протезів під час відкушування їжі. Об'єктивно: зуби верхнього протеза перекривають зуби нижнього протеза більше ніж на одну третю. Яка помилка була допущена?

- a. Невірно проведена постановка бічних зубів
- b. Невірна постановка передніх зубів**
- c. Невірно визначена висота центральної оклюзії
- d. Невірно визначена центральна оклюзія
- e. Невірно проведена припасовка індивідуальної ложки

1149. Пацієнтка звернулася до стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість

зубів та оголення шийок зубів. На етапі огляду виникла необхідність визначити глибину пародонтального карману. Який інструмент для цього використовується?

- a. Пародонтальний зонд
- b. Пінцет
- c. Стоматологічне дзеркало
- d. Стоматологічний зонд
- e. Коренева голка

1150. Хвора 23-х років, вагітна, звернулася з приводу загострення хронічного пульпіту 36 зуба. Який анестетик обрати для проведення знеболювання при лікуванні цієї пацієнтки?

- a. Мепівастезін
- b. Лідокаїн
- c. Ультракаїн форте
- d. Тримекаїн
- e. Артикаїн SVC

1151. У хворого 7-ми років при плановому огляді діагностовано хронічний карієс 55 зуба 2 класу за Блемом, кпв+КП=12, індекс гігієни 2,1 бала. Якому пломбувальному матеріалу слід віддати перевагу при лікуванні?

- a. Рідкий композит
- b. Композит, що пакується
- c. Мікронаповнений композит
- d. Фосфат-цемент
- e. Скклоіономерний цемент

1152. Хворий 60-ти років проходить лікування з приводу хронічного гранулюючого періодонтиту 17 зуба, кореневі канали частково облітеровані. Яке фізіотерапевтичне лікування доцільно призначити в цьому випадку?

- a. Лазертерапія
- b. Бальнеотерапія
- c. Магнітотерапія
- d. Внутрішньоканальний електрофорез
- e. Вакуум-масаж

1153. Хворий 16-ти років продовжує лікування гострого серозного періодонтиту 11 зуба, коронка якого зруйнована на 1/3. Які матеріали слід обрати для постійного пломбування в цьому випадку?

- a. Скловолоконний штифт, композит
- b. Гумовий штифт, композит
- c. Еодент, композит
- d. Форедент, композит
- e. Металевий штифт, композит

1154. У пацієнта 36-ти років проведена постійна обтурація кореневих каналів 35 зуба пастою Акросіл та гутаперчею методом холодної латеральної конденсації. Через який період часу бажано провести реставрацію коронкової частини?

- a. 1 доб а
- b. 1 година
- c. Не має значення
- d. 1 тиждень
- e. Відразу

1155. Пацієнт 30-ти років скаржиться на дискомфорт в 37 при накушуванні твердої їжі. Тиждень тому 37 лікований із приводу середнього карієсу. На жувальній поверхні реставрація без ознак порушення прилягання, емаль стерта. Зондування болісне в трьох точках. В області 37 - супраконтат. Яка тактика лікаря?

- a. Немає вірної відповіді
- b. Пришліфовування пломби 37 зуба, спостереження

- c. Призначити фізіотерапію
- d. Заміна пломби
- e. Призначити ремінералізуючу терапію

1156. Хворий 36-ти років страждає на хронічний лейкоз, проходить диспансерний огляд з приводу хронічного генералізованого пародонтиту II ступеня. Глибина зубоясеневих кишень 4-5 мм, рясні зубні відкладення, гноєтечі немає. Яку технологію лікування обрати?

a. Вектор-терапія

- b. Клаптева операція
- c. Накладання лікувальних пов'язок
- d. Вакуум-кюретаж
- e. Відкритий кюретаж

1157. У хворої 69-ти років на шкірі підборіддя два роки тому з'явився роговий виступ, що конічно звужується доверху. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кератоакантома
- b. Лейкоплакія бородавчаста

c. Шкірний ріг

- d. Вузликовий передрак шкіри
- e. Еритроплазія Кейра

1158. У вагітної жінки 22-х років виявлено пухлиноподібне утворення на десні, яке часто кровоточить, росте повільно. Пухлина на широкій ніжці розміром 1-2 см., округлої форми, вкрите дещо ціанотичною слизовою оболонкою. Про яке захворювання слід думати?

- a. Гемангіома
- b. Пухлина слинної залози

c. Епуліс

- d. Рак слизової оболонки
- e. Кіста слизової оболонки

1159. Батьки хлопчика 4-х років скаржаться на незвичайний колір усіх зубів. При об'єктивному огляді встановлено, що на всіх зубах відсутня емаль, колір їх жовтуватокоричневий, дентин прозорий. Зі слів батьків після прорізування зуби мали нормальний колір, у подальшому змінилися. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тетрациклінові зуби
- b. Системна гіоплазія емалі
- c. Недосконалий амелогенез
- d. Ерозивна форма флюорозу

e. Синдром Стейнтона-Капдепона

1160. Хворий звернувся до стоматолога, після падіння з дерева зі скаргами на біль в ділянці основи носа, носові кровотечі. Об'єктивно: ніс деформований. Пальпаторно відмічається болючість стінки носа, рухомість носових кісток. Носові ходи заповнені кров'яними згустками. Прикус не змінений. Визначте попередній діагноз:

a. Перелом кісток носа

- b. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II
- c. Перелом виличної кістки
- d. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III
- e. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I

1161. Пацієнтка 38-ми років звернулася на прийом до стоматолога зі скаргами на сильний біль у 25 зубі. Під час лікування хвора знепритомніла. Ps-92/хв., слабкого наповнення, артеріальний тиск 40/20 мм рт.ст. Діагноз: колапс. Через який термін можна продовжити надання стоматологічної допомоги даній пацієнтці?

a. Надання допомоги варто відкласти на інший день

b. При стабілізації пульсу і АТ

- c. Через 2 години
- d. Через 1 годину

е. Через 30 хвилин

1162. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік 45-ти років зі скаргами на сухість губ, що виникла після тривалого перебування на сонці. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи суха, яскраво-червоного кольору, вкрита сріблясто-білими кірочками. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Актинічний хейліт
- b. Ексфоліативний хейліт
- c. Контактний алергічний хейліт
- d. Гландулярний хейліт
- e. Метеорологічний хейліт

1163. У чоловіка 50-ти років близько 4-х місяців тому з'явилося сполучення між порожниною рота і верхньощелепною пазухою після видалення 27 зуба. В даний час з'явилися ознаки хронічного гаймориту. Яке хірургічне лікування необхідне?

- a. Тампонада фістули йодоформною турундою
- b. Ушивання фістули
- c. Остеотомія альвеолярного відростка
- d. Гайморотомія
- e. Гайморотомія з пластикою фістули

1164. Хворому 52 роки. У крові: ер.-3, $4 \times 10^{12}/л$, анізо-та поїкілоцитоз, з наявністю мегалоцитів та мегалобластів; КП-1,48; лейко.-3, $8 \times 10^9/л$. Якому найбільш імовірному діагнозу відповідає зазначена картина крові?

- a. Кандидозний стоматит
- b. Хронічний мієлолейкоз
- c. Перніціозна анемія
- d. Залізодефіцитна анемія
- e. Глосалгія

1165. Хворий 44-х років скаржиться на шорсткість слизової оболонки щоки, неприємні відчуття під час приймання їжі. Об'єктивно: на гіперемованій слизовій оболонці лівої щоки та в ретромолярній ділянці відмічається візерунчасте розташування білуватих нашарувань, що не знімаються. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кандидозний стоматит
- b. Лейкоплакія
- c. Червоний плескатий лишай
- d. М'яка лейкоплакія
- e. Червоний вівчак

1166. Пацієнт 44-х років скаржиться на самочинний, нападоподібний біль, що виникає в різний час доби, з іррадіацією у вухо, нижню щелепу зліва. Біль триває 15-20 хвилин, посилюється від холодного. Об'єктивно: на жувальній поверхні 27 зуба глибоко каріозна порожнина. Після некротомії виявлено незначну ділянку оголеної пульпи. Реакція на холод різко болюча. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Гіперемія пульпи
- c. Загострення хронічного пульпіту
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Гострий обмежений пульпіт

1167. У пацієнтки 13-ти років самовільні болі в ділянці лівої верхньої щелепи. Виникли декілька днів тому. Об'єктивно: в 24 зубі є глибока каріозна порожнина, зондування різко болюче і викликає тривалий біль. Перкусія трохи позитивна. На рентгенограмі: несформована верхівка кореня. Яка тактика лікаря?

- a. Екстирпація, тимчасово турунда з гвоздичною олією
- b. Екстирпація, тимчасово турунда з декаметоксином
- c. Екстирпація, тимчасове пломбування кальцієвмісною пастою

- d. Екстирпація, постійне пломбування еugenol-вмісними пастами
- e. Екстирпація, постійне пломбування склоіономерним цементом

1168. Перевага яким пломбувальним матеріалам надається при пломбуванні порожнини III класу за Блекум з косметичних міркувань?

- a. Гібридні композити
- b. Склоіономерні цементи
- c. Конденсуючі композити
- d. Макрофіли
- e. Мікрофіли

1169. Перевага яким пломбувальним матеріалам надається при реставрації порожнини IV класу за Блекум?

- a. Гібридні композити
- b. Макрофіли
- c. Склоіономерні цементи
- d. Конденсуючі композити
- e. Мікрофіли

1170. Вагітна у терміні 4 місяці звернулась до стоматолога на консультацію. Об'єктивно: край ясен та ясенні сосочки щільні, в вигляді валика, збільшені на $\frac{1}{3}$ висоти коронки зуба, овальної форми. Який попередній діагноз?

- a. Пародонтит
- b. Катаральний гінгівіт
- c. Гіпертрофічний гінгівіт
- d. Виразковий гінгівіт
- e. Пародонтоз

1171. У дитини 7-ми років під час профілактичного огляду в перших постійних молярах виявлені закриті непігментовані фісури. Цілісність емалі збережена, при її зондуванні шорсткість не визначається. Яка тактика лікаря?

- a. Профілактичне пломбування
- b. Інвазивна герметизація
- c. Неінвазивна герметизація
- d. Диспансерне спостереження
- e. ART-методика

1172. Хвора 27-ми років скаржиться на різкий біль у лівій привушній ділянці. Температура тіла $-37, 8^{\circ}\text{C}$. Відзначається невелика асиметрія обличчя за рахунок припухлості м'яких тканин перед козелком лівого вуха. Звужений слуховий прохід. Відкривання рота обмежене до 2,0 см. Зуби інтактні, нижня щелепа незначно зміщена вправо. Слизова оболонка порожнини рота блідорожевого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флегмона привушно-жувальної ділянки
- b. Перелом суглобного відростка нижньої щелепи
- c. Артрит лівого СНЩС
- d. Лівосторонній отит
- e. Артоз лівого СНЩС

1173. Хворий 45-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на періодично виникаючий зсув нижньої щелепи, що з'являється при розмові чи широкому відкриванні рота. Зсув хворий усуває самостійно шляхом натиснення на підборіддя. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Анкілоз СНЩС
- b. Звичний вивих нижньої щелепи
- c. Артоз СНЩС
- d. Хронічний артрит СНЩС
- e. Контрактура нижньої щелепи

1174. Хворий 26-ти років скаржиться на наявність нориць на шкірі в ділянці нижньої щелепи праворуч. Об'єктивно: температура тіла $37, 2 \pm 37, 8^{\circ}\text{C}$. Обличчя асиметричне за рахунок

набряку в ділянці кута нижньої щелепи справа. Шкіра червоносинюшного відтінку. Визначають 4 нориці з незначними крихкоподібними виділеннями. При пальпації слабко-болісний дерев'янистий інфільтрат з окремими ділянками флуктуації. Відкривання рота до 1,5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Актиномікоз нижньої щелепи

- b. Хронічний одонтогенний остеомієліт
- c. Рак нижньої щелепи
- d. Мігруюча гранульома обличчя
- e. Ретромолярний періостит

1175. До лікаря звернувся хворий 42-х років зі скаргами на пухлиноподібне утворення на слизовій нижньої губи, що з'явилося приблизно місяць тому та повільно збільшується в розмірах. Об'єктивно: у товщі нижньої губи ущільнення, обмежене, еластичне, безболісне, округлої форми, спаяне зі слизовою оболонкою. Слизова над ущільненням прозора, навколо – не змінена. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Папілома нижньої губи

b. Кіста малої слинної залози

- c. Абсцес малої слинної залози
- d. Ліпома нижньої губи
- e. Фіброма нижньої губи

1176. Хворий 35-ти років звернувся за допомогою через 3 доби після видалення 37 зуба, зі скаргами на погіршення загального стану. Об'єктивно: хворий блідий, температура 38, 1°C. Нижня щелепа ліворуч муфтоподібно потовщена, м'які тканини навколо набряклі, відкривання рота утруднено. Перехідна складка на рівні 48, 47, 45 зубів набрякла, слизова оболонка гіперемована, з комірки 47 зуба виділяється гній, перкусія 48, 47, 45 болісна. В області нижньої губи – парестезія. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий остеомієліт нижньої щелепи

- b. Флегмона піднижньощелепної ділянки
- c. Гострий періостит нижньої щелепи
- d. Нагноєння радикальної кісти нижньої щелепи
- e. Гострий періодонтит 47 зуба

1177. Батьки хлопчика 5-ти років, що відвідує дитячий садок, скаржаться на набряк м'яких тканин в обох привушножувальних областях, підвищення температури до 38°C. Об'єктивно: привушні слинні залози збільшені, при пальпації м'які, болісні. Шкіра напружена, бліда, масна. З протоки слинної залози виділяється невелика кількість прозорої слини. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Псевдопаротит Герценберга

b. Епідемічний паротит

- c. Лімфаденіт привушних ділянок
- d. Абсцес привушних ділянок
- e. Бактеріальний паротит

1178. Хворий 22-х років звернувся з приводу утрудненого прорізування 48 зуба, зі скаргами на біль у ділянці 48 зуба, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: рот відкриває до 2,5 см. Коронка 48 зуба прорізлася медіальними горбами, вкрита слизовою оболонкою, набрякла, гіперемована, з-під неї виділяється гній. Яку лікувальну тактику слід обрати?

a. Фізіотерапевтичне лікування

b. Розсічення каптура

- c. Медикаментозна терапія
- d. Висічення каптура
- e. Видалення 48 зуба

1179. Хворому 45-ти років перед видаленням кореня 13 зуба з приводу хронічного періодонтита зроблена інфраорбітальна анестезія. Після виконання анестезії з'явилися явища ішемії шкіри підочної ділянки. Що найбільш імовірно стало причиною ішемії?

a. Потраплення анестезуючого розчину до орбіти

b. Спазматична дія анестезуючого розчину на судини

- c. Травмування ін'єкційною голкою підорбітального нерва
- d. Травмування ін'єкційною голкою судин
- e. Травмування ін'єкційною голкою очного яблука

1180. Чоловік 43-х років скаржиться на часте випадіння пломби з верхнього переднього зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: в 21 порожнина 4 класу за Блекум. Ріжучий край широкий; на рентгенограмі патологічні зміни відсутні. Який оптимальний метод лікування даного хворого?

- a. Металопластмасова коронка
- b. Металева вкладка
- c. Пластмасова коронка
- d. Металокерамічна коронка
- e. Керамічна вкладка**

1181. Під час обстеження порожнини рота хворого 69-ти років на фоні повної відсутності зубів, виявлений "рухливий альвеолярний гребінь" на верхній щелепі; атрофія 2 ступеня за Шредером. Слизова оболонка помірно рухлива. Якому відбитку за ступенем компресії слід віддати перевагу?

- a. Декомпресійний
- b. Компресійний
- c. Диференційований**
- d. Комбінований
- e. З тиском

1182. Чоловік 39-ти років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, гіперсалівацію, головний біль. Хворіє впродовж року. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, слизова ясен набрякла, яскраво-червоного кольору, болісна при дотику, кровоточить. По ясенному краю визначається сіро-чорна облямівка, яка не знімається. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Сатурнізм
- b. -
- c. Арибофлавіноз
- d. Пелагра
- e. Меркуріалізм**

1183. Під час профогляду у юнака 18-ти років лікар-стоматолог виявив на спинці та бічній поверхні язика округлі та гладенькі ділянки діаметром 0,5x1,0 см, оточені білуватим вінчиком. У зіскобі визначаються поодинокі клітини *Candida albicans*, *Treponema pallidum*. Який остаточний діагноз?

- a. Вторинний сифіліс**
- b. Ромбовидний глосит
- c. Десквамативний глосит
- d. Атрофічний кандидоз
- e. Кандидозний глосит

1184. Жінці 30-ти років проводилося лікування пульпіту методом девітальної екстирпації. У 15 зубі була залишена миш'яковиста паста. На повторний прийом пацієнтка прийшла тільки на 4-ту добу. Розвинувся токсичний періодонтит. Який засіб оптимальний для обробки кореневого каналу?

- a. Розчин Люголю**
- b. Трипсин
- c. Емульсія гідрокортизону
- d. Евгенол
- e. Крезофен

1185. Хворий 38-ми років, водій, скаржиться на гострий біль у роті, горлі, нездужання, підвищення температури тіла до 38, 6°C. Після переохолодження хворий заступив на робочу зміну. Об'єктивно: ясна в області нижніх фронтальних зубів та слизова піднебіння гіперемовані,

набряклі; некроз ясеневого краю і збільшення мигдаликів. Бактеріоскопія: фузо-спірілярний симбіоз. У крові: ер.-4, $5 \cdot 10^{12}/л$; лейкоц.-7, $2 \cdot 10^9/л$; ШОЕ-18 мм/год. Яка подальша тактика лікаря-стоматолога?

- a. Провести лікування і видати довідку встановленої форми
- b. Направити на консультацію до ЛОР-фахівця
- c. Провести лікування і видати лікарняний лист
- d. Провести лікування і відправити на робочу зміну
- e. Направити на лікування до щелепнолицьового стаціонару**

1186. Хвора 40-ка років звернулася зі скаргами на біль від холодного, солодкого в 11, 21 зубах, косметичний дефект. Об'єктивно: в 11, 21 зубах в області екватора вестибулярної поверхні коронки зуба виявлені дефекти емалі овальної форми, які розташовані в косому напрямі, з гладким, блискучим, щільним дном. В анамнезі – тиреотоксикоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Незавершений амелогенез
- b. Некроз емалі**
- c. Поверхневий карієс
- d. Клиноподібний дефект
- e. Ерозія твердих тканин зуба

1187. Хворому 25-ти років встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс 43. Об'єктивно: каріозна порожнина знаходиться на вестибулярній поверхні 43 в пришийковій ділянці, нижче за рівень ясен. Який оптимальний матеріал для постійної пломби в даному випадку?

- a. Композит хімічної полімеризації
- b. Амальгама
- c. Компомер**
- d. Композит світлової полімеризації
- e. Силіко-фосфатний цемент

1188. Пацієнтка 42-х років скаржиться на потрапляння їжі в міжзубний проміжок. Об'єктивно: у 26 на дистальній поверхні каріозна порожнина. Міжзубний сосочок гіперемований, набряклий. На рентгенограмі: остеопороз вершини міжальвеолярної перегородки. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Контактний пункт не відновлювати, призначити гліцерофосфат кальцію per os
- b. Відновити контактний пункт та призначити електрофорез хлориду кальцію
- c. Відновити контактний пункт та провести місцеву протизапальну терапію**
- d. Запломбувати зуб без відновлення контактного пункту та провести місцеву протизапальну терапію
- e. Відновити контактний пункт та провести загальну остеотропну терапію

1189. До стоматолога звернулася мама з блітньою дівчинкою з приводу незмикання передніх зубів. В анамнезі: шкідлива звичка смоктати язик. Об'єктивно: симптом "наперстку" при змиканні губ, мова порушена, між передніми зубами спостерігається вертикальна щілина до 8 мм. Який прикус у дитини?

- a. Відкритий прикус**
- b. Дистальний прикус
- c. Перехресний прикус
- d. Мезіальний прикус
- e. Глибокий прикус

1190. Хворий 35-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на пульсуючий біль у зубі. Встановлено діагноз: гострий гнійний пульпіт 33. Для знеболювання 33 зуба була проведена провідникова анестезія 2% розчином ультракаїну з адреналіном. При розкритті порожнини зуба пацієнт відчув різкий біль у зубі, після чого зблід і втратив свідомість. АТ-60/30 мм рт.ст., пульс ниткоподібний. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Алергічна реакція на ультракаїн
- b. Непритомність**
- c. Гіпертонічний криз

- d. Гіперглікемічна кома
- e. Серцево-судинний колапс

1191. На прийомі у стоматолога після видалення зуба у пацієнтки 46-ти років раптом з'явився пульсуючий головний біль, запаморочення, шум у вухах, тахікардія, підвищення артеріального тиску до 220/160 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Анафілактичний шок
- b. Гіпертонічний криз**
- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Непритомність
- e. Гостре порушення мозкового кровообігу

1192. До щелепно-лицевого відділення доставлений хворий 32-х років з ознаками задухи. Після огляду встановлено: осколковий перелом нижньої щелепи у ментальному відділі, дислокаційна асфіксія. Які невідкладні маніпуляції необхідно здійснити?

- a. Зафіксувати рухомі клапті слизової оболонки
- b. Провести конікотомію
- c. Звільнити просвіт ротоглотки від стороннього тіла
- d. негайно накласти трахеостому
- e. Зафіксувати язик лігатурою**

1193. Дитині 5,5 років. При профілактичному огляді визначено відсутність фізіологічних діастем, трем та уступу Цилінського; горбики молочних молярів добре виражені. Лінощі жування. Вкажіть вірні дії ортодонта:

- a. Взяти на диспансерний облік до 2 групи**
- b. Необхідно здійснювати апаратне лікування
- c. Здійснити повторний огляд після прорізування перших постійних молярів
- d. Взяти на диспансерний облік до 1 групи
- e. Втручання ортодонта не потрібні

1194. Хворому 37 років. Хворієна хронічний пародонтит, абсцедування, стадія загострення. Під час накладання пародонтальних пов'язок з антибіотиками, пацієнт поскаржився на свербіж обличчя, став занепокоєним. Дихання набуло спазматичного відтінку, обличчя набрякло, особливо в ділянці щелепи, пульс прискорився. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфаркт міокарда
- b. набряк Квінке**
- c. Напад бронхіальної астми
- d. Напад серцевої астми
- e. Аспіраційна асфіксія

1195. З метою профілактичного огляду до стоматолога звернулись батьки з дівчинкою 6,5 років. Об'єктивно: зуби інтактні, гігієнічний індекс за ФедоровимВолодкіною дорівнює1 балу. Який з методів профілактики карієсу оптимальний в даному випадку?

- a. Електрофорез з 10% розчином глюконату кальцію
- b. Електрофорез з 1% розчином фтористого натрію
- c. Герметизація фісур**
- d. Аплікація 10% розчином глюконату кальцію
- e. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію

1196. У 7-річної дівчинки на лівій щоці по лінії змикання зубів на рівні перших молярів виявлено круглої форми новоутворення на тонкій ніжці розміром 0,5 см в діаметрі, з гладкою поверхнею, покритою незміненою слизовою оболонкою. Пальпаторно воно безболісне, щільне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіброма**
- b. Епуліс
- c. Лімфангіома
- d. Папілома
- e. Гемангіома

1197. Дівчинка 8-ми років звернулася зі скаргами на наявність плями в ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 зуба в ділянці фронтальних зубів (україномовний варіант) 2015 рік, весна 5 лянці ріжучого краю пляма жовтого кольору з чіткими межами, блискача, безболісна при зондуванні, не забарвлюється метиленовим синім. Виберіть найбільш імовірну причину даного захворювання:

- a. Надлишок фтору у питній воді
- b. Спадкова патологія емалі
- c. Недостатність фтору у питній воді
- d. Травма 51 зуба**
- e. Незадовільна гігієна ротової порожнини

1198. До лікаря-стоматолога звернулися батьки з дівчинкою 3-х років з метою підбору зубної пасти для дитини. При об'єктивному обстеженні в дівчинки захворювань зубів, тканин пародонта та слизової оболонки порожнини рота не виявлено. Дитині доцільно рекомендувати зубну пасту:

- a. З мінеральними солями
- b. Без фтору**
- c. З низьким вмістом фтору
- d. З середнім вмістом фтору
- e. З вмістом ферментів

1199. Дитина 15-ти років, що хворіє на анемію, скаржиться на болісну припухлість у лівій піднижньощелепній ділянці обличчя, яка з'явилася після переохолодження. При огляді визначається асиметрія обличчя за рахунок припухлості тканин лівої піднижньощелепної ділянки, шкіра слабко гіперемована. Під час пальпації визначається болісне утворення, розміром 3x5 см, спаяне зі шкірою та навколишніми тканинами. Яке лікування необхідне хворому на другий день після розкриття абсцесу?

- a. Промивання рани антисептиками, антигістамінні препарати
- b. Промивання рани антисептиками, антибіотикотерапія
- c. Медикаментозна терапія, промивання рани розчинами антисептиків, загальне УФО**
- d. Промивання рани антисептиками, фізіолікування
- e. Промивання рани антисептиками, знеболюючі ліки

1200. З дитиною 7-ми років звернулася мати зі скаргами на наявність рани верхньої губи та кровотечу у дитини. Після падіння з гойдалки дитина свідомості не втрачала. При огляді визначається наскрізна рана верхньої губи (1 см), кровотеча. Яка допомога потрібна потерпілому?

- a. Госпіталізація, первинна хірургічна обробка рани, симптоматичне лікування**
- b. Лікування амбулаторне, симптоматична терапія
- c. Амбулаторне лікування, відстрочена хірургічна обробка рани
- d. Амбулаторне лікування, хірургічна обробка рани
- e. Госпіталізація, симптоматичне лікування

1201. У хворого 25-ти років з алкогольним психозом, після травми відмічається западіння тканин у лівій половині обличчя, кровотеча з носа, крововилив у підочній ділянці на нижню повіку зліва. На рентгенограмі: порушення прозорості лівої гайморової порожнини, порушення контурів лівого вилично-альвеолярного гребеня. Яке лікування потрібне хворому?

- a. Медикаментозна терапія, фізіолікування
- b. Хірургічне вправлення лівої виличної кістки, медикаментозна терапія, лікування у психоневролога**
- c. Лікування у психоневролога, антибіотикотерапія
- d. Лікування у психоневролога, знеболюючі ліки
- e. Хірургічне вправлення виличної кістки, знеболюючі ліки

1202. Хвора 25-ти років направлена стоматологом-терапевтом для видалення 27 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Хірургом-стоматологом проведено знеболювання внутрішньоротовим способом –туберальна та палатинальна анестезія. Які нерви виключаєтуберальна анестезія?

- a. Середні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва
- b. Великий та малий нерви піднебіння
- c. Верхньощелепний нерв
- d. Задні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва**
- e. Передні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва

1203. Учоловіка 40-ка років, що перебуває на диспансерному обліку з приводу хронічного генералізованого пародонтиту I ступеня, виявили у 14 зубі пломбу з амальгами, яка глибоко заходить в міжзубний проміжок. Що може бути найбільш поширеним наслідком даного стану?

- a. Утворення кісткової кишені
- b. Утворення зубних відкладень
- c. Розвиток травматичної оклюзії
- d. Утворення пародонтальної кишені**
- e. Загострення генералізованого пародонтиту

1204. Жінка 20-ти років перед протезуванням звернулась до лікаря-стоматолога для підготовки 12, 22 під металокерамічну мостоподібну конструкцію. Під час препарування була розкрита пульпова камера 22. Який метод лікування найбільш доцільний у даному клінічному випадку?

- a. Консервативний метод
- b. Вітальна ампутація
- c. Вітальна екстирпація**
- d. Девітальна пульпектомія
- e. Комбінований метод

1205. Дівчинка 12-ти років звернулася до клініки зі скаргами на естетичний дефект обличчя. Об'єктивно: губи зімкнені, коловий м'яз рота напружений, підборіддя скошене назад, всі зуби постійні, різці верхньої щелепи нахилені в піднебінний бік, глибоко перекривають нижні різці; в бічних ділянках спостерігається змикання однойменних зубів. Визначте діагноз:

- a. III клас за класифікацією Енгля
- b. Піднебінне положення різців верхньої щелепи
- c. II клас 1 підклас за класифікацією Енгля
- d. I клас за класифікацією Енгля
- e. II клас 2 підклас за класифікацією Енгля**

1206. До клініки звернувся хлопчик 10-ти років. Об'єктивно: скошене назад підборіддя, виразна підборідно-губна борозна; нижня губа вкладається під верхні різці. Верхня губа не прикриває різців. Якому патологічному прикусу відповідають зазначені ознаки?

- a. Відкритий
- b. Прогенічний
- c. Прогнатичний**
- d. Глибокий
- e. Біпрогнатичний

1207. При бічних переміщеннях нижньої щелепи перетинання трансверзальних різцевих шляхів утворюється готичний кут, що дорівнює:

- a. 33°
- b. 15-17°
- c. 100-110°**
- d. 40-50°
- e. 120°

1208. Дитина 13-ти років скаржиться на протрузію верхніх різців і проміжки між ними. Премоляри і моляри змикаються за I класом Енгля. Сагітальна щілина 3 мм. Нижній зубний ряд відповідає нормі. Визначте конструкцію апарату для лікування даної аномалії?

- a. Апарат Хургіної
- b. Апарат Катца
- c. Пластинковий апарат з вестибулярною дугою**

- d. Апарат Курляндського
- e. Апарат Гуляєвої

1209. У дитини 10-ти років під час огляду виявлено: нижні моляри з правого боку перекривають верхні, змикання решти зубів відповідає нормі. Який метод дослідження моделей щелеп слід застосувати?

- a. Герлаха
- b. Хаулея-Гербста
- c. Коркхауза
- d. Пона
- e. Шварца

1210. Пацієнт 23-х років скаржиться на загальну слабкість, утруднений прийом їжі, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: ясенні сосочки на верхній і нижній щелепах звирозковані, вкриті брудносірим некротичним нальотом, після видалення якого оголюються кровоточиві та болісні поверхні. Після ретельного обстеження лікар-стоматолог встановив попередній діагноз: виразково-некротичний гінгівіт Венсана. Які додаткові методи обстеження дозволять встановити остаточний діагноз?

- a. Мікробіологічне дослідження і реопародонтографія
- b. Цитологічне дослідження і біохімічний аналіз крові
- c. Мікробіологічне дослідження
- d. Клінічний аналіз крові та люмінесцентне дослідження
- e. Реакція адсорбції мікроорганізмів і полярографія

1211. Якою повинна бути кількість лікарських посад хірургічного профілю, при якому необхідна одна посада санітарки?

- a. Одна посада молодшого медичного персоналу незалежно від кількості лікарів у кабінеті
- b. Одна посада молодшого медичного персоналу на п'ять посад лікаря
- c. Одна посада молодшого медичного персоналу на три посади лікаря
- d. Одна посада молодшого медичного персоналу на дві посади лікаря
- e. Одна посада молодшого медичного персоналу на одну посаду лікаря

1212. При наданні стоматологічної допомоги на терапевтичному, хірургічному та ортопедичному прийомі, за зміну лікар (7 років стажу і більше) повинен виконати:

- a. 25 УОП
- b. 21 УОП
- c. 18 УОП
- d. 20 УОП
- e. 23 УОП

1213. Видалення гнильних мас із кореневого каналу, промивання розчином антибіотиків з ферментами – це:

- a. Механічна обробка
- b. Асептична обробка
- c. Антисептична обробка
- d. Хімічна обробка
- e. Фізична обробка

1214. На профілактичний огляд батьки привели дитину двох років. При огляді індекс КП поверхонь дорівнює 0; поверхні зубів вкриті зубним нальотом. Які рекомендації слід дати батькам дитини?

- a. Навчання гігієні порожнини рота з використанням Са-вмісних зубних паст. Профілактичний огляд двічі на рік
- b. Навчання гігієні порожнини рота з використанням зубних паст, що містять вітаміни. Профілактичний огляд тричі на рік
- c. Проведення професійної гігієни порожнини рота. Навчання гігієні порожнини рота з використанням Са-вмісних зубних паст
- d. Навчання гігієні порожнини рота. Проведення професійної гігієни порожнини рота

е. Навчання гігієні порожнини рота з використанням F-вмісних зубних паст. Профілактичний огляд двічі на рік

1215. Хворий 30-ти років звернувся у стоматологічну поліклініку з приводу видалення 36. З анамнезу відомо, що пацієнт страждає на гемофілію. Попереднє видалення супроводжувалося тривалою кровотечею. Яка лікарська тактика?

- a. Провести втручання у стаціонарі з до-і післяопераційною підготовкою
- b. Післяопераційне лікування не обов'язкове
- c. Провести видалення під спостереженням гематолога у поліклініці
- d. Провести видалення амбулаторно з подальшими рекомендаціями
- e. Необхідна передопераційна підготовка в умовах поліклініки

1216. За одну умовну одиницю працеемності (УОП) прийнято трудовитрати лікаря впродовж:

- a. 16 хвилин
- b. 5 хвилин
- c. 8 хвилин
- d. 12 хвилин
- e. 20 хвилин

1217. Чоловік 54-х років через 5 днів після видалення 27 скаржиться на біль та утруднене відкривання рота, $t_{\text{о}}=38^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: загальний стан важкий, незначна асиметрія обличчя за рахунок набряку скроневої ділянки в нижньому відділі. Контрактура III ступеня. З боку порожнини рота набряк слизової оболонки по перехідній складці зліва в ділянці молярів верхньої щелепи. Пальпація за горбом верхньої щелепи різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флегмона лівої навколовушно-жувальної поверхні
- b. Одонтогенна флегмона лівої підскроневої ділянки
- c. Флегмона лівої скроневої ділянки
- d. Флегмона лівої підщелепної ділянки
- e. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва

1218. Мати дитини 3-х місяців скаржиться, що під час годування груддю дитина "клацає" язиком; неспокійна, погано набирає вагу. Об'єктивно: нижній край вуздечки язика прикріплюється у ясенного валика, рухи язика обмежені, вуздечка тонка, прозора. Яка операція показана дитині в цьому віці?

- a. Кріодеструкція вуздечки язика
- b. У віці 7-9 років показана френулоектомія
- c. Пластика вуздечки язика трикутними клаптями за Лімбергом
- d. V-подібне висічення вуздечки язика
- e. Френулотомія вуздечки язика

1219. Хвора 35-ти років відзначає наявність безболісної деформації тіла нижньої щелепи з правого боку. На рентгенограмі наявність гомогенного вогнища збільшеної щільності кісткової тканини округлої форми, діаметром 1,5 -2,0 см; по периферії вогнища – вузька смужка просвітлення шириною до 1,2 мм та склероз кістки на межі з новоутворенням. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Амелобластома
- b. Одонтогенна фіброма
- c. Тверда одонтома
- d. Радикулярна кіста
- e. Остеобластома

1220. Хвора 42-х років скаржиться на біль правої половини голови, обмеження рухів нижньої щелепи, цокання, періодичний спазм жувальної мускулатури. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене. При пальпації в правому скронево-нижньощелепному суглобі відмічаються хрускіт під час рухів нижньої щелепи. При огляді порожнини рота виявлений дефект зубного ряду справа II класу за Кенеді. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Осифікуючий міозит

- b. Гострий артрит
- c. Контрактура правого скроневопіднижньощелепного суглоба
- d. Артрозо-артрит правого скроневопіднижньощелепного суглоба

e. Болюва дисфункція правого скроневопіднижньощелепного суглоба

1221. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на обмежене відкривання рота, біль у суглобі зліва. Симптоми з'явилися близько року тому. Об'єктивно: відкривання рота на 0,8 см, рухи в суглобі відсутні. Прикус ортогнатичний. На томограмі суглобова щілина звужена, "завуальована". Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Деформуючий артроз
- b. Болюва дисфункція
- c. Кістковий анкілоз
- d. Склерозуючий артроз

e. Фіброзний анкілоз

1222. Хвора 14-ти років звернулася зі скаргами на неправильне положення верхніх іклів. Об'єктивно: верхні ікла розташовані поза зубною дугою, вестибулярно, місце для них в зубній дузі відсутнє. 13 зуб прорізується над 12 зубом, 24 стоїть щільно до дистальної поверхні 22 зуба. Прикус нейтральний. Діагноз: аномалійне положення окремих 13, 23 зубів. Яка тактика ортодонта в даній клінічній ситуації?

a. Застосувати дисталізатор молярів з метою створення місця для 13 та 23 зубів

b. Комплексне лікування –видалення 14 та 24 зубів з метою створення місця для 13 та 23 зубів, подальше застосовуючи незнімний ортодонтичний апарат (брекет-систему) перемістити в зубну дугу 13 та 23 зуби

c. Використати знімну пластинку з гвинтами з метою розширення верхньої зубної дуги та відтворення місця для аномалійно розташованих зубів

d. Перший етап –застосувати швидкий піднебінний розширювач, другий етап застосовуючи незнімний ортодонтичний апарат (брекет-систему) перемістити в зубну дугу 13 та 23 зуби

e. Комплексне лікування –видалення 14 та 24 зубів з метою створення місця для 13 та 23 зубів, у подальшому застосовуючи знімну пластинку для переміщення аномалійно розташованих зубів в зубну дугу

1223. У пацієнта 38-ми років під час огляду: мостоподібні протези з опорою на 14, 15, 16, 23, 24, 25, 26 зуби, патологічне стирання 34, 35, 36, 44, 45, 46 зубів. Передчасні контакти в області мостоподібних протезів; слизова оболонка альвеолярних відростків –без патологічних змін. Яка оклюзія в пацієнта?

- a. Права бокова
- b. Центральна

c. Первинна травматична

- d. Ліва бокова
- e. Передня

1224. При аналізі діяльності стоматологічного закладу за обліковий рік відзначено, що показник санування від загального числа первинних хворих у лікувальному відділенні склав 41%. Як оцінить роботу лікувального відділення регіональний експерт?

- a. Відмінно
- b. Добре

c. Задовільно

- d. Незадовільно
- e. Вкрай незадовільно

1225. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на утруднене відкушування їжі, порушення функцій жування і мови, естетичний дефект. Під час огляду: вистояння переднього відділу обличчя, вкорочення верхньої губи, напруження навколоротової мускулатури. Фронтальні зуби верхньої щелепи вистоять з-під верхньої губи. Змикання зубних рядів у бічних ділянках II клас за Енглем, наявність сагітальної міжрізцевої щілини до 0,5 см. Який діагноз у хворого?

- a. Перехресний прикус
- b. Відкритий прикус

- c. Прогенія
- d. Глибокий прикус

e. Прогнатія

1226. У хворого 45-ти років виявлено веретеноподібно надуте тіло нижньої щелепи.

Об'єктивно: слизова оболонка гіперемована. Шкірні покрови над пухлиною не змінені у кольорі, збираються в складку. Рентгенологічно: ряд округлих порожнин в одній із яких знаходиться сформований зуб. Якому діагнозу відповідає клінічна картина?

- a. Остеобластокластома
- b. Остеома
- c. Саркома
- d. Рак

e. Адамантинома

1227. Для боротьби з метаболічним ацидозом, який виникає при різних термінальних станах, в тому числі і при отруєннях, хворому вводять внутрішньовенно:

- a. 300-400 мл 4% розчину бікарбонату натрію
- b. 400 мл 5% розчину глюкози
- c. 400 мл реополіглюкіну
- d. 20 мл 10% розчину хлористого кальцію
- e. 200 мл фізіологічного розчину

1228. Пацієнт 18-ти років скаржиться на біль і припухлість в ділянці кута нижньої щелепи зліва, яка виникла після побутової травми (удар в підборіддя). Об'єктивно: під час пальпації рухомості відламків не спостерігається, при натисканні на підборіддя виникає біль у ділянці припухлості. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом гілки нижньої щелепи
- b. Двобічний перелом гілок нижньої щелепи
- c. Забій в ділянці кута нижньої щелепи
- d. Перелом тіла нижньої щелепи

e. Перелом кута нижньої щелепи

1229. Хворому встановлено діагноз: гострий глибокий карієс 46. Скільки відвідувань необхідно для лікування гострого глибокого карієсу?

- a. 1
- b. 4
- c. 5
- d. 2
- e. 3

1230. Хворий 34-х років скаржиться на раптовий біль у 46. Біль виникає від холодного і гарячого, триває 2-3 хвилини після усунення подразника. Об'єктивно: у 46 визначається каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину. Зондування дна чутливе. Вертикальна перкусія больової реакції не дає. ЕОД=12 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий обмежений пульпіт
- b. Гострий періодонтит
- c. -

d. Гіперемія пульпи

e. Гострий вогнищевий пульпіт

1231. Хвора 24-х років звернулася до хірургастоматолога зі скаргами на наявність

зруйнованого зуба на верхній щелепі зліва. Хвора знаходиться на 5-му місяці вагітності.

Алергічний анамнез не обтяжений. Об'єктивно: коронка 27 зруйнована нижче рівня ясна, біфуркація коренів 27 зруйнована, ясна у ділянці 27 пастозна, під час пальпації визначається симптом вазопарезу. Діагноз: хронічний періодонтит 27. Оберіть анестетик для видалення зуба:

a. Ультракаїн DS

b. Лідокаїн

- c. Тримекаїн
- d. Анестезін
- e. Новокаїн

1232. Хворий 23-х років надійшов до військово-польового шпиталю з вогнепальним переломом нижньої щелепи. З анамнезу відомо, що хворий страждає на цукровий діабет. У лінії перелому знаходиться інтактний 35 зуб. Тактика лікаря по відношенню до цього зуба:

- a. Зуб підлягає обов'язковому видаленню безпосередньо при обробці рани**
- b. Зуб підлягає видаленню через 2 тижні від моменту травми
- c. Долю зуба вирішують через 2-3 тижні після травми
- d. Зуб зберігають, депульпують через місяць після травми
- e. Зуб необхідно обов'язково зберегти і використати у якості опори для фіксації протезу

1233. Який з перерахованих препаратів володіє вираженою противірусною активністю?

- a. Розчин хлоргексидину
- b. Стериліум**
- c. 0,5% розчин хлораміну
- d. 70% розчин спирту
- e. 3% розчин перекису водню

1234. Жінка 25-ти років звернулася зі скаргами на гострий напад мимовільного болю тривалістю 15-20 хвилин, що виник 2 години тому в 25. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 глибока каріозна порожнина, не з'єднана з порожниною зуба; реакція на холодний подразник – больовий напад. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Гострий обмежений пульпіт**
- e. Гіперемія пульпи

1235. До стоматолога звернулася дівчина 16ти років у зв'язку з косметичним дефектом зубів. Емаль на всіх поверхнях зуба має матовий відтінок, і на цьому тлі розташовані добре окреслені пігментовані плями. Емаль зубів жовтуватого кольору, з численними плямами, крапками, на деяких зубах виявляються незначні її дефекти. В ділянці жувальних зубів спостерігається швидке стирання емалі з оголенням пігментованого дентину темно-коричневого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий початковий карієс
- b. Некроз емалі
- c. Ерозія емалі
- d. Крейдоподібно-крапчаста форма флюорозу**
- e. Гіпоплазія емалі

1236. Хворий 60-ти років звернувся зі скаргами на біль, кровоточивість ясен, рухливість зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен пастозна, застійно гіперемована. Відзначається велика кількість м'яких і твердих зубних відкладень. 12, 22, 34, 35, 44, 46 зуби рухливі III ступеня, пародонтальні кишені в ділянці 12, 13, 24, 26, 35, 44, 45 зубів глибиною 6-7 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг**
- b. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
- c. Гострий виразковий гінгівіт
- d. Локалізований пародонтит III ступеня, загострений перебіг
- e. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

1237. Пацієнт, якому 6 днів тому вперше виготовили частковий знімний протез на верхню щелепу, звернувся до лікаря зі скаргами на печіння в ділянці твердого піднебіння. Об'єктивно: слизова оболонка під протезом гіперемована, набрякла, чіткі контури протеза на протезному ложі. Механічних пошкоджень не виявлено. Яке ускладнення виникло в даній клінічній ситуації?

- a. Токсичний стоматит
- b. Афтозний стоматит
- c. Виразковий стоматит
- d. Алергічний стоматит**
- e. Травматичний стоматит

1238. У хворого 45-ти років під час препаровки 47 було травмовано язик. Об'єктивно: різана рана передньої третини язика, ясна кровотеча. Яка тактика лікаря?

- a. Трахеостома з тампонадою порожнини рота
- b. -
- c. Перев'язка язикової артерії в трикутнику Пирогова
- d. Тиснуча пов'язка

e. ПХО рани

1239. Хворий 68-ми років скаржиться на парестезію слизової оболонки рота справа, а також на скованість і тугорухомість правого скронево-нижньощелепного суглоба вранці. Протягом доби рухомість нижньої щелепи зростає. Для якого захворювання найбільш характерні ці симптоми?

- a. Гострий артрит
- b. Больова дисфункція суглоба

c. Артроз

- d. Хронічний артрит
- e. Анкілоз

1240. Пацієнт 58-ми років скаржиться на сухість та лущення губ. З анамнезу: зміни визначає у весняно-літній період. Об'єктивно: на тлі незначно набряклої, гіперемованої червоної облямівки нижньої губи виявляються дрібні сріблясті лусочки сірого кольору, ерозії та тріщини. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Актинічний хейліт

- b. Алергічний хейліт
- c. Хронічний екзематозний хейліт
- d. Метеорологічний хейліт
- e. Ексфоліативний хейліт

1241. Дитина 3-х років надійшла до щелепнолицевого відділення з діагнозом: вроджена повна розщілина альвеолярного відростка твердого та м'якого піднебіння. Дитині показана радикальна уранопластика. Який вид знеболювання?

a. -

b. Назотрахеальний наркоз зШВЛ

- c. Внутрішньовенний наркоз кетаміном
- d. Оротрахеальний наркоз зШВЛ
- e. Внутрішньовенний наркоз тіопенталом натрію

1242. При профілактичному огляді дитини 9ти років виявлено відсутність 54 та 64 зубів. Визначте тактику лікаря:

a. Фізіологічна зміна, втручання не потрібні

- b. Виготовити профілактичні розпорки
- c. Виготовити розсувні мостоподібні протези
- d. Виготовити знімний пластинковий протез
- e. Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів

1243. Хворий 38-ми років скаржиться на підвищену чутливість зубів від температурних і хімічних подразників. Об'єктивно: ясна бліді, анемічна, ясенні сосочки згладжені, відзначається оголення зубів на одну третю їх довжини. Реакція на холодне болісна, швидкоминуча. Діагноз: пародонтоз I ступеня, гіперестезія тканин зубів. В комплексі лікування гіперестезії призначені зубні паст. Які речовини мають входити до складу зубних паст, рекомендованих хворим з пародонтозом для усунення гіперестезії?

- a. Солі хлоргексидину
- b. Цетилпіридинний хлорид

- с. Триполіфосфат натрію
- d. Хлорид стронцію**
- е. Лаурилсульфат натрію

1244. Пацієнту перед видаленням 46 проведена торусальна анестезія. Через три хвилини після анестезії у хворого розвинувся парез мимічної мускулатури. Що зумовило таке ускладнення?

- a. Мікроінсульт
- b. Анастомоз нижньокоміркового нерва з гілками лицевого нерва
- c. Анастомоз щічного нерва з гілками лицевого нерва**
- d. Травми гілок лицевого нерва
- е. Анастомоз язикового нерва з гілками лицевого нерва

1245. Хворому 25-ти років, що знаходиться на лікуванні у щелепно-лицевому стаціонарі з приводу адамантиноми гілки і кута нижньої щелепи зліва, призначена радикальна операція – резекція лівої половини нижньої щелепи. Оберіть найбільш раціональний метод знеболювання для проведення операції:

- a. Місцева провідникова анестезія
- b. Термінальна (ін'єкційна) місцева анестезія
- c. Внутрішньовенний наркоз
- d. Ендотрахеальний наркоз**
- е. Місцева провідникова анестезія з премедикацією

1246. В клініку хірургічної стоматології звернувся пацієнт 20-ти років для видалення дистопованого 38 зуба. Під час операції (були використані дзьобоподібні щипці, зігнуті по площині) лікар помітив, що за зубом тягнеться клапоть слизової оболонки. Яка найбільш імовірна причина даного ускладнення?

- a. Необхідна консультація лікаря-терапевта для виключення акантолітичної пухирчатки
- b. Невірно провели етап тракції зуба
- c. Для видалення обрали неправильний інструментарій
- d. Невірно провели етап фіксації щипців
- е. Перед видаленням не було проведено відділення кругової зв'язки зуба**

1247. Хворий 40-ка років звернувся зі скаргами на біль у ділянці фронтальної групи зубів на нижній щелепі, який посилюється під час вживання їжі. Об'єктивно: стертість коронок зубів на нижній щелепі більш, ніж на $\frac{2}{3}$. Діагноз: патологічне стирання зубів на нижній щелепі III ступеню важкості. Результати якого діагностичного тесту євірні шальними при виборі ортопедичної конструкції в даному випадку?

- a. ЕОД зубів**
- b. Електроміографія жувальних м'язів
- c. Прицільна рентгенографія зубів
- d. Електротопометрія жувальних м'язів
- е. Томографія голови

1248. До лікаря-стоматолога звернувся хворий 38-ми років зі скаргами на біль і кровотечу з носа, що виникли після травми. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок ущільнення правої виличної ділянки, гематома у клітковину вік правого ока. Відкривання рота в неповному обсязі. Прикус не порушений. При пальпації визначається схождение по правому нижньоочному краю. Тактильна чутливість трохи знижена в правій підочній ділянці. Який з методів лікування показаний даному хворому в першу чергу?

- a. Остеосинтез
- b. Реплантація
- c. Позаротове витягання
- d. Репозиція кістки**
- е. Остеотомія

1249. У пацієнта 65-ти років, що страждає на ішемічну хворобу серця, під час стоматологічного прийому з'явився сильний загруднинний біль, що іррадіює в ліву лопатку та руку. Хворий зблід, на чолі виступили краплини поту. Об'єктивно: АТ80/55 мм рт.ст., Рс-50/хв, ритмічний.

Лікарстоматолог припинив маніпуляції в порожнині рота, дав хворому таблетку нітрогліцерину, але стан пацієнта не покращився. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кардіогенний шок
- b. Інфаркт міокарда**
- c. Гіпертонічний криз
- d. Стенокардія напруги
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

1250. Пацієнту 55-ти років виготовляються повні знімні протези. Під час перевірки конструкції протеза виявилось, що між фронтальними зубами – щілина, у бічних ділянках однієї сторони відзначається горбковий міжзубний контакт, з іншого боку між зубами горизонтальна щілина. Центральна лінія зміщена. Яка помилка була припущена під час клінічних етапів?

- a. Визначена передня оклюзія
- b. Нерівномірно розм'якшені прикусні валики
- c. Деформовані воскові шаблони
- d. Визначена бічна оклюзія**
- e. Збільшена міжальвеолярна висота

1251. Хворий 22-х років скаржиться на оголення шийок зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи. Об'єктивно: корені 41, 31 оголені на $\frac{1}{3}$ довжини, ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів синюшного відтінку, пародонтальні кишені глибиною до 3 мм, над-та під'ясеневий зубний камінь, зуби стійкі, вуздечка нижньої губи вплітається в вершину міжзубного сосочка між 31 та 41. Після проведеного рентгенологічного дослідження поставлений діагноз: хронічний локалізований пародонтит I ступеня важкості. Яке втручання є ключовим у даному випадку?

- a. Зняття зубних відкладень
- b. Корекція вуздечки нижньої губи**
- c. Протизапальна терапія
- d. Кюретаж пародонтальних кишень
- e. Клаптева операція

1252. У хворого 27-ми років склоіономером Chem Fil Superior були запломбовані пришийкові каріозні порожнини середньої глибини в ділянці верхніх фронтальних зубів. Що варто зробити після закінчення пломбування в даному клінічному випадку?

- a. Обробити пломбу турбінними борами з водяним охолодженням
- b. Покрити пломбу вазеліном
- c. Остаточо відшліфувати і відполірувати пломбу без водяного охолодження
- d. Покрити пломбу захисним лаком**
- e. Обробити пломбу галогеновим світлом

1253. Дитині 14 років. Четвертий верхній зуб прорізався повністю, але розташований вище оклюзійної поверхні. Яке це аномалійне положення?

- a. Супраоклюзія**
- b. Тортооклюзія
- c. Вестибулярне
- d. Оральне
- e. Інфраоклюзія

1254. На стоматологічному прийомі знаходиться хворий, що інфікований ВІЛ інфекцією. Під час лікування суміш рідини з порожнини рота хворого випадково попала в око лікарю. Що в першу чергу необхідно зробити лікарю?

- a. Промити око ізотонічним розчином
- b. Закапати око 1% розчином атропіну
- c. Промити око великою кількістю води
- d. Промити око слабким розчином лугу
- e. Промити око 2% розчином борної кислоти**

1255. Хлопчик 14-ти років звернувся зі скаргами на біль у правому скроневонижньощелепному суглобі при відкриванні рота, який виник 3 доби тому, після перенесеної травми. Об'єктивно:

незначна гіперемія і набряк тканин в ділянці правого суглоба. Температура тіла 37, 5°C. Зубні ряди інтактні, прикус ортогнатичний. Яке обстеження необхідно провести для встановлення клінічного діагнозу?

- a. Денситометрія
- b. Термометрія
- c. Загальний аналіз крові
- d. Загальний аналіз сечі
- e. Рентгенографія**

1256. У хворого, який надійшов до приймального відділення лікарні, наявна різана рана щічної ділянки з кровотечею пульсуючого характеру. Який найбільш відповідний метод зупинки кровотечі необхідно вибрати для досягнення повного ефекту?

- a. Накладення на судину кровоупиняючого затискача
- b. Електрокоагуляція судини в рані
- c. Перев'язка зовнішньої сонної артерії
- d. Стискаюча пов'язка
- e. Перев'язка судини в рані**

1257. При судорожному синдромі у дітей для досягнення найбільш швидкого ефекту необхідно вводити:

- a. Діазепам**
- b. Платифілін
- c. Атропін
- d. Дибазол
- e. Аміназин

1258. Хворий 42-х років під час прийому у лікаря-стоматолога відчув "кинджальний удар" в верхній частині черевної порожнини. Потім біль зник, хворий почав скаржитись на слабкість, відчуття жару в черевній порожнині. АТ-100/60 мм рт.ст., відмічається м'язове напруження передньої черевної стінки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гастрит
- b. Перфорація виразки шлунка**
- c. Гострий апендицит
- d. Гострий холецистит
- e. Інфаркт міокарда

1259. Хворий 47-ми років звернувся до клініки зі скаргами на наявність виразки у ділянці нижньої губи, що не загоюється. Хворіє близько року. Палить. До лікаря не звертався. Об'єктивно: у ділянці червоної облямівки нижньої губи зліва виразка округлої форми діаметром до 2 см. Краї виразки припідняті у вигляді валика білуватого кольору, ущільнені. У лівій піднижньощелепній ділянці пальпуються збільшені щільні безболісні лімфовузли, обмежено рухомі. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Рак нижньої губи**
- b. Лейкоплакія, верукозно-виразкова форма
- c. Сифілітична виразка
- d. Туберкульозна виразка
- e. Кератоакантома

1260. Після проведеного обстеження дитині 6-ти місяців був вставлений діагноз: повне незрощення верхньої губи. Яку пластичну операцію усунення дефекту потрібно провести?

- a. Хейлопластика**
- b. Стафілопластика
- c. Ураностафілопластика
- d. Стафілорафія
- e. Уранопластика

1261. Чоловік 43-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразнень, свербіж у яснах. Об'єктивно: ясна блідо-рожевого кольору, щільно прилягають до

зубів, шийки зубів оголені на 1-2 мм, зуби стійкі. Препарати якої групи потрібно застосувати для усунення гіперестезії?

- a. Десенситайзери
- b. Анестетики
- c. Пробіотики
- d. Антисептики
- e. Імуностимулятори

1262. Хвора 35-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на різке підвищення температури тіла до 38°C, появу пухирів та ерозій на слизовій оболонці порожнини рота, кон'юнктивіт. Лікувалася самостійно, приймала сульфаніламід. Об'єктивно: на червоній облямівці губ, язичі, піднебінні пухирі з серозно-геморагічним ексудатом, ерозії, болісні під час пальпації. На шкірі поліморфна висипка. Кон'юнктивіт. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Неакантолітична пухирчатка
- b. Синдром Стівенса-Джонсона
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Синдром Лайєла
- e. Пухирчаста хвороба

1263. При огляді дитини встановлені наступні морфологічні зміни: порушення горбкового перекриття в бокових ділянках, зміщення центральної лінії, звуження нижньої щелепи. Про що це свідчить?

- a. Мезіальний прикус
- b. Глибокий прикус
- c. Косий (перехресний) прикус
- d. Дистальний прикус
- e. Трансверзальний прикус

1264. У дитини 8-ми років діагностовано гострий середній карієс 16, 26, 36, 46 зубів. Який матеріал є найкращим для пломбування каріозних порожнин в даному випадку?

- a. Композиційний матеріал
- b. Силікофосфатний цемент
- c. Срібна амальгама
- d. Цинк-фосфатний цемент
- e. Склоіономерний цемент

1265. У хворого 18-ти років ретенований 18 зуб, щічне положення. Запропонований інструментарій: байонетні щипці коронкові, дзьобоподібні щипці, прямий елеватор клиноподібний, елеватор зігнутий під кутом, распатор зігнутий двосторонній, гачок Фарабефа. Вибрати щипці для вилучення 18 зуба:

- a. Елеватор зігнутий під кутом
- b. Распатор зігнутий двосторонній
- c. Корнцанг
- d. Байонетні щипці коронкові
- e. Гачок Фарабефа

1266. У регіональному стоматологічному центрі проводиться оцінка роботи лікаря-інтерна. Згідно посадовій інструкції базовий керівник оцінює його роботу на підставі:

- a. Річного звіту про діяльність відділення
- b. Обліку якісних показників його роботи
- c. Економічних показників роботи закладу
- d. Атестації і екзамену з закінчення інтернатури
- e. Обліку кількісних показників його роботи

1267. Хвора 13-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість і розростання ясен. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів набряклі, гіперемовані, перекривають $\frac{1}{3}$ висоти коронок зубів. Глибина пародонтальних кишень до 3,5 мм. Зуби стійкі. Зубна дуга нижньої щелепи звужена, скупченість зубів у фронтальній області. ГІ за

Федоровим-Володкіною –2 бали. Яке втручання в даному випадку є етіотропним?

a. Ортодонтичне лікування

- b. Склерозуюча терапія
- c. Професійна гігієна порожнини рота
- d. Протизапальна терапія
- e. Висічення гіпертрофованих ясен

1268. Пацієнтка 43-х років скаржиться на появу дефектів овальної форми, що розміщені на найбільш випуклій частині вестибулярної поверхні 13, 14, 23, 24, 33, 34, 43, 44 зубів. Дно дефектів гладке, блискуче, тверде. В анамнезі –гіперфункція щитоподібної залози. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гіпоплазія емалі

b. Ерозія твердих тканин зубів

- c. Множинний карієс зубів
- d. Некроз твердих тканин зубів
- e. Клиноподібні дефекти

1269. Хворий 57-ми років скаржиться на тупий, ниючий біль у ділянці СНЩС, хрускіт, закладеність у вусі, які посилюються під час жування. Об'єктивно: відкривання рота обмежене до 2-3 см. На рентгенограмі відмічається деформація суглобової головки та ямки нижньощелепної кістки, звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лівобічний отит
- b. Склерозуючий артроз СНЩС
- c. Перелом суглобного відростка нижньої щелепи
- d. Артрит СНЩС

e. Деформуючий артроз СНЩС

1270. У хворої 35-ти років на червоній облямівці нижньої губи зліва відмічається різко обмежена ділянка полігональної форми 0,2х1,0 см, покрита сіро-коричневим лускуватим нальотом; практично не підвищується над рівнем червоної облямівки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Червоний плескатий лишай
- b. Лейкоплакія

c. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки губ

- d. Хейліт Манганотті
- e. Гландулярний хейліт

1271. При визначенні характеру контактів між зубами та протезом в положенні центральної оклюзії хворому наклали на зуби розігрітий віск і декілька разів попросили накусити. В окремих місцях віск був прокушений до дірок. Що було внаслідок цього встановлено?

a. -

b. Точки передчасного контакту

- c. Зміщення нижньої щелепи під час обстеження
- d. Нормальне співвідношення контактів зубів
- e. Завищення прикусу в місцях прокусу

1272. Хворому 53-х років планують заміщення двобічних кінцевих дефектів обох щелеп частковими знімними протезами. Об'єктивно: 13, 12, 11, 23, 31, 32, 33, 43, 42, 41 зуби стійкі, клінічні коронки високі, альвеолярні відростки помірно атрофовані, горби обох щелеп не виражені, купол піднебіння низький. Які конструкції доцільно застосовувати за умов даної клінічної ситуації?

a. Частковий пластинковий протез на верхню щелепу, бюгельний протез з багатоланковим кламером на нижню щелепу

- b. Бюгельні протези з багатоланковими кламерами на верхню і нижню щелепи
- c. Частковий пластинковий протез на верхню щелепу і консольні мостоподібні протези на нижню щелепу
- d. Часткові пластинкові протези на верхню і нижню щелепи
- e. Бюгельний протез на верхню щелепу і частковий пластинковий протез на нижню щелепу

1273. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргою на естетичний дефект фронтального зубного ряду, відсутність 11, 12 зубів та каріозне ураження 13 зуба (4 клас за Блемом), 21 зуба (3 клас за Блемом). Було запропоновано безметалевий керамічний мостоподібний зубний протез з опорою на 13 та 21 зуби. Опорні зуби були підготовані: проліковані та заштифтовані з використанням скловолоконних штифтів. На який цемент буде фіксуватися ця конструкція?

- a. Карбоксилатний цемент
- b. Хімічний композитний цемент
- c. Цинк-фосфатний цемент
- d. Склоіономерний цемент

e. Цементи подвійного затвердження, склоіономерні цементи

1274. У пацієнта 45-ти років через 6 днів після фіксації мостоподібного протезу з'явився ниючий біль у ділянці опорного 45, що посилюється від термічних подразників. Об'єктивно: 45 та 48 зуби є опорами суцільнолітного мостоподібного протеза, який відповідає усім клінічним вимогам. Яка помилка допущена лікарем при виготовленні протеза?

- a. Неправильний вибір конструкції протезу
- b. Травмування маргінального пародонту
- c. Завищення висоти прикусу на 45 зубі

d. Неадекватне препарування опорних зубів

e. Функціональне перевантаження опорного зуба

1275. Дитині 8 років. Скарги на піднебінне прорізування 12 зуба за наявності місця у зубному ряду. Оберіть конструкцію апарату для лікування даної аномалії:

- a. Втручання ортодонта не потрібні
- b. Спостерігати 1 раз на півроку до повного прорізування 12 зуба
- c. Пластинковий апарат на верхню щелепу з вестибулярною дугою і протракційною пружиною

d. Знімний апарат на верхню щелепу з вестибулярною дугою, протракційною пружиною, накусочними площадками на бічні зуби

e. Спостерігати 1 раз на місяць до повного прорізування 12 зуба

1276. Хворий 53-х років звернувся зі скаргами на хрускіт у СНЩС, біль у м'язах, шум у вухах. Об'єктивно: генералізована патологічна стираючість твердих тканин зубів зі зниженням висоти прикусу на 3 мм. До якого виду порушень відноситься дана симптоматика за класифікацією Петросова?

- a. Артрит гострий травматичний
- b. Анкілоз
- c. Післятравматичний остеоартроз

d. Оклюзійно-артикуляційний синдром

e. Нейромускулярний дисфункціональний синдром

1277. Хворий 64-х років направлений до клініки ортопедичної стоматології для виготовлення шинуючого апарату. Об'єктивно: генералізований пародонтит у стадії ремісії, рухливість зубів I, II ступеня. Яким відбитковим матеріалом бажано отримати відбиток?

- a. Протакрил-М
- b. Стенс
- c. Стомафлекс
- d. Гіпс

e. Упін

1278. Хворому 65-ти років при визначенні центральної оклюзії була помилково визначена передня оклюзія. При одночасному скороченні яких м'язів це відбулося?

a. Жувальні м'язи

b. Латеральні крилоподібні м'язи

c. Двочеревцеві м'язи

d. Медіальні крилоподібні м'язи

e. Задні пучки скроневи м'язів

1279. Пацієнту 34-х років встановлений діагноз: кістковий анкілоз лівого СНЩС. Яка найбільш

характерна рентгенологічна картина для цього захворювання?

a. Рентгенологічна суглобова щілина не розрізняється

b. Рентгенологічна суглобова щілина різко розширена

c. На початку виявляється розширення суглобової щілини, а через тиждень - її звуження

d. Рентгенологічна суглобова щілина трохи розширена

e. Рентгенологічна суглобова щілина ледве розрізняється

1280. У хворого 64-х років після накладання миш'яковистої пасти у 25 зубі розвинувся некроз міжзубного сосочка. Яка профілактика цього ускладнення?

a. Накладання пасти на короткий час

b. Накладання пасти у меншій кількості

c. Герметичне закриття порожнини

d. Застосування пасти, що не містить миш'як

e. Обробка ясни антидотом

1281. Пацієнт 46-ти років звернувся до стоматолога для підготовки 25 зуба під ортопедичну конструкцію. Раніше зуб лікувався з приводу ускладненого карієсу. Під час обстеження у 25 зубі виявлена каріозна порожнина. На Ro-грамі: кореневі канали запломбовані на $\frac{1}{2}$ довжини кореня, у ділянці верхівки кореня розрідження кісткової тканини з чітким контуром розміром 7 мм, що відповідає хронічному гранулематозному періодонтиту. Яка тактика лікування?

a. Пломбування каріозної порожнини, фізіотерапія

b. Перепломбування кореневих каналів, фізіотерапія

c. Перепломбування кореневих каналів і резекція верхівки кореня зуба

d. Резекція верхівки кореня зуба, пломбування каріозної порожнини

e. Резекція верхівки кореня зуба, фізіотерапія

1282. Пацієнту 43-х років з діагнозом хронічний генералізований пародонтит I ступеня, лікар-стоматолог у складі комплексної терапії місцево застосував пародонтальні пов'язки. Який лікарський препарат слід використовувати для поліпшення мікроциркуляції і нормалізації кисневого балансу тканин пародонта?

a. Метилурацилова мазь

b. Гепаринова мазь

c. Бутадіонова мазь

d. Мазь Іруксол

e. Мазь Оксикорт

1283. Студентка 19-ти років звернулася з метою профогляду. В анамнезі –шкідлива звичка (прикушування слизової оболонки щік). Об'єктивно: на слизовій оболонці щік по лінії змикання зубів виявляються нечітко обмежені білуваті ворсинчасті ділянки у вигляді бахроми. Епітелій нерівномірно злущений, при пошкрябуванні знімається. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний гіперпластичний кандидоз

b. Лейкоплакія, плоска форма

c. М'яка лейкоплакія

d. Лейкоплакія курця

e. Червоний плоский лишай, типова форма

1284. Хворому 42-х років планують виготовити бюгельний протез для нижньої щелепи.

Об'єктивно: зуби високі, стійкі, альвеолярні паростки помірно атрофовані. Яку відбиткову масу краще використати?

a. Стоматпласт-2

b. Сіласт-69

c. Дентол-С

d. Репін

e. Дентафоль

1285. Хворий 49-ти років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. Зуби втрачені внаслідок травми 3 місяці тому. Об'єктивно: 11, 12 відсутні, прикус ортогнатичний. 13, 21, 22 інтактні, стійкі. Яку конструкцію протеза краще запропонувати пацієнту?

- a. Пластмасовий мостоподібний протез
- b. Частковий знімний протез на верхню щелепу
- c. Фарфорові коронки, зафіксовані на імплантатах**
- d. Бюгельний протез з фіксацією на атачменах
- e. Металокерамічний мостоподібний протез

1286. Який вид знеболення найбільше підходить для розтину субперіостального абсцесу в жінки з вагітністю 8-10 тижнів?

- a. Інфільтраційна потенційована анестезія засобом, що не містить адреналін
- b. Провідникова анестезія засобом на основі артикаїну**
- c. Внутрішньовенний наркоз
- d. Провідникова анестезія будь-яким анестетиком
- e. Інгаляційний наркоз

1287. У дитини 12-ти років під час профілактичного огляду в ділянці фронтальних зубів на нижній і верхній щелепі виявлена застійна гіперемія і незначна набряклість ясенного краю. Визначається періодична кровоточивість ясен при чищенні зубів. КРВ = 2. Які пасти слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота в даному випадку?

- a. Пасти зі сполуками кальцію
- b. Пасти з екстрактами трав**
- c. Пасти з ферментами
- d. Пасти з амінофторидом
- e. Пасти з фторидом натрію

1288. Хворий 59-ти років скаржиться на зміну кольору червоної облямівки нижньої губи, що з'явилася близько 4-х місяців тому. Об'єктивно: 31, 32, 41, 42 відсутні. По центру нижньої губи, на червоній облямівці визначається неправильної форми ділянка сірувато-білого кольору розміром 1,4x0,8 см, що не здимається над рівнем червоної облямівки. Пальпація зміненої ділянки безболісна, навколишні тканини не змінені. При зіскрібуванні плівка не знімається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Червоний вівчак
- b. Лейкоплакія**
- c. Червоний плескатий лишай
- d. Обмежений передраковий гіперкератоз
- e. Кандидозний хейліт

1289. Хворий 55-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з метою профогляду. Об'єктивно: порожнина рота не санована. На слизовій оболонці лівої щоки ближче до кута рота визначається горbeste утворення білого кольору, безболісне, з підлягаючим ущільненням. З анамнезу з'ясовано, що хворий палить та хворіє на хронічний холецистит. Яка першочергова тактика лікаря-стоматолога?

- a. Санувати порожнину рота
- b. Направити на консультацію до гастроентеролога
- c. Провести кріодеструкцію вогнища
- d. Направити на консультацію до онколога**
- e. Усунути шкідливу звичку (паління)

1290. Хворий 46-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на відчуття печіння в язиці, "язик перцем посипаний", сухість у порожнині рота. Після перевтоми, тривалих розмов приєднується біль у передній $\frac{2}{3}$ язика. Приймання їжі приносить тимчасове полегшення. Об'єктивно: запальних явищ язика не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Неврит язикового нерва
- b. Синдром Мелькерсона-Розенталя
- c. Невралгія язикового нерва
- d. Синдром Шегрена
- e. Глосодинія**

1291. Пацієнт 37-ми років звернувся зі скаргами на естетичний дефект у фронтальній ділянці

верхньої щелепи. З анамнезу: відлам коронкової частини 11 зуба з приводу травми. Об'єктивно: лінія перелому на рівні ясенного краю, корінь 11 нерухливий. Перкусія безболісна. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований до верхівки. Яку конструкцію доцільно запропонувати даному пацієнту?

- a. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян
- b. Фарфорова вкладка
- c. Штифтовий зуб за Ахмедовим
- d. Куксова штифтова вкладка з металокерамічною коронкою**
- e. Комбінована коронка за Белкіним

1292. Жінці 27-ми років проводиться відновлення дистально-апроксимальної порожнини 36 зуба методом відкритого сандвіча. В якості основи під фотокомпозит "Charisma" лікар вирішив використати склоіономер "Vitremmer". На якому рівні повинна знаходитись межа переходу склоіономера в композит у даному випадку?

- a. На рівні контактного пункту зуба
- b. Нижче рівня ясенного краю
- c. На будь-якому рівні
- d. Нижче контактного пункту зуба**
- e. Вище контактного пункту зуба

1293. Пацієнтка 48-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на металевий присмак у роті, біль в яснах, що наростає. Об'єктивно: ясна набряклі, гіперемовані; легко кровоточать при доторканні; по маргінальному краю – вузька чорна смужка; гіперсалівація. Жінка працює в цеху по виробництву дзеркал. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Катаральний гінгівіт
- b. Ртутний гінгівіт**
- c. Вісмутовий гінгівіт
- d. Свинцевий гінгівіт
- e. Гінгівіт Венсана

1294. Пацієнтка 35-ти років звернулася до стоматолога з приводу хронічного фіброзного пульпіту 15 зуба. При лікуванні 15 зуба методом вітальної екстирпації при діатермокоагуляції було виведено активний електрод за апікальний отвір на 0,2 см. На наступний день з'явився біль при накушуванні на 15 зуб. Яке ускладнення розвинулося у даної пацієнтки?

- a. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- b. Періостит
- c. Електротравма
- d. Гострий травматичний періодонтит**
- e. Остеомієліт

1295. До клініки звернулися батьки з дитиною 8-ми років із скаргами на дефекти зубів у фронтальній ділянці. Об'єктивно: на коронках 12, 11, 21, 22, 32, 31, 41, 42 на $\frac{1}{3}$ відсутня емаль, горбики 16, 26, 36, 46 не вкриті емаллю. Із анамнезу відомо, що дитина хворіла на першому році життя. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Місцева гіоплазія
- b. Зуби Гетчінсона
- c. Флюороз зубів
- d. Системна гіоплазія**
- e. Тетрациклінові зуби

1296. В місті з населенням 95 тисяч жителів (доросле населення – 60 тисяч жителів) буде організована міська стоматологічна поліклініка, в якій буде утворено ортопедичне відділення. Скільки посад лікарів стоматологів-ортопедів повинно бути передбачено в даному ортопедичному відділенні?

- a. 3
- b. 5
- c. 6**
- d. 9

е. 10

1297. Хворий звернувся до лікаря стоматолога з метою протезування. Під час маніпуляції у порожнині рота пацієнта відбулось пошкодження гумової рукавички лікаря та забруднення шкіри біоматеріалом від пацієнта. Цілісність шкіри руки лікаря збережено. Який перший етап по знезараженню у даному випадку?

- а. Обробити місце забруднення перекисом водню
- б. Обробити місце забруднення розчином хлораміну
- с. Промити місце забруднення водою з милом
- д. Обробити місце забруднення перманганатом калію
- е. Обробити місце забруднення етиловим спиртом**

1298. У хлопчика 14-ти років під час первинного огляду виявлено вертикальну щілину від 14 до 24 величиною 2-3 мм. Встановіть ступінь втрати жувальної ефективності статичним методом Агапова:

- а. Жувальна ефективність 40%
- б. Жувальна ефективність 24%**
- с. Жувальна ефективність 32%
- д. Жувальна ефективність 28%
- е. Жувальна ефективність 36%

1299. Пацієнтка 23-х років звернулася зі скаргами на естетичний дефект. Об'єктивно: коронки 12, 11 та 21 зубів зруйновані внаслідок травми на $\frac{2}{3}$ висоти коронки. Прикус ортогнатичний. На рентгенограмі канали зубів запломбовані до верхівок. Патологічних змін в періапикальних тканинах немає. Яка конструкція доцільна у даному випадку?

- а. Штучні металеві штамповані коронки
- б. Куксові вкладки та металокерамічні коронки**
- с. Реставрувати коронки зубів композитними матеріалами
- д. Штифтові коронки за Річмондом
- е. Виготовлення пластмасових вкладок

1300. На прийом звернувся пацієнт 25-ти років зі скаргами на деформацію та почервоніння крила носа, верхньої губи та щоки. Об'єктивно: набряк та гіперемія шкірних покривів у цих ділянках, визначається розщілина в ділянці лівого крила носа. Шкірні покриви напружені, щільні, багряносинюшого кольору, малюнок згладжений. Ділянки ураження мають межі неправильної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Червоний вовчак
- б. Туберкульоз шкіри
- с. Бешиха**
- д. Флебіт лицевої вени
- е. Актиномікоз шкіри

1301. Хворому 30-ти років планується виготовлення штифтової куксової вкладки на 36 зуб з послідуємим протезуванням. Об'єктивно: коронка 36 зруйнована до рівня ясни, перкусія безболісна. На рентгенограмі: канал запломбований до верхівки. Змін у періапикальних тканинах немає. Яку оптимальну кількість штифтів слід виготовити даному пацієнту?

- а. Три
- б. Два**
- с. Чотири
- д. Один
- е. П'ять

1302. Чоловік 43-х років звернувся зі скаргами на рухливість зубів. Об'єктивно: ясенні сосочки згладжені, кровоточивість II ступеня, ПК-6-7 мм, рухливість зубів II-III ступеня. Який попередній діагноз?

- а. Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг**
- б. Генералізований пародонтоз III ступеня
- с. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

- d. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- e. Генералізований пародонтит III ступеня, загострений перебіг

1303. Чоловік 38-ми років звернувся зі скаргами на оголення коренів зубів, біль від температурних і хімічних подразників. Об'єктивно: ясна анемічні, ретракція у ділянці різців та іклів 4-5 мм, клиноподібні дефекти у 14, 15, 24, 34, 44 зубах. Який попередній діагноз?

- a. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- b. Пародонтоз I ступеня
- c. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- d. Пародонтоз III ступеня
- e. Пародонтоз II ступеня

1304. Під час планової щорічної санації у програміста 22-х років у пришийковій ділянці 35 виявлено пігментовану пляму овальної форми з щільною матовою поверхнею і чіткими межами. Зі слів пацієнта, пляма з'явилася близько двох років тому і з тих пір не змінювалася. Який діагноз необхідно зафіксувати у медичній книжці?

- a. Хронічний поверхневий карієс
- b. Комп'ютерний некроз
- c. Гіпоплазія емалі, плямиста форма
- d. Хронічний початковий карієс
- e. Флюороз, крейдоподібно-крапчаста форма

1305. Хвора 56-ти років скаржиться на періодичний тупий біль у скроневій ділянці зліва, відчуття "хрускоту" у суглобі, ранкову тугорухомість щелепи. Вважає себе хворою 5-6 років. На томограмі визначається сплюснення суглобової голівки, звуження суглобової щілини. Відзначається часткова вторинна адентія з деформацією зубних рядів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Первинний склерозуючий остеоартроз
- b. Деформуючий артроз СНЩС I стадії
- c. Синовіїт СНЩС
- d. Хронічний артрит СНЩС
- e. Синдром больової дисфункції СНЩС

1306. Хвора 45-ти років страждає на хронічний генералізований пародонтит II ступеня важкості. Під час проведення мікробіологічного дослідження вмісту пародонтальних кишень було виявлене значне обсіменіння трихомонадами. Який з перелічених препаратів найбільш доцільно застосувати для інстиляцій у пародонтальні кишені у цієї хворої?

- a. Хлоргексидину біглюконат
- b. Парагель
- c. Ротокан
- d. Метрогіл-дента
- e. Хлорофіліпт

1307. Пацієнтка 25-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на появу плям у пришийковій ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи. При обстеженні 12, 11, 21, 22 в пришийковій ділянці світлі ділянки демінералізації емалі, матові при висушуванні, фарбуються 2% р-ном метиленового синього. При просвічуванні зуба FOTI (фототранслюмінація) – контури дефекту визначаються в підповерхневих шарах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий поверхневий карієс
- b. Хронічний початковий карієс
- c. Гострий початковий карієс
- d. Хронічний поверхневий карієс
- e. Хронічний середній карієс

1308. При обстеженні пацієнтки 25-ти років, що з'явилася з метою профогляду, кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48 зуба. Краї дефекту емалі світлі, матові при висушуванні. При просвічуванні зуба FOTI (фототранслюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний початковий карієс
- b. Хронічний поверхневий карієс
- c. Хронічний середній карієс
- d. Гострий поверхневий карієс**
- e. Гострий початковий карієс

1309. До СВПХГ надійшов поранений із осколковим проникаючим у ліву гайморову пазуху пораненням верхньої щелепи, ЗЧМТ тяжкого ступеня. Поранений непритомний. Які фактори, що впливають на розвиток клініки, необхідно враховувати щелепно-лицевому хірургу при складанні плану комплексного лікування в цьому випадку?

- a. Ступінь ЧМТ та вид травмуючого агента
- b. Розвиток синдрому взаємного обтяження**
- c. Вид травмуючого агента
- d. Ступінь ЧМТ
- e. Вид вогнепального поранення

1310. До відділення реанімації доставлено постраждалого після пожежі у будинку. Лікар констатував ураження поверхні голови та шиї, верхніх кінцівок, передньої поверхні тулуба. Визначте розміри опікової поверхні від загальної площі тіла у цього постраждалого:

- a. 9%
- b. 18%
- c. 36%**
- d. 27%
- e. 40%

1311. До клініки терапевтичної стоматології звернулася пацієнтка 27-ми років з метою санації порожнини рота. Відчуває страх перед лікуванням. Лікаря не вдалося досягти контакту з хворою деонтологічним методом. Який препарат рослинного походження можна призначити хворій для зниження страху перед стоматологічними маніпуляціями за декілька днів до прийому?

- a. Настоянка м'яти
- b. Відвар деревію
- c. Відвар ромашки
- d. Настоянка звіробою
- e. Настоянка собачою кропиви**

1312. Під час обробки рани у ВІЛ-інфікованого хворого хірург наколов палець голкою. Після реєстрації аварії (зі згоди потерпілого) вперше кров беруть на тестування:

- a. Одразу ж після операції і через 3-6 місяців
- b. Після операції, але не пізніше 5-ти днів**
- c. Через 3-6 місяців
- d. Одразу ж після операції
- e. Не пізніше 3-х днів

1313. У дівчинки 5,5 років скарги на біль у 75 під час вживання їжі. Об'єктивно: на медіально-апроксимальній поверхні 75 глибока каріозна порожнина, заповнена пігментованим, розм'якшеним дентином. Зондування дна чутливе. Під час некротомії на дні виявлена точка сполучення з порожниною зуба, яка кровить і болісна під час зондування. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Хронічний фіброзний періодонтит
- b. Хронічний гангренозний пульпіт
- c. Хронічний фіброзний пульпіт**
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Гострий дифузний пульпіт

1314. Хлопчику 9 років. Батьки звернулися зі скаргами, що дитина постійно закушує нижню губу. Яка патологія прикусу може виникнути?

- a. Відкритий прикус

- b. Мезіальний прикус
- c. Косий прикус
- d. Дистальний прикус**
- e. Глибокий прикус

1315. На медогляді у пацієнта 53-х років на вестибулярній поверхні 45, 44, 43, 33, 34, 35, 23, 24, 13, 14 виявлені дефекти твердих тканин. Стінки щільні, блискучі, гладенькі, безболісні під час зондування і термічного подразнення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Клиноподібні дефекти**
- b. Пришийковий некроз емалі
- c. Гіоплазія емалі
- d. Ерозія твердих тканин зуба
- e. Пришийковий карієс

1316. Дитина 6-ти років з діагнозом: гострий періодонтит 65 зуба, плаче, відмовляється від видалення 65 зуба. Виберіть місцеву анестезію:

- a. Провідникова
- b. Підслизова на рівні 65 зуба
- c. Підокісна на рівні 65 зуба
- d. Аплікаційна
- e. Аплікаційна + підслизова + підокісна**

1317. Яке оптимальне оперативне втручання при одночасному усуненні дефектів твердого та м'якого піднебіння?

- a. Уранопластика
- b. Стафілорафія
- c. Ураностафілопластика**
- d. Інтерламінарна остеотомія
- e. Мезофарингоконстрикція

1318. Хворий 32-х років госпіталізований зі скаргами на збільшення температури тіла, порушення сну, зниження працездатності, відчуття важкості у лівій половині обличчя, гноєтечу з лівої половини носа після видалення 27 зуба. Ураження яких стінок буде найбільш імовірно виявлено при ревізії верхньощелепного синусу?

- a. Задня, нижня та верхня
- b. Медіальна, передня та верхня
- c. Нижня, передня та зовнішня**
- d. Нижня, передня та медіальна
- e. Зовнішня, передня та верхня

1319. Хвора 35-ти років госпіталізована після ДТП. Об'єктивно: відмічається рухомість верхньої щелепи разом з кістками носа, відкритий прикус, припухлість м'яких тканин середньої зони обличчя, крововилив у склеру ока, симптом "сходинки" по нижньоорбітальному краю з двох боків та вилично-щелепному шву, носова кровотеча. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом кісток носа
- b. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор III
- c. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор I
- d. Перелом виличних кісток
- e. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор II**

1320. У хворій 39-ти років після проведеного обстеження встановили діагноз: амелобластома нижньої щелепи. Який метод лікування показано даній хворій?

- a. Резекція ділянки нижньої щелепи**
- b. Склерозуюча терапія
- c. Променева терапія
- d. Комбіноване лікування
- e. Вилущування патологічного вогнища (кюретаж)

1321. У новонародженої дитини виявлено дефекти м'яких тканин верхньої губи з обох сторін,

які проходять по всій висоті губи та охоплюють нижні носові ходи. Губа розділена на 3 частини, середня з яких різко вкорочена, червона облямівка на ній звужена. Альвеолярний відросток верхньої щелепи також розділений на 3 частини, міжщелепна кістка виступає вперед. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Середнє незрощення верхньої губи
- b. Часткове незрощення верхньої губи
- c. Вроджене повне двостороннє незрощення верхньої губи**
- d. Вроджене двостороннє незрощення піднебіння
- e. Двостороннє незрощення альвеолярного відростка

1322. Хвора 20-ти років скаржиться на гострий, нападоподібний біль на верхній щелепі зліва, який посилюється від холодного та іррадіює у вухо. Біль триває 4 дні. Протягом року подібний біль вже виникав, до лікаря не зверталась. Об'єктивно: в 26 глибока каріозна порожнина, що з'єднується з порожниною зуба, зондування різко болісне у цій точці, перкусія чутлива. Який найбільш імовірний діагноз?

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

1323. До ортодонта звернулася мати з дитиною 12-ти років з приводу відсутності 22. Об'єктивно: деформації зубощелепної системи не виявлено, прикус ортогнатичний, відсутній 22, місце якому в зубній дузі є. На панорамній рентгенографії виявлено, що немає зачатка 22. Діагноз: первинна адентія 22. Яка конструкція рекомендована в даному випадку?

- a. Розпірка
- b. Мостоподібний протез із однобічною фіксацією
- c. Знімний частковий протез**
- d. Розсувний мостоподібний протез
- e. Мостоподібний протез із двобічною фіксацією

1324. Хворий 30-ти років скаржиться на болі в ділянці видаленого зуба, які розпочалися 2 дні тому. При огляді порожнини рота був поставлений діагноз: альвеоліт, що протікає у виді "сухої комірки". Яка тактика лікаря?

- a. Механотерапія
- b. Пухка тампонада комірки йодоформним тампоном**
- c. Турунда з маззю Вишневецького
- d. Вискоблювання комірки зуба
- e. Коагуляція стінок і дна комірки

1325. Батьки хлопчика 4-х років звернулись з метою санації. При огляді виявлені множинні каріозні ураження. Які засоби гігієни слід порадити для догляду за ротовою порожниною?

- a. Зубний порошок
- b. Сольові зубні пасти
- c. Десенсибілізуючі зубні пасти
- d. Зубні пасти з вмістом фтору 500ppm**
- e. Зубні пасти з вмістом фтору 1200ppm

1326. Дитина 12-ти років скаржиться на сильний біль у ділянці комірки видаленого 3 дні тому 46 зуба, який іррадіює по ходу гілок трійчастого нерва. Об'єктивно: лімфатичні вузли збільшені та болісні під час пальпації, тканини навколо комірки набряклі, гіперемовані, стінки ямки покриті сірувато-зеленим нальотом з гнилісним запахом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перикоронарит
- b. Періостит
- c. Остеомієліт
- d. Альвеоліт**
- e. Остит

1327. Хворій 32-х років була виконана первинна хірургічна обробка забитої рани нижньої губи, що проникає в порожнину рота. Рана ушита "наглухо". На другу добу після операції з'явився набряк м'яких тканин губи, підборіддя, гіперемія країв рани, болісність під час пальпації. Яке ускладнення розвинулося в даному випадку?

- a. Розвиток бешихи
- b. Алергійна реакція на шовний матеріал
- c. Формування гнійника підборіддя
- d. Нагноєння рани**
- e. Нагноєння гематоми

1328. Пацієнтка 38-ми років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: відсутність 35, 36, 37 зубів; 25, 26, 27 зуби зміщені в сторону дефекту. Діагноз: часткова вторинна адентія зубів у боковій ділянці на нижній щелепі, що ускладнена першою формою феномена Попова-Годона 16, 25, 26 зубів. Який метод лікування показаний у даному випадку?

- a. Послідовна дезоклюзія з подальшим заміщенням дефектів зубних рядів**
- b. Хірургічний
- c. Апаратурний
- d. Апаратурно-хірургічний
- e. Зішліфовування твердих тканин зрушених зубів з подальшим заміщенням дефектів зубних рядів

1329. Пацієнт 26-ти років звернувся зі скаргами на відлам коронки переднього зуба в результаті травми. Об'єктивно: дефект коронки 21, зуб коротший на одну третину, пульпова камера не відкрита, перкусія безболісна, ЕОД -10 мКА. За допомогою якого матеріалу слід усунути дефект?

- a. Тотально вивпнений фотокомпозит "Estet X"**
- b. Традиційний склоіономер "Ketac-molar"
- c. Силікатний цемент
- d. Гібридний склоіономер "Vitremmer"
- e. Макрофільний композит "Evicrol"

1330. Пацієнт 68-ми років звернувся до стоматолога з метою протезування зубів. Об'єктивно: альвеолярні паростки на верхній та нижній щелепах незначно атрофовані, піднебіння високе, перехідна складка та місця прикріплення м'язів, складок слизової оболонки відносно високо від верхівки альвеолярного паростка. Які анатомофізіологічні елементи слизової оболонки слід враховувати при виготовленні повних знімних протезів у цього пацієнта?

- a. Поперечні складки твердого піднебіння
- b. Слизова оболонка, яка вкриває губи та щоки
- c. Вуздечки губ, язика, щічно-ясенні, крило-щелепні складки**
- d. Слизова оболонка, яка вкриває які тканини дна ротової порожнини
- e. Торус на нижній щелепі

1331. Батьки 9-річної дитини скаржаться на косметичний дефект. Об'єктивно: вкорочена висота нижньої третини обличчя, глибока супраментальна складка, співвідношення перших молярів за I класом Енгля, верхні різці перекривають нижні на всю висоту коронок, ріжучі краї нижніх різців контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Діагноз: глибокий нейтральний прикус. Зазначте апарат для лікування даної патології:

- a. Капа Биніна
- b. Піднебінна пластинка з похилою площиною
- c. Піднебінна пластинка з оклюзійними накладками у бокових ділянках
- d. Піднебінна розширююча пластинка
- e. Піднебінна пластинка з накусочною площадкою у фронтальній ділянці**

1332. Дитина 10-ти років знаходиться на консультації у лікаря-ортодонта. Об'єктивно: глибина присінку 3,5 мм. В ділянці 41, 31 визначається рецесія ясенного краю, відмічається скупчене положення 42, 41, 31, 32 та хронічний катаральний гінгівіт в ділянці нижніх фронтальних зубів. В анамнезі - ротове дихання. Що із запропонованих лікувальних заходів слід застосувати в першу чергу?

- a. Лікування гінгівіту
- b. Вестибулярна пластинка
- c. Пальцевий масаж
- d. Міогімнастика
- e. Пластика присінку порожнини рота**

1333. В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 70-ти років, якому 10 днів тому були виготовлені повні знімні протези, із скаргами на погану фіксацію протезів під час відкушування їжі. Об'єктивно: зуби верхнього протеза перекривають зуби нижнього протеза більше ніж на $\frac{1}{3}$. Яка помилка була допущена?

- a. Невірно визначена висота центральної оклюзії
- b. Невірно визначена центральна оклюзія
- c. Невірна постановка передніх зубів**
- d. Невірно проведена припасовка індивідуальної ложки
- e. Невірно проведена постановка бічних зубів

1334. В клініку ортопедичної стоматології звернулася хвора 68-ми років із скаргами на погану фіксацію повного знімного протеза нижньої щелепи. Об'єктивно: відмічається різка атрофія альвеолярного гребеня. Яке анатомічне утворення раціонально використати для фіксації протеза нижньої щелепи?

- a. Вуздечка язика
- b. Внутрішня коса лінія
- c. Кісткові виступи (екзостози) нижньої щелепи
- d. Ретроальвеолярний простір**
- e. Перехідна складка присінку нижньої щелепи

1335. У хворої 42-х років перед відновленням зубів планується визначити шляхи переміщення опорних горбиків у відповідних фісурах та крайових ямках протилежних зубів при переході із центральної оклюзії в передню та бічні оклюзії. Як називається цей критерій?

- a. Трансверзальна оклюзійна крива (Уілсона)
- b. Трансверзальний різцевий шлях
- c. Функціональний кут ("оклюзійний компас")**
- d. Кут сагітального суглобового шляху
- e. Кут бічного суглобового шляху (Бенета)

1336. Хворий 52-х років при відновленні зубних рядів необхідне визначення шляху переміщення нижніх різців по піднебінній поверхні верхніх різців при рухах нижньої щелепи із центральної оклюзії в передню. Як називається цей критерій?

- a. Сагітальний суглобовий шлях
- b. Трансверзальний різцевий шлях
- c. Сагітальний різцевий шлях**
- d. Кут бічного суглобового шляху
- e. Бічний суглобовий шлях

1337. Чоловік 43-х років звернувся до лікаря-стоматолога з приводу профілактичного огляду. Інколи пацієнта турбує відчуття печіння у язичі. При вживанні їжі ці відчуття зникають. Об'єктивно: регіонарні лімфатичні вузли не збільшені, слизова оболонка порожнини рота блідорожевого кольору, набрякла. Язик має незначну кількість білого нальоту на корені. Яке додаткове дослідження необхідно провести для визначення тактики ведення пацієнта?

- a. Загальний аналіз крові
- b. Імунологічне дослідження крові
- c. Біохімічний аналіз крові
- d. Мікроскопічне дослідження зіскобу з СОПР**
- e. Загальний аналіз сечі

1338. До лікаря-стоматолога звернулася пацієнтка 28-ми років зі скаргами на підвищену чутливість зубів до різноманітних подразників на верхній і нижній щелепах після проведеного офісного способу відбілювання. Після огляду був встановлений діагноз: гіперестезія,

генералізована форма. Яку зубну пасту слід рекомендувати застосовувати пацієнтці в такому випадку?

- a. Сенсодин
- b. Жемчуг
- c. Бленд-а-мед
- d. Пародонтакс
- e. Колгейт Тотал

1339. Дівчинка 12-ти років взята на диспансерний облік після проведеного біологічного методу лікування 21 зуба з приводу серозного обмеженого пульпіту. Через який період часу необхідно провести рентгенографію для виявлення можливих патологічних змін у тканинах пародонту?

- a. Відразу після пломбування
- b. 12 місяців
- c. 18 місяців
- d. 6 місяців
- e. 2 тижні

1340. До обласної санепідемстанції звернувся лікар-стоматолог за дозволом на відкриття приватного стоматологічного кабінету на дві стоматологічні універсальні установки. Площа приміщення, де стоматолог планує вести прийом пацієнтів, складає 26 м². Яку площу у м² повинно мати приміщення за існуючим положенням для двох універсальних стоматологічних установок?

- a. 16
- b. 22
- c. 24
- d. 20
- e. 18

1341. Хворому 12-ти років проводиться лікування гострого серозного періодонтиту 36 зуба. Який антисептик доцільніше обрати для обробки корневих каналів у цьому випадку?

- a. Гіпохлорид натрію
- b. Перекис водню
- c. Етоній
- d. Йодид калію
- e. Фурацилін

1342. У дитини 4-х років під час диспансерного огляду визначено індекс рівня інтенсивності карієсу, який дорівнює 0,3. Як можна оцінити цей показник?

- a. Дуже високий
- b. Дуже низький
- c. Середній
- d. Високий
- e. Низький

1343. У хворої 66-ти років збільшені лімфатичні вузли на шії. Свербіж шкіри, пітливість, загальна слабкість, швидка стомлювальність, підвищення температури. Об'єктивно: лімфатичні вузли пальпуються у вигляді ланцюжка різної консистенції та розмірів. У лейкоцитарній формулі визначається еозинофілія, у пунктаті –клітини Березовського-Штернберга. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Сифілітичний лімфаденіт
- b. Туберкульозний лімфаденіт
- c. Лімфолейкоз
- d. Лімфогранулематоз
- e. Актиномікотичний лімфаденіт

1344. Чоловік 28-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на короткочасний біль від термічних та хімічних подразників у зубі на нижній щелепі зліва. Після обстеження було встановлено діагноз: гострий глибокий карієс 36 зуба. Вкажіть особливості проведення

некротомії в даному клінічному випадку?

- a. Повна некротомія дна та часткова стінок каріозної порожнини
- b. Повна некротомія дна і стінок каріозної порожнини
- c. Некротомії не потребує
- d. Часткова некротомія дна та стінок каріозної порожнини
- e. Повна некротомія стінок та часткова дна каріозної порожнини**

1345. Хворий 60-ти років скаржиться на наявність на слизовій оболонці щоки справа по лінії змикання зубів ділянок білуватого кольору, які не підвищуються над рівнем слизової, з шорсткою поверхнею. При огляді виявлені ділянки зроговіння. На верхній щелепі частковий знімний протез із кламером на 25, коронки 36, 37 зруйновані, у 16 зубі пломба з амальгами. Що є найімовірнішою причиною захворювання?

- a. Механічна травма
- b. Нейрогенні порушення
- c. Бактеріальна алергія
- d. Хімічні чинники
- e. Гальванічні струми**

1346. Хворий 52-х років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі, утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: в ділянці піднебіння неоперований вроджений дефект. Від операції відмовляється. Яке ортопедичне лікування слід запропонувати даному пацієнтові?

- a. Повний знімний пластинковий протез
- b. Частковий знімний протез
- c. Бюгельний протез з фіксацією на атачменах
- d. Бюгельний протез з фіксацією на кламерах
- e. Частковий знімний протез з obturatorом із еластичної пластмаси**

1347. Пацієнт 25-ти років звернувся зі скаргами на зміну кольору 11 зуба, косметичний дефект. Декілька років тому зуб лікувався з приводу карієсу. Який додатковий метод обстеження треба застосувати для встановлення попереднього діагнозу?

- a. Біохімічний аналіз слини
- b. Визначення індексів гігієни
- c. Електроодонтометрія**
- d. Бензидинова проба
- e. Перкуторна проба

1348. На профілактичному огляді у дитини 4-х років було діагностовано низьке прикріплення вуздечки верхньої губи. Після чого батьки звернулись у хірургічне відділення стоматологічної поліклініки для проведення операції – висічення вуздечки верхньої губи. Який оптимальний вік для проведення операції?

- a. Одразу після народження дитини
- b. Після прорізання фронтальної групи зубів
- c. До прорізання 11, 21 зубів**
- d. Після формування постійного прикусу
- e. За бажанням батьків та дитини

1349. У хворого раптово з'явився різкий біль у правій половині грудної клітки, швидко розвинулася задишка. Об'єктивно: стан хворого важкий, виражений акроціаноз. Визначається підшкірна емфізема в ділянці шиї та верхніх відділів грудної клітки. Над правою легенею коробковий звук, дихання відсутнє. Межі серця зміщені вліво. ЧСС-85-110/хв, АТ-100/60 мм рт.ст. Яке захворювання, найбільш імовірно, в хворого?

- a. Спонтанний пневмоторакс**
- b. Інфаркт легені
- c. Ексудативний плеврит
- d. Позалікарняна пневмонія
- e. Інфаркт міокарда

1350. Хворий 56-ти років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу гіпертонічної

хвороби. Приймаєлі ки: капотен –по 25 мг тричі на добу, празозин –по 1 мг тричі на добу. Через 30 хвилин після прийому препаратів хворий відчув запаморочення, впав, на кілька секунд знепритомнів. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, Рс-100/хв, ритмічний, АТ-60/20 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло в хворого?

- a. Анафілактичний шок
- b. Епілептичний напад
- c. Гостра лівошлуночкова недостатність
- d. Ортостатичний колапс**
- e. Гостре порушення мозкового кровообігу

1351. Пацієнтка 47-ми років скаржиться на біль, що виникає під час прийому їжі та зміні температури. Періодично впродовж 2-х тижнів виникали самочинні болі в ділянці правої верхньої щелепи. Об'єктивно: в 16 зубі глибока каріозна порожнина, після видалення залишків їжі та пухкого дентину виявлено кровоточиву пульпу. Зондування різко болісне. Короткочасний біль від холодного. Перкусія неприємна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт**
- b. Гострий обмежений пульпіт
- c. Хронічний конкрементозний пульпіт
- d. Хронічний гангренозний пульпіт
- e. Глибокий хронічний карієс

1352. Хвора 27-ми років скаржиться на різкий біль у лівій привушній області. Об'єктивно: температура тіла - 37,8°C. Відзначається невелика асиметрія обличчя за рахунок припухлості м'яких тканин перед козелком лівого вуха. Звужений слуховий прохід. Відкривання рота обмежене до 2,0 см. Зуби інтактні, нижня щелепа незначно зміщена вправо. Слизова оболонка порожнини рота блідо-рожевого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лівосторонній отит
- b. Артоз лівого скроневопонижньощелепного суглоба
- c. Перелом суглобного відростка нижньої щелепи
- d. Флегмона привушно-жувальної ділянки
- e. Артрит лівого скроневопонижньощелепного суглоба**

1353. Пацієнтка 56-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 26 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування і термічна реакція безболісні. На рентгенограмі визначається нерівномірне розширення періодонтальної щілини. Який остаточний діагноз?

- a. Хронічний грануломатозний періодонтит
- b. Хронічний глибокий карієс
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Хронічний гранулювальний періодонтит
- e. Хронічний фіброзний періодонтит**

1354. Хвора 30-ти років звернулася в клініку зі скаргами на біль в 26 і кровоточивість під час їжі. Зуб раніше не лікувався. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, заповнена м'якою тканиною червоного кольору. При зондуванні спостерігаються болючість і кровоточивість. Був поставлений діагноз: хронічний гіпертрофічний пульпіт 26. Що буде визначатися на рентгенограмі в цьому випадку?

- a. Остеосклероз кісткової тканини
- b. Зміни в періапикальних тканинах відсутні**
- c. Остеопороз кісткової тканини
- d. Деструкція міжзубної перегородки на 1/3
- e. Гіперцементоз верхівки кореня зуба

1355. Пацієнт 37-ми років скаржиться на біль, набряк нижньої губи. Хворіє близько року. Раніше непокоїли сухість губ, тріщини. Лікувався самостійно. Протягом останніх двох тижнів стан різко погіршився. Об'єктивно: нижня губа набрякла, вкрита товстими кірками жовтувато-зеленого кольору. Протоки слинних залоз в зоні Клейна розширені, з каламутним ексудатом. На червоній облямівці - тріщини. Порожнина рота не санована. Який найбільш

імовірний діагноз?

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

1356. Хвора 18-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект внаслідок зміни кольору коронок зубів. Проживає в регіоні з вмістом фтору в питній воді 1,1 мг/л. Страждає соматичною патологією, часто хворіє. Об'єктивно: виявлена білувата змінена емаль у пришийковій зоні всіх зубів, зондування безболісне. При вітальному фарбуванні 2% розчином метиленового синього елементи ураження забарвлюються. Який остаточний діагноз?

- a. Незавершений амелогенез
- b. Гострий початковий карієс**
- c. Системна гіоплазія емалі
- d. Гострий поверхневий карієс
- e. Флюороз, плямиста форма

1357. Пацієнт 23-х років скаржиться на біль в яснах, що підсилюється при прийомі їжі, неприємний запах із рота, погане самопочуття. Занедужав 2 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: слизова оболонка ясен гіперемійована, набрякла, легко кровоточить при зондуванні. По ясеневому краю в області зруйнованих 36, 37 і 38 зубів - виразки, покриті брудно-сірим некротичним нальотом. Значні назубні відкладення. У мазку - фузоспірилярна флора. Який остаточний діагноз?

- a. Катаральний гінгівіт
- b. Атрофічний гінгівіт
- c. Виразковий гінгівіт**
- d. Гіпертрофічний гінгівіт
- e. Десквамативний гінгівіт

1358. Пацієнт 58-ми років скаржиться на порушення функції жування. Користувався частковими знімними пластинковими протезами, які потребують переробки. Об'єктивно: слизова оболонка стоншена по всій поверхні протезного ложа, атрофована. Альвеолярний відросток рівномірно атрофований, склепіння піднебіння невисоке. Який спосіб одержання функціонального відбитку буде показаним?

- a. Комбінований
- b. Компресійний
- c. Розвантажувальний
- d. Під силою довільного тиску**
- e. Під силою власного жувального тиску

1359. При проведенні санітарно-просвітницької роботи серед вагітних жінок стоматолог дав рекомендації відносно гігієни ротової порожнини, раціонального харчування та необхідної кількості мікроелементів та вітамінів у їх щоденному раціоні. Яка оптимальна кількість кальцію необхідна вагітній жінці для формування резистентних до карієсу зубів у майбутньої дитини?

- a. 1,5 г**
- b. 3,0 г
- c. 2,5 г
- d. 2,0 г
- e. 3,5 г

1360. Під час огляду ротової порожнини у хворого 32-х років стоматолог виявив наступне: язик набряклий, гіперемований, вкритий білим нальотом, який легко знімається шпателем. Лікар з'ясував, що пацієнт тривалий час лікувався антибіотиками. Який попередній діагноз?

- a. Виразковий стоматит
- b. Кандидозний стоматит**
- c. Хейліт
- d. Рецидивний афтозний стоматит

е. Лейкоплакія

1361. Чоловік 49-ти років звернувся до терапевта-стоматолога з метою санації порожнини рота перед протезуванням. Об'єктивно: в 15 на дистальній поверхні каріозна порожнина. Зондування, перкусія безболісні. На рентгенограмі 15 помітне розширення періодонтальної щілини в ділянці апексу. До якої межі у даному випадку доцільно заплombувати кореневі канали?

- a. Не доводити матеріал до верхівки
- b. До рентгенологічної верхівки
- c. До фізіологічної верхівки
- d. Вивести матеріал за верхівку
- e. До анатомічної верхівки

1362. Під час профілактичного огляду порожнини рота дитини на оральних поверхнях 16, 26, 36, 46 виявлені потовщення емалі у вигляді крапель, які за кольором не відрізняються від емалі зуба. Вкажіть назву цієї нозологічної форми:

- a. Флюороз
- b. Гіпоплазія
- c. Гіперплазія
- d. Дисплазія
- e. Аплазія

1363. Хворий 25-ти років звернувся до стоматолога з метою санації. При огляді на контактних поверхнях зубів багато каріозних уражень. Контакти між зубами дуже щільні. Який гігієнічний захід Ви порадите для кращого очищення міжзубних проміжків?

- a. Жувальна гумка
- b. Іригатори
- c. Зубочистки
- d. Електричні зубні щітки
- e. Флоси-зубні нитки

1364. У хворого 18-ти років клінічно виявлено сіаліт в передній ділянці позазалолистого відділу протоки лівої піднижньощелепної залози. Який метод лікування показано в даному випадку?

- a. Фізіотерапевтичне лікування
- b. Екстирпація піднижньощелепної залози
- c. Розтин протоки та видалення сіаліту
- d. Консервативне лікування
- e. Розтин протоки з одномоментним формуванням штучного устя і видалення сіаліту

1365. Жінка 25-ти років скаржиться на зміну кольору 13 зуба, естетичний недолік. В анамнезі лікування даного зуба із приводу ускладненого карієсу, алергія на пластмасу. Об'єктивно: 13 зуб має темно-сірий колір, дефект відновлений пломбою. На рентгенограмі канал кореня заплombований до верхівки. Яка з перерахованих штучних коронок показана для даної хворої?

- a. Металопластмасова
- b. Лита
- c. Металокерамічна
- d. Пластмасова
- e. Штампована

1366. Хвора 36-ти років скаржиться на різкий біль, клацання в правому СНЩС, печіння в ділянці правого зовнішнього слухового проходу. Рухи нижньої щелепи східцеподібні, з короткочасними блокуючими моментами в суглобі і гострим болем. В анамнезі гострий стрес. Об'єктивно: обличчя симетричне. Прикус ортогнатичний, при внутрішньоротовій пальпації латеральних крилоподібних м'язів відчувається біль справа. На томограмах контури кісткових структур суглобових поверхонь без змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ревматичний артрит СНЩС
- b. Анкілоз СНЩС
- c. Гострий післятравматичний артрит СНЩС

d. Деформуючий артроз СНЩС

e. Нейромускулярний синдром СНЩС

1367. У хворого діагностовано хронічний одонтогенний гайморит. Яке лікування слід провести?

a. Видалення причинного зуба, гайморотомія

b. Фізіотерапевтичне та медикаментозне лікування

c. Пункція гайморової пазухи, медикаментозне лікування

d. Медикаментозне лікування

e. Гайморотомія, фізіотерапевтичне лікування

1368. Хворого 32-х років турбує зміна кольору зуба та неприємні відчуття, що виникають під час розжовування твердої їжі. Об'єктивно: у 45 зубі каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба; зондування дна каріозної порожнини безболісне та реакція на термічні подразники відсутня. Вертикальна перкусія слабкоболісна. Слизова оболонка ясен біля зуба пастозна, ціанотична, є нориця з гнійним відділенням. Регіональний лімфаденіт. Складіть план лікування:

a. Провести періостеотомію, призначити антимікробну терапію

b. Розкрити зуб, видалити пухлики, дати відтік екссудату

c. —

d. Рентгенологічне дослідження 45 зуба, одночасна медикаментозна та механічна обробка кореневих каналів з наступним пломбуванням кореневих каналів

e. Видалити зуб, призначити антимікробну терапію

1369. У хворого на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 11 зуба - крейдоподібна пляма, що з'явилась після прорізування зуба. При зондуванні поверхня плями гладенька, безболісна. Які додаткові дослідження необхідно зробити для постановки діагнозу?

a. Мікробіологічне дослідження

b. Цитологічне

c. Біопсія

d. Вітальне фарбування

e. Рентгенологічне

1370. Пацієнту з захворюванням ендокринної системи був поставлений діагноз: гострий глибокий карієс у 4 зубах. Які властивості повинна мати лікувальна прокладка для пломбування цих порожнин?

a. Антимікробні

b. Бути рентгеноконтрастною

c. Кровозупинні

d. Протизапальні, дентиногенезстимулювальні

e. Ізоляційні

1371. Хворий 26-ти років, педагог, звернувся до стоматолога зі скаргами на відсутність зубів у фронтальній ділянці на верхній щелепі, фонетичний дефект. Зуби видалені в результаті травми. Об'єктивно: 11, 21, 22 відсутні, 12 - депульпований, стійкий, перкусія безболісна, 23 - інтактний, стійкий. Прикус ортогнатичний. Оберіть оптимальну конструкцію протезу:

a. Мостоподібний протез з металокераміки

b. Мостоподібний протез з комбінованою проміжною частиною

c. Частковий знімний протез

d. Суцільнолитий мостоподібний протез

e. Мостоподібний протез з пластмаси

1372. Хворий 37-ми років скаржиться на ерозії на язиці. Об'єктивно: на дорсальній поверхні язика зліва є безболісна ерозія овальної форми розміром до 1 см. Краї рівні, з хрящеподібним при пальпації інфільтратом. Дно м'ясо-червоного кольору з "сальним" нальотом. Лімфовузли зліва збільшені, безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Герпетичний стоматит

b. Сифіліс

c. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

- d. Травматична виразка
- e. Ракова виразка

1373. Жінка 25-ти років перебуває на лікуванні з приводу ВІЛ-інфекції. Яка пухлина найчастіше ускладнює перебіг ВІЛ-інфекції?

- a. Саркома Капоші
- b. Саркома Юінга
- c. Аденолімфома
- d. Лімфангіома
- e. Гемангіома

1374. Юнак 17-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність плям коричневого кольору на зубах обох щелеп, які з часом в розмірі не змінюються. Діагностовано ендемічний флюороз. Які методи профілактики даної патології?

- a. Попередження захворювань вагітних та дітей раннього дитячого віку
- b. Призначення препаратів кальцію і фторування питної води
- c. Дефторування питної води та прийом препаратів кальцію
- d. Гігієнічний догляд за порожниною рота, прийом препаратів фтору
- e. Гігієнічний догляд за порожниною рота, своєчасна санація молочних зубів

1375. Дитина 10-ти років скаржиться на косметичні дефекти у вигляді білих плям в ділянці верхніх фронтальних зубів, які з'явилися давно і з часом не збільшуються. Об'єктивно: білі плями біля різальних країв на вестибулярних поверхнях 11, 12, 13, 21, 22, 23 зубів. Під час зондування поверхня плям гладенька, безболісна, не забарвлюється барвниками. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий початковий карієс
- b. Ерозія емалі
- c. Місцева гіоплазія емалі
- d. Системна гіоплазія емалі
- e. Ендемічний флюороз

1376. Визначте вид прикусу, якщо верхня губа западає, нижня губа випинається, фронтальні зуби у зворотному прикусі, мезіально-щічні горби верхніх перших молярів контактують зі щічними горбами нижніх других молярів:

- a. Прогенічний мезіальний глибокий прикус
- b. Фізіологічна прогенія
- c. Прогенічний нейтральний прикус
- d. Прогнатичний дистальний прикус
- e. Прогенічний мезіальний прикус

1377. Пацієнт 65-ти років скаржиться на гострий біль в ділянці суглобів, який набув затяжного характеру з періодичними загостреннями найчастіше весною та восени. Захворювання пов'язує з грипом, що переніс раніше. На рентгенограмі скронево-нижньощелепного суглоба: деструктивні та реактивні зміни, часткова резорбція суглобової голівки та деформація суглобового горбика. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Костена
- b. Гострий артрит
- c. Хронічний травматичний артрит
- d. Артрита-артроз скронево-нижньощелепного суглоба
- e. Анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба

1378. Хвора 25-ти років скаржиться на розриваючий біль в ділянці нижньої щелепи справа, підвищену температуру тіла до 39°C, загальну слабкість. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку в підщелепній ділянці справа, лімфовузли збільшені, болісні. При внутрішньоротовому огляді 46 зруйнований, раніше болів, але хвора до лікаря не зверталася. Перкусія 45, 46, 47 різко болюча, відмічається рухомість. Набряк та гіперемія альвеолярного відростку з двох сторін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний періодонтит 46 в стадії загострення

- b. Гострий гнійний періостит
- c. Флегмона піднижньощелепної ділянки
- d. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 46 зуба**
- e. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи

1379. Хворий 33-х років звернувся в клініку зі скаргами на періодичне порушення носового дихання. Відчуття важкості в лівій половині голови. При риноскопії виявлена гіпертрофія нижньої носової раковини, синюшність. При огляді порожнини рота виявлений зруйнований 26 зуб, який періодично турбує хворого. На рентгенограмі верхньощелепної пазухи спостерігається пристінкове затемнення, особливо в ділянці дна. Який діагноз можна припустити?

- a. Інтерстиціальна кіста верхньощелепної пазухи
- b. Хронічний одонтогенний поліпозногнійний гайморит
- c. Хронічний одонтогенний катаральний гайморит**
- d. Прикоренева кіста
- e. Гострий одонтогенний гайморит

1380. Дитині 9 років. Мати скаржиться на зміну кольору коронок усіх тимчасових зубів. Об'єктивно: зуби жовтувато-коричневі, дентин прозорий, горби кутніх та різальний край різців стерті. Емаль постійних молярів сірого кольору, матова, у фісурах спостерігається оголення дентину. Зі слів матері, батько дитини має такі самі зуби. Встановіть діагноз:

- a. Системна гіоплазія емалі
- b. Деструктивна форма флюорозу
- c. Некомпенсована форма карієсу
- d. Синдром Стейнтона-Капдепона**
- e. "Тетрациклінові" зуби

1381. У жінки 25-ти років в анамнезі епілепсія. Під час огляду: ясна гіперемовані, набряклі, кровоточать під час зондування, визначається велика кількість над- і під'ясенного зубного каменю. Діагностовано хронічний генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг. Визначте метод проведення професійної гігієни, при вказаній супутній патології:

- a. Медикаментозний
- b. Ультразвуковий**
- c. Хімічний
- d. Інструментальний
- e. Комбінований

1382. Пацієнт 35-ти років звернувся до стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 44 зуба в пришийковій ділянці наявна порожнина в межах плащового дентину, дентин щільний, темного кольору. Зондування, холодова реакція, перкусія безболісні. Який остаточний діагноз?

- a. Клиноподібний дефект
- b. Ерозія емалі
- c. Хронічний середній карієс**
- d. Хронічний поверхневий карієс
- e. Кислотний некроз твердих тканин

1383. У хворого 49-ти років, завзятого курця, в правому куті рота на слизовій оболонці наявна виразка з кратероподібними щільними краями, білого кольору. Мікроскопічно при забарвленні еозином визначаються тяжі атипового багатошарового епітелію, що врастають у прилеглі тканини й утворюють гніздні скупчення. У центрі гніздних скупчень - округлої форми рожеві концентричні утворення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Аденокарцинома
- b. Хвороба Боуена
- c. Пласкоклітинний рак з ороговінням**
- d. Базальноклітинний рак
- e. Лейкоплакія

1384. Хвора 33-х років скаржиться на свербіння та набряк верхньої губи. Об'єктивно: парез лицевого нерва зліва, верхня губа збільшена, при пальпації - набрякла, м'якої консистенції, без інфільтрату в глибині ураження. Поставте діагноз:

- a. Макрохейліт Мішера
- b. Трофедема Мейжа
- c. Набряк Квінке
- d. Лімфангіома
- e. Синдром Мелькерсона-Розенталя**

1385. Хворий 44-х років скаржиться на наявність на нижній губі безболісної ділянки білуватого кольору. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи справа ближче до центра визначається різко обмежена ділянка полігональної форми розміром 0,5x1,0 см. Поверхня вогнища ураження має сірувато-білий колір, вкрита щільносідачими дрібними лусочками. Навколишні тканини не змінені. Пальпація зміненої ділянки безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лейкоплакія, плоска форма
- b. Червоний вовчак
- c. Червоний плесканий лишай
- d. Обмежений передраковий гіперкератоз**
- e. Кандидозний хейліт

1386. Потерпілий 33-х років під час падіння отримав поранення обличчя гострим предметом. При огляді виявлена рана до 1 см, з нерівними краями, з ділянками крововиливів навколо рани. Зонд легко проходить на глибину до 5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Забита рана обличчя
- b. Колота рана обличчя**
- c. Кусана рана обличчя
- d. Різана рана обличчя
- e. Рубана рана обличчя

1387. У хворої 57-ми років на слизовій ретромоларної ямки мають місце ділянки плескатої лейкоплакії. Останнім часом на уражених ділянках з'явилися осередки сіробілого кольору, які виступають над поверхнею слизової оболонки з різко вираженим зроговінням та гіперплазією, безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лейкоплакія верукозна**
- b. Червоний плесканий лишай
- c. Лейкоплакія ерозивно-виразкова
- d. Хронічний афтозно-виразковий стоматит
- e. Ерітроплазія Кейра

1388. Захворюванню притаманна тріада симптомів: афтозно-виразкові елементи на СОРП і глотки, папульозні і везикулярні висипання на зовнішніх статевих органах, що швидко трансформуються в ерозії і виразки, та ураження очей-гілопіон, атрофія зорового нерва, кератит, кон'юнктивіт. Частіше хворіють чоловіки. Всі симптоми можуть виникати одночасно або з проміжком в декілька місяців, років. Є рецидиви впродовж багатьох років. Попередній діагноз:

- a. Стоматит Сеттона
- b. Синдром Бехчета**
- c. Синдром Стівенса-Джонсона
- d. Гіповітаміноз А
- e. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

1389. До обласної клінічної лікарні, на щелепно-лицевий травм пункт звернувся чоловік 50-ти років зі скаргами на наявність гострого, ріжучого, нападоподібного лицевого болю, який з'являється під час розмови, вмивання, прийому їжі, гоління. Під час нападу спостерігаються гіперемія обличчя, слезотеча та рінорея. З'являються гіперкінези м'язів обличчя. Встановіть діагноз:

- a. —

b. Невралгія другої гілки трійчастого нерва

c. Неврит другої гілки трійчастого нерва

d. Неврит лицевого нерва

e. Прозопалгії

1390. Хворому 35-ти років було проведено дослідження жувальних рухів нижньої щелепи. Як цей метод дослідження називається?

a. Жувальна проба за Гельманом

b. Одонтопародонтограма

c. Мاستикографія

d. Міографія

e. Жувальна проба за Рубіновим

1391. Хвору 39-ти років госпіталізовано з переломом верхньої щелепи за типом ЛеФор II. Оберіть апарат для лікування цієї хворої:

a. Пена-Брауна

b. Збаржа

c. Рудько

d. Кулагіна

e. Ядрової

1392. Хворому 45-ти років в амбулаторних умовах після клінічного та рентгенологічного дослідження встановлено діагноз: гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи, хронічний періодонтит 45, 46, 47 зубів. Ваша тактика:

a. Видалення зубів

b. Протизапальна терапія

c. Направлення хворого на стаціонарне лікування

d. Терапевтичне лікування зубів

e. Періостотомія

1393. До травмпункту щелепно-лицьового стаціонару звернувся хворий 23-х років зі скаргами біль в ділянці верхньої щелепи, порушення прикусу, нудоту, запаморочення. Побитий невідомими близько 4-х годин тому. При огляді визначається рухливість кісток носа, "сходінка" за нижньоочним краєм. Рентгенографічно лінія перелому проходить через корінь носа, нижньоочну щілину, вилично-максиллярний шов по обидва боки. Який тип перелому верхньої щелепи в даного хворого?

a. Ле Фор за нижнім типом

b. За Вассмундом 1

c. За Вассмундом 2

d. Ле Фор за середнім типом

e. Ле Фор за верхнім типом

1394. Пацієнт 54-х років скаржиться на свербіння і болісні відчуття в порожнині рота.

Об'єктивно: на слизовій оболонці щік - ерозії, які місцями зливаються, утворюючи яскраво-червону ерозивну поверхню. Симптом Нікольського позитивний, гіперсалівація. Язик набряклий, на бічних поверхнях - відбитки зубів. Яке додаткове дослідження буде найбільш інформативним для встановлення діагнозу?

a. Люмінесцентне

b. Бактеріоскопія

c. Серологічні реакції

d. Цитологічне

e. Загальний аналіз крові

1395. Дівчинка 12-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на біль і припухлість в ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглобу. Із анамнезу відомо, що 2 дні тому вона дуже широко відкрила рот під час їжі та відчула сильний біль в ділянці суглобу. Об'єктивно: в ділянці лівого суглобу припухлість, пальпація болюча, відкривання рота дещо обмежене та болісне. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

а. Гострий артрит лівого СНЩС

б. Анкілоз лівого СНЩС

с. Хронічний артрит лівого СНЩС

д. Артроз лівого СНЩС

е. Юнацька дисфункція лівого СНЩС

1396. Жінка 25-ти років скаржиться на різке збільшення губ, свербіння, відчуття напруги. Свій стан хвора пов'язує з використанням нової губної помади. При огляді: губи дуже збільшені, напружені, при пальпації цупкі, еластичної консистенції, безболісні, регіональні лімфовузли не змінені. Встановіть попередній діагноз:

а. Гландулярний хейліт

б. Актинічний хейліт

с. Метеорологічний хейліт

д. Ексфоліативний хейліт

е. Контактний алергічний хейліт

1397. Дитина 12-ти років скаржиться на наявність болісних виразок у порожнині рота, підвищення температури тіла до 38,7°C, слабкість. Об'єктивно: на набряклій, гіперемованій слизовій оболонці губ, щік і на дні ротової порожнини виявлено значні ерозивні поверхні, вкриті сірувато-білим нальотом з уривками оболонок пухирів по їх краям. Симптом Нікольського негативний. На червоній облямівці губ спостерігаються масивні кров'яністі нашарування і тріщини, що кровоточать. В анамнезі фолікулярна ангіна, прийом антибіотиків. Визначте попередній діагноз:

а. Рецидивуючий герпетичний стоматит

б. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

с. Синдром Стівенса-Джонсона

д. Гострий герпетичний стоматит

е. Багатоформна ексудативна еритема

1398. До клініки звернувся пацієнт 33-х років зі скаргами на рухливість 22 зуба. В анамнезі травма зуба 2 роки тому. Об'єктивно: зуб раніше не лікували, рухливість 3 ступеня, перкусія слабкоболісна. На знімку резорбція кореня на 1/3. Найбільш доцільно буде:

а. Спостереження

б. Видалити зуб

с. Провести ендодонтичне лікування і шинувати зуб

д. Провести фізіотерапевтичне лікування

е. Провести резекцію кореня зуба з підсаженням кісткової тканини

1399. Хвора 18-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль у дистальних відділах нижньої щелепи справа під час ковтання, відкривання рота та їжі. Вважає себе хворою вже 3 дні. Діагностовано утруднене прорізування 48 зуба, ускладнене перикоронаритом. Які невідкладні маніпуляції потрібні даній пацієнтці?

а. Операція перикоронарэктомії, протизапальна терапія

б. Консультація ЛОР-спеціаліста

с. Динамічне спостереження хворої

д. Операція перикоронаротомії, протизапальна терапія

е. Масивна антибіотикотерапія, госпіталізація

1400. Хвора 15-ти років звернулася з батьками до хірурга-стоматолога зі скаргами на голосне клацання в суглобі під час широкого відкривання рота. Хвора правильної статури, розвинена відповідно до її віку, зріст близько 165 см, вага - 45 кг. Об'єктивно: під час максимально широкого відкривання рота (7-8 см) можна почути та пальпаторно відчувати голосне клацання у СНЩС справа. Прикус ортогнатичний. Що можна порадити даній пацієнтці?

а. Виконати двощелепне шинування з еластичними тягами

б. Нічого не робити, з віком це виправиться

с. Обмежити ступінь відкривання рота до норми впродовж 2-4-х місяців

д. Розпочати ортодонтичне лікування для корекції прикусу

е. Направити до ендокринолога для корекції процесів обміну в організмі

1401. До хірурга-стоматолога звернувся хворий на другий день після тривалого перебування на повітрі за низької температури (-25°C) зі скаргами на пекучий біль і заніміння шкіри обличчя. Об'єктивно: шкіра обличчя синюшно-червона, набрякла. На щоках і підборідді декілька пухирів діаметром 1,0-3,0 см. Чутливість шкіри знижена. Визначте ступінь обмороження:

- a. Другий ступінь
- b. Третій ступінь
- c. Четвертий ступінь
- d. Третій-четвертий ступінь
- e. Перший ступінь

1402. У дитини 3-х років рідина з порожнини рота попадає в носові ходи. Мова гугнява. При огляді піднебіння відмічається щілиноподібний дефект який не доходить до альвеолярного гребня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Повне незрощення піднебіння
- b. —
- c. Параліч м'якого піднебіння
- d. Перенесена травма піднебіння
- e. Неповне незрощення піднебіння

1403. Хвора 32-х років скаржиться на шурхотіння, хрускіт у скронево-нижньощелепних суглобах, обмеженість рухів нижньої щелепи зранку, біль під час жування твердої їжі. Об'єктивно: рухи нижньої щелепи вниз S-подібні. Відкривання рота в повному обсязі. На томограмі: склероз кортикальних пластинок суглобових голівок та звуження суглобових щілин обох суглобів. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Хронічний ревматичний двобічний артрит скронево-нижньощелепних суглобів
- b. Больова м'язово-скронева дисфункція скронево-нижньощелепних суглобів
- c. Деформівний двобічний артроз скронево-нижньощелепних суглобів
- d. Фіброзний двобічний анкілоз скронево-нижньощелепних суглобів
- e. Склерозувальний двобічний артроз скронево-нижньощелепних суглобів

1404. Батьки дівчинки 11-ти років звернулися зі скаргами на косметичний дефект. Об'єктивно: вкорочена висота нижньої третини обличчя, глибока супраментальна згортка. Співвідношення перших молярів за першим класом Енгля, верхні різці перекривають нижні на всю висоту коронок, різальні краї нижніх різців контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Встановіть діагноз:

- a. Глибокий нейтральний прикус
- b. Глибокий дистальний прикус
- c. Мезіальний прикус
- d. Дистальний прикус
- e. Глибоке перекриття

1405. До лікаря звернулися батьки 2-річної дівчинки зі скаргами на наявність каріозних порожнин на всіх верхніх передніх зубах. Порожнини розміщуються в пришийкових ділянках і охоплюють всю шийку зуба. При об'єктивному обстеженні встановлено діагноз: циркулярний середній карієс 52, 51, 61, 62 зубів. Ваша лікарська тактика:

- a. Імпрегнація 20%-ним розчином нітрату срібла
- b. Пломбування каріозних порожнин
- c. Антисептична обробка каріозних порожнин
- d. Призначення електрофорезу з препаратами кальцію
- e. Призначення електрофорезу з препаратами фтору

1406. Батьки дівчинки 11-ти років звернулися зі скаргами на наявність пухлиноподібного новоутворення на нижній щелепі справа. При об'єктивному обстеженні виявлено набряк слизової в ділянці 43, 44, 45 зубів. Відмічається симптом Дюпюїтрена. На рентгенограмі: дефект кісткової тканини на нижній щелепі справа, овальної форми, з чіткими краями, в якому фолікул 44 зуба. Поставте діагноз:

- a. Остеобластокластома
- b. Радикулярна кіста

с. Фолікулярна кіста

d. Одонтома

е. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи

1407. Пацієнтка 40-ка років скаржиться на різкий біль від дії температурних та хімічних подразників. На вестибулярній поверхні 14 та 24 зубів в ділянці шийки наявні дефекти в межах емалі у вигляді щілин, болючі під час дотику. Ретракція ясен в ділянці уражених зубів на 1/3 кореня зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Клиноподібний дефект

b. Комп'ютерний некроз

с. Пришийковий карієс

d. Промєневий некроз

е. Ерозія емалі

1408. Пацієнту 52-х років лікар-пародонтолог провів курс комплексного лікування хронічного генералізованого пародонтиту III ступеня важкості. Пацієнт поставлений на диспансерний облік. Через який час лікар-пародонтолог повинен призначити пацієнтові проведення повторного лікувального курсу?

a. Через 1 рік

b. Через 1,5 роки

с. Через 1 місяць

d. Через 6 місяців

е. Через 3 місяці

1409. Хвора 43-х років скаржиться на відчуття печіння на кінчику язика, яке зникає під час їжі та посилюється вночі, сухість у порожнині рота, порушення смакових відчуттів. Вперше подібні відчуття з'явилися 1,5 роки тому. Хвора страждає на гастрит. Об'єктивно: язик блідо-рожевого кольору, спинка вкрита незначною кількістю нальоту. Порожнина рота санована. Глотковий рефлекс знижений. В зішкрібі з язика клітини епітелію, бактеріоскопічне обстеження показало наявність банальної флори. Який остаточний діагноз?

a. Кандидозний глосит

b. Катаральний глосит

с. Десквамативний глосит

d. Глосит Гентера-Меллера

е. Глосодинія

1410. Хлопчику 13 років. Скарги на косметичний дефект. Об'єктивно: діастема між верхніми центральними різцями 2 мм, співвідношення перших молярів за першим класом Енгля. Було поставлено діагноз: діастема на верхній щелепі. Оберіть апарат для лікування даної патології:

a. Піднебінна пластинка з похилою площиною

b. Піднебінна пластинка з рукоподібними кламерами

с. Апарат Андресена-Гойпля

d. Піднебінна розширювальна пластинка

е. Апарат Осадчого

1411. У дитини 14-ти років діагностовано остеобластокластому (кістозна форма). На рентгенограмі правої половини нижньої щелепи: вогнище резорбції кісткової тканини із зоною склерозу навколо. У вогнищі ураження виявляються множинні дрібні порожнини, горизонтальна резорбція коренів зубів, що розташовані в зоні пухлини. Яке лікування показане хворому?

a. Хіміотерапія

b. Комбіноване

с. Симптоматичне

d. Хірургічне

е. Промєнева терапія

1412. До лікаря-стоматолога звернувся пацієнт 60-ти років зі скаргами на наявність новоутворення на слизовій оболонці язика. Об'єктивно: на слизовій оболонці язика ближче до

кінчика виявлено новоутворення на тонкій ніжці. Після ретельного обстеження був поставлений діагноз "папілома". Який найбільш ефективний фізичний метод лікування?

- a. Кріодеструкція
- b. Електрофорез
- c. Мікрохвильова терапія
- d. УВЧ-терапія
- e. Кріотерапія

1413. У хворого 42-х років в передньому відділі піднебіння є випинання, яке повільно збільшувалося протягом 5 років. Слизова над ним в кольорі не змінена. 12, 11, 21, 22 зуби інтактні, стійкі. На внутрішньоротовій рентгенограмі альвеолярного відростка верхньої щелепи спостерігається осередок деструкції кісткової тканини з чіткими межами розміром 1,5x1,5 см в ділянці піднебінного шва. Періодонтальні щілини 12, 11, 21, 22 зубів добре визначаються. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулювальний періодонтит 12, 11, 21, 22 зубів
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит 12, 11, 21, 22 зубів
- c. Радикулярна кіста 11, 21 зубів
- d. Фолікулярна кіста 11, 21 зубів

e. Кіста носо-піднебінного каналу

1414. Хвора 26-ти років під час відпочинку за кордоном біля моря звернула увагу на появу печіння в губах, виникнення болю в роті під час прийому їжі. Після повернення протягом декількох днів поступово з'явилися біль у суглобах, в ділянці серця, нирок, висипання на шкірі. Об'єктивно: на губах, слизовій оболонці щік яскравочервоні бляшки з облямовкою, поодинокі пухирі з кров'янистим вмістом, ерозії, які епітелізуються з утворенням ділянок атрофії. Знайдені LE-клітини, антитіла до нативної ДНК. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Сифіліс
- b. Туберкульоз
- c. Системний червоний вовчак
- d. Бешиха
- e. Актиномікоз

1415. У дитини 9-ти років під час огляду порожнини рота на вестибулярній поверхні 21 зуба виявили ділянку тьмяної емалі білого кольору, поверхня гладка, безболісна і щільна. З анамнезу відомо, що пляма з'явилася близько місяця тому. Встановіть діагноз:

- a. Місцева гіпоплазія
- b. Поверхневий карієс

c. Початковий карієс

- d. Осередкова гіпоплазія
- e. Середній карієс

1416. Дитині 8-ми років, при проведенні планової санації та огляді порожнини рота на вестибулярній поверхні 21 зуба виявили ділянку тьмяної емалі білого кольору, поверхня гладка, безболісна і щільна. Після проведення прижиттєвого фарбування 2% водяним розчином метиленового синього ділянка емалі зафарбувалася. Був поставлений діагноз: початковий карієс. Яке необхідно провести лікування?

- a. Ремінералізуюча терапія
- b. Дворазове покриття плями фторлаком
- c. Пломбування дефекту хімічним композитом
- d. Пломбування дефекту склоіономерним цементом
- e. Покриття плями фторлаком

1417. Пацієнт 15-ти років завершив лікування скупченості зубів II ступеня за допомогою брекет-техніки без видалення окремих зубів. Визначте термін подальшого диспансерного спостереження:

- a. Спостереження не потрібне
- b. До прорізування третіх молярів
- c. До прорізування других молярів

- d. Протягом усього життя
- e. Протягом 2-х років

1418. Хворому 12-ти років при санації ротової порожнини встановлено діагноз "хронічний середній карієс 11-го зуба V класу за Блемом". Який пломбувальний матеріал слід застосувати?

- a. Склоіономер
- b. Фосфат цемент
- c. Евікрол
- d. Силідонт
- e. Амальгама

1419. При огляді стану зубів у хворого 15-ти років встановлено на перших молярах з обох боків наявність молочно-білих гладеньких, блискучих плям з дефектами емалі. Про ще свідчить?

- a. Гіперкальцинація зубів
- b. Флюороз
- c. Гіперплазія зубів
- d. Дискальцинація зубів
- e. Гіпоплазія зубів

1420. Хворий 16-ти років продовжує лікування гострого серозного періодонтиту 11-го зуба, коронка якого зруйнована менше, ніж на 1/3. Які матеріали слід обрати для постійного пломбування в цьому випадку?

- a. Скловолоконний штифт, композит
- b. Металевий штифт, композит
- c. Філер гутаперча, композит
- d. Форедент, композит
- e. Еодент, композит

1421. Хворий звернувся до стоматолога зі скаргами на відкол коронки 31-го зуба в результаті травми. Об'єктивно: медіальний кут 31-го зуба відсутній, дентин оголений, в одній крапці просвічується чутлива при зондуванні пульпа. Зондування в цій крапці болісне, перкусія безболісна. ЕОД- 25 мкА. Поставте діагноз:

- a. Гострий обмежений пульпіт
- b. Гострий глибокий карієс
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Гіперемія пульпи
- e. Гострий травматичний пульпіт

1422. У пацієнтки 18-ти років спостерігаються плями білуватого кольору на 11, 21, 16, 26, 36 та 46 зубах. Загальних захворювань не має. Проживала до 4 років у місцевості із підвищеним рівнем фтору в питній воді. Турбує косметичний дефект. Поставте діагноз:

- a. Ерозія емалі
- b. Тетрациклінові зуби
- c. Гіпоплазія емалі
- d. Карієс
- e. Флюороз

1423. Хвора звернулася до лікаря стоматолога зі скаргами на неможливість закрити рота, утруднену мову. Об'єктивно: порожнина рота напіввідкрита, з порожнини рота тече слина, центральна лінія зміщена праворуч. Ліворуч перед "козелком" вуха є западина, а під вилицевою дугою - випинання. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Односторонній передній вивих н/щ зліва
- b. Односторонній задній вивих н/щ зліва
- c. Двобічний передній вивих
- d. Односторонній задній вивих н/щ справа
- e. Односторонній передній вивих н/щ справа

1424. Дитина 7-ми років скаржиться на біль при доторканні до 11 та 21 зубів, неможливість прийняття їжі. Зуби були травмовані під час падіння три дні тому. При огляді травматичне

ушкодження коронок 11 та 21 зубів з частковим оголенням рога пульпи. Яка лікарська тактика буде раціональною в даному випадку?

a. —

b. Проведення вітальної екстирпації пульпи

c. Пломбування зубів фотополімерними матеріалами

d. Пломбування зубів склоіономерними цементами

e. Видалення 11 та 22 зубів

1425. У відділення щелепно-лицевої хірургії госпіталізовано хворого з вогнепальним пораненням голови, яке відбулось внаслідок вистрілу з рушниці на полюванні. Після з'ясування анамнезу, огляду хворого та проведення додаткових методів обстеження встановлено локалізацію кулі у привушно-жувальній ділянці справа. Визначте вид ушкодження:

a. Поодиноким поєднане ушкодження

b. Множинне ізольоване ушкодження

c. Комбіноване ушкодження

d. Множинне поєднане ушкодження

e. Поодиноким ізольоване ушкодження

1426. Хвора 64-х років скаржиться на нездужання, підвищення температури тіла до 38,2°C, нападоподібний біль і висипання на шкірі та слизовій оболонці порожнини рота, справа за ходом гілки трійчастого нерва виявлені численні пухирці. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. Який найімовірніший діагноз?

a. Бульозний пемфігоїд

b. Хронічний рецидивний герпес

c. Звичайна пухирчатка

d. Герпетиформний дерматит Дюрінга

e. Оперізувальний лишай

1427. В дитини 6-ти років спостерігається асиметрія обличчя за рахунок недорозвинення правої половини нижньої щелепи, різке обмеження відкривання рота, неможливість нормального вживання їжі. В анамнезі: травма, перенесена під час пологів. На ортопантограмі визначається різка деформація правого суглобового відростка, суглобова щілина не проявляється. Кут щелепи деформований, визначається "шпора". Яким буде діагноз?

a. Фіброзний анкілоз правого СНЩС

b. Артрозо-артрит правого СНЩС

c. Хронічний артрит правого СНЩС

d. Кістковий анкілоз правого СНЩС

e. Деформівний артроз правого СНЩС

1428. Дівчинка 15-ти років скаржиться на біль в нижній губі під час прийому їжі. Наявна шкідлива звичка закушувати нижню губу. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи в центрі тріщина глибиною 2,5 мм, яка не переходить на шкіру, болюча при зондуванні. Слизова оболонка порожнини рота без патологічних змін. Ваш діагноз:

a. Атопічний хейліт

b. Хронічна тріщина нижньої губи

c. Контактний алергічний хейліт

d. Хронічний кандидозний хейліт

e. Мікотична заїда

1429. Хворому видалено 34 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту. Через три доби він повторно звернувся до лікаря зі скаргами на постійний, ниючий, наростаючий біль у ділянці видаленого зуба. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного паростка в ділянці видаленого зуба різко гіперемована, болюча. Комірка видаленого 34 зуба вкрита сіруватим нальотом. З рота неприємний запах. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болючі під час пальпації. Встановіть діагноз:

a. Гострий лімфаденіт

b. Альвеоліт

c. Перикоронарит

- d. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
- e. Гострий періостит

1430. Хвора 32-х років скаржиться на незначну болючість під час їжі в ділянці 36 зуба, кровоточивість ясен. При огляді в 36 зубі на дистальній поверхні пломба, контактний пункт між 37 та 36 зубами відсутній, міжзубний ясеневий сосочок атрофований, глибина пародонтальної кишені 4 мм. На R-мі резорбція верхівки міжальвеолярної перегородки між 37 та 36 зубами, явища остеопору, в інших ділянках змін немає. Що є першопричиною даного захворювання?

a. Нераціональне пломбування

- b. Травматична оклюзія
- c. Зниження місцевої резистентності
- d. Недостатня гігієна
- e. Вірулентна мікрофлора

1431. Пацієнту 49-ти років виготовляється штифтовий зуб. Об'єктивно: коронка 34 зуба повністю зруйнована, корінь стійкий, виступає на 2 мм над ясеневим краєм. Який з перерахованих штифтових зубів краще забезпечить герметичність і додаткову фіксацію?

- a. За Цитриним
- b. За Девісом
- c. За Дювалем

d. За Річмондом

e. За Логаном

1432. Хвора звернулася зі скаргами на дефект фронтального відділу. Об'єктивно: при змиканні зубів утворюється щілоподібний отвір між щелепами розміром до 4 мм. Фронтальні зуби мають ознаки гіпоплазії. Надмірний розвиток альвеолярних відростків у бокових відділах. Порушена функція жування. Встановіть діагноз:

- a. Двобічне незрощення верхньої щелепи
- b. Макрогенія
- c. Повне незрощення верхньої щелепи
- d. Опістогнатія

e. Відкритий прикус

1433. Пацієнт скаржиться на головний біль, біль в скронево-нижньощелеповому суглобі, клацання в СНЩС, відчуття закладеності та шум у вусі, скреготання та стиснення зубів під час сну, відчуття зведення щелеп після сну, посмикування м'язів під оком. Для якого захворювання СНЩС такі скарги характерні?

a. Загострення хронічного артрити СНЩС

b. Болюва дисфункція СНЩС

- c. Хронічний артрит СНЩС
- d. Гострий артрит СНЩС
- e. Артроз СНЩС

1434. Дитина 4-х років перекинула чашку з окропом на обличчя. Батьки дитини звернулися до стоматолога через годину. Під час огляду в ділянці правої щоки визначається гіперемія шкіри. Встановлено діагноз: термічний опік правої щоки I ступеню. Яку допомогу необхідно надати дитині?

- a. Обробка шкіри ферментами
- b. Трансплантація шкіри
- c. Обробка шкіри мазями, що адсорбують ексудат
- d. Обробка шкіри розчинами антисептиків

e. Застосування аерозолів з антиоксидантами

1435. При плановому стоматологічному огляді у 12-річної дитини КРВ = 8, карієс має ознаки активного перебігу. Як часто треба оглядати та санувати дітей цієї диспансерної стоматологічної групи?

a. Зразинарік

b. 4разинарік

- c. Жодного разу
- d. 5 разів на рік
- e. 2разинарік

1436. Пацієнту 54-х років виготовляються повні знімні протези на верхню та нижню щелепи. При перевірці постановки штучних зубів визначається випинання верхньої губи. На якому етапі лікування виникло це ускладнення?

- a. Фіксація центрального співвідношення
- b. Фіксація висоти прикусу
- c. Формування вестибулярної поверхні прикусного валику
- d. Формування оклюзійної поверхні
- e. Формування протетичної площини

1437. Пацієнт 46-ти років звернувся зі скаргами на біль під час користування бюгельним протезом на верхній щелепі. Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого піднебіння у зоні розташування дуги бюгельного протезу визначається виразковий пролежень. Яка імовірна причина даного ускладнення?

- a. Завищена висота прикусу
- b. Щільне прилягання дуги протезу до слизової оболонки
- c. Постійне користування протезом
- d. Помірна піддатливість слизової оболонки
- e. Приймання твердої їжі

1438. Хвора 25-ти років страждає на гіпертрофічний гінгівіт фіброзної форми важкого ступеня. Після проведення хірургічного лікування була поставлена на диспансерний облік. Яка кількість спостережень протягом року з необхідними оздоровчими заходами потрібна даній хворій, відповідно до протоколів надання стоматологічної допомоги?

- a. 3
- b. 1
- c. 2
- d. 4
- e. 6

1439. До стоматолога звернувся хворий 33-х років для видалення 48 зуба. Екстракція зуба була травматична, ускладнена фрактурою кореня, після видалення якого виникла кровотеча навколо комірки. Яка тактика лікаря в даній ситуації?

- a. Обробка комірки насиченим розчином перманганату калію
- b. Введення в рану гемостатичної губки
- c. Обробка рани 3% розчином перекису водню
- d. Компресія кортикальної пластинки
- e. Ушивання комірки

1440. У хворого 28-ми років в ділянці правої щоки лікар-стоматолог діагностував фурункул та вирішив провести консервативне лікування. Через два дні в правій підочній ділянці визначається синюшність і ущільнення у вигляді тяжу, що поширюється до кута ока. Загальний стан середньої важкості, температура тіла - 38,5°C. Яке ускладнення виникло у даного хворого?

- a. Флегмона щоки
- b. Карбункул щоки
- c. Гострий правобічний гайморит
- d. Тромбофлебіт лицевої вени
- e. Абсцес щоки

1441. До стоматологічної поліклініки звернувся хворий 42-х років зі скаргами на біль в ділянці 22 зуба. Після обстеження був встановлений діагноз: загострення хронічного періодонтиту. Показана операція: видалення зуба. Після проведення інфраорбітальної анестезії у хворого з'явилися явища диплопії. Яка найбільш доцільна тактика лікаря в даній ситуації?

- a. Не потрібно спеціальних консультацій і лікування

- б. В екстреному порядку провести консультацію окуліста
- с. Відкласти операцію видалення зуба
- д. Госпіталізувати хворого в очне відділення
- е. Госпіталізувати хворого в щелепнолицеве відділення

1442. Хворий 36-ти років звернувся по допомогу з приводу загострення хронічного періодонтиту 22 зуба. Слизова оболонка в ділянці причинного зуба набрякла, флюктуює. Лікар поставив діагноз "гострий одонтогенний гнійний періостит". Яка анестезія необхідна для видалення причинного зуба та періостотомії у даному випадку?

- а. Позаротова інфраорбітальна та різцева**
- б. Інфільтраційна та різцева
- с. —
- д. Позаротова інфраорбітальна та палатинальна
- е. Внутрішньоротова інфраорбітальна та різцева

1443. Дитина 14-ти років в результаті падіння отримала травму 21 зуба. Скаржиться на біль при накушуванні. Об'єктивно: зуб інтактний, перкусія болюча. Яким буде попередній діагноз?

- а. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
- б. —
- с. Гострий дифузний пульпіт
- д. Загострення хронічного періодонтиту
- е. Гострий травматичний періодонтит**

1444. Хворий звернувся зі скаргами на пухлиноподібне утворення в привушній ділянці зліва округлої форми до 3,0 см, яке підвищується над рівнем шкіри, поверхня його горбиста, коричневого кольору. При натисканні колір не змінюється. Утворення хворий виявив давно, росту не спостерігав. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Гемангіома
- б. Меланома
- с. Фіброма
- д. Бородавчастий невус**
- е. Лімфангіома

1445. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на короткочасний біль у 25 зубі, який виникає від хімічних подразників(холодного, гарячого та солодкого). Об'єктивно: в 25 зубі на контактній поверхні дефекти у межах емалі, поверхня шорстка. Краї емалі крихкі, білого кольору. Перкусія безболісна, зондування викликає біль. ЕОД- 8 мкА. Встановіть діагноз:

- а. Гострий поверхневий карієс**
- б. Гострий середній карієс
- с. Гіпоплазія емалі
- д. Флюороз ерозивна форма
- е. Ерозія емалі

1446. Чоловік 28-ми років звернувся з приводу протезування дефекту коронки зуба. Об'єктивно: 44 зруйнований 1 мм над рівнем ясен. На Rtг-грамі кореневий канал запломбований до верхівки. Перкусія безболісна. Заплановано виготовлення куксової вкладки і металокерамічної коронки. Які методи виготовлення куксових вкладок Ви знаєте?

- а. Обернений
- б. Прямий
- с. Прямий і обернений
- д. Непрямий і обернений
- е. Прямий і непрямий**

1447. До лікаря-стоматолога звернулася мама з дитиною 6,5 років на профілактичний огляд. При огляді у дитини виявлено пігментовану фісуру, феномен "застрягання зонда", ГІ - добрий. Яка тактика лікаря-стоматолога?

- а. Пломбування каріозної порожнини, герметизація усієї фісури герметиком
- б. Професійна гігієна ротової порожнини, призначення фторвмісної пасти

- c. Профілактична герметизація фісур і сліпих ямок
- d. Покриття зубів фторлаком, проводити спостереження
- e. Розкриття фісури у межах емалі, герметизація фісури

1448. У хворої 30-ти років різана рана бокової поверхні язика внаслідок травми сепараційним диском. Через попадання крові в дихальні шляхи виникла асфіксія. Вкажіть вид асфіксії:

- a. Стенотична
- b. Аспіраційна
- c. Дислокаційна
- d. Обтураційна
- e. Клапанна

1449. У дитини 6-ти років на жувальній поверхні 74 зуба виявлено каріозну порожнину в межах навколопульпарного дентину, яка з'єднується з пульповою камерою. Глибоке зондування пульпи в ділянці гирла корневих каналів болюче. Зуб змінений у кольорі. Який імовірний діагноз?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Хронічний грануляційний періодонтит
- d. Хронічний конкрементозний пульпіт
- e. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

1450. Хворий 54-х років скаржиться на сухість, відчуття гіркоти в роті, порушення смаку. Об'єктивно: язик набряклий. Спостерігаються явища атрофії ниткоподібних сосочків, десквамації епітелію, наявність борозенок на спинці. Піднебіння має жовтувате забарвлення. При якому захворюванні можуть спостерігатися такі прояви на слизовій оболонці порожнини рота?

- a. Цукровий діабет
- b. Хронічний гепатит
- c. Гіпоацидний гастрит
- d. Виразкова хвороба шлунка
- e. Серцево-судинна недостатність

1451. У хворого проведена анестезія біля різцевого отвору внутрішньоротовим методом. При виведенні голки з м'яких тканин виникла кровотеча. Що треба зробити для зупинки кровотечі?

- a. Ввести 5% розчин амінокапронової кислоти
- b. Ввести 0,1% розчин адреналіну внутрішньом'язово
- c. Ввести внутрішньом'язово розчин вікасолу
- d. Пальцем перетиснути зовнішню сонну артерію
- e. Притиснути пальцем місце вколу голки

1452. У чоловіка 40-ка років близько 6-ти місяців тому після видалення 26 з'явилося сполучення між порожниною рота та гайморовою пазухою. Яке хірургічне лікування необхідно провести?

- a. Гайморотомія за Колдуелом-Люком
- b. Остеотомія альвеолярного відростка
- c. Гайморотомія з одночасною пластикою нориці
- d. Ушивання нориці
- e. Тампонада нориці йодоформною турундою

1453. У пацієнтки 27-ми років після проведення місцевої анестезії з'явилися почервоніння та свербіння шкіри, набряк язика, задишка, прискорене серцевиття, знизився артеріальний тиск до 75/40 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у хворої?

- a. Зомління
- b. Кропив'янка
- c. Больовий шок
- d. Анафілактичний шок
- e. Колапс

1454. Хвора 38-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на різкий, стріляючий

біль в комірці видаленого три дні тому 35 зуба, підвищення температури тіла до 38,4°C, загальну слабкість. Об'єктивно: неприємний запах з ротової порожнини, комірка 35 зуба заповнена сірими некротичними масами, слизова оболонка навколо гіперемована, набрякла, пальпація болісна. Який метод лікування слід застосувати?

- a. Електрофорез препаратами йоду
- b. УВЧ-терапія
- c. Полоскання ротової порожнини антисептичними розчинами
- d. Тампонада комірки гемостатичною губкою
- e. Кюретаж комірки

1455. Згідно з законодавством України ступінь процентної втрати працездатності хворих та групу інвалідності визначає:

- a. ЛКК
- b. Головний лікар
- c. Завідувач відділення
- d. Лікар-куратор
- e. МСЕК

1456. Батьки з 9-річною дівчинкою звернулися з метою санації. Під час огляду встановлено, що КРВ + кп = 10, гігієна ротової порожнини незадовільна. На вестибулярній поверхні 21, 11, 12, 22 зубів, у пришийковій ділянці, виявлено білі плями, що зафарбовуються 2% метиленовим синім. До якої диспансерної групи належить дитина?

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

1457. З метою гігієнічного виховання у школі продемонстровано фільм "Засоби і методи догляду за ротовою порожниною". Яка це форма санітарно-просвітньої роботи?

- a. Пасивна
- b. Поєднання активної та пасивної
- c. Індивідуальна
- d. Централізована
- e. Активна

1458. Для запобігання виникнення больових відчуттів під час препарування вітальних 12, 13 зубів під штучні коронки пацієнту 28-ми років була зроблена інфільтраційна анестезія 1 мл 4% розчину артикаїну. Через хвилину після введення препарату хворий відчув утруднення при вдиханні. Спостерігалось збільшення розмірів верхньої губи, носа, м'якого піднебіння з відчуттям оніміння та розпирання в цих ділянках, осиплість голосу. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Кома
- b. Набряк Квінке
- c. Шок
- d. Колапс
- e. Гіпертонічний криз

1459. Пацієнтка, 66-ти років звернулася з метою виготовлення мостоподібних протезів на нижню щелепу. В анамнезі: червоний плескатий лишай. На слизовій оболонці щік виявлені безболісні білуваті павутиноподібні лінії та смуги. Яка тактика лікаря-ортопеда в даному випадку?

- a. Пацієнт потребує спеціальної хірургічної підготовки порожнини рота до протезування
- b. Мостоподібний протез протипоказаний. Виготовити знімний пластинковий протез
- c. Червоний плескатий лишай - це абсолютне протипоказання до ортопедичного лікування
- d. Призначити курс антибіотикотерапії. Ортопедичне лікування можливе після ліквідації патологічного процесу
- e. Не використовувати різномірні метали при виготовленні мостоподібних протезів.

Диспансерне спостереження хворого

1460. Жінка 37-ми років звернулася з метою санації. При огляді у пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 зубів виявлені порожнини з шорстким дном. Термодіагностика, зондування, перкусія безболісні. Який спосіб місцевого лікування доцільно застосувати?

- a. Професійне чищення
- b. Іригацію порожнини рота
- c. Вибіркове шліфування
- d. Пломбування композитними матеріалами**
- e. Ремінералізуючу терапію

1461. Дитина 11-ти років скаржиться на біль в порожнині рота, особливо при вживанні їжі, неприємний запах з рота. Об'єктивно: температура тіла - 38,6°C, стан середньої тяжкості. Шкіра обличчя та слизова оболонка порожнини рота бліді. На тлі незначної гіперемії і набряку спостерігається некроз ясенних сосочків, маргінального краю ясен у фронтальній ділянці нижньої щелепи. Регіональні лімфатичні вузли збільшені, спаяні з підлеглими тканинами. Консультація якого фахівця необхідна?

- a. Гематолога**
- b. Імунолога
- c. Дерматолога
- d. Ендокринолога
- e. Психоневролога

1462. Пацієнт звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на незначний біль у зубі на верхній щелепі зліва, який виникає під час вживання їжі. Зуб 25 запломбований фотокомпозитом два дні тому з приводу хронічного глибокого карієсу. Перкусія безболісна, ЕОД- 8 мкА. Яка тактика лікаря-стоматолога у даному випадку?

- a. Провести інфільтраційне знеболення
- b. Корекція композитної пломби**
- c. Видалити композитну пломбу, поставити ізоляційну прокладку та відновити зуб
- d. Видалити композитну пломбу, запломбувати склоіономерним цементом
- e. Провести ендодонтичне лікування зуба

1463. Хворий 68-ми років звернувся в клініку з дефектом носа, отриманим у результаті вогнепального поранення. Об'єктивно: спинка носа збережена, відсутній кінчик носа і ніздрі. З якого матеріалу слід виготовити ектопротез даному хворому?

- a. Фторакс
- b. Синма
- c. ПМ-01
- d. Редонт
- e. Ортопласт**

1464. Хвора 49-ти років, яка перебуває на санації у лікаря стоматолога, після протезування звернулася зі скаргами на металевий присмак, гіперсалівацію, біль та печіння у бокових ділянках язика. Об'єктивно: наявні паяні мостоподібні протези. Язик набряклий, гіперемований. Який імовірний діагноз?

- a. Хімічна травма
- b. Механічна травма
- c. Гальваноз**
- d. Кандидоз
- e. —

1465. Хворому встановлена металокерамічна коронка на тимчасовий цемент. Через тиждень на повторному відвідуванні виявлено почервоніння ясеневого сосочка поряд з коронкою. Яка тактика лікаря?

- a. Призначити хворому полоскання відваром ромашки
- b. Відправити металокерамічну коронку на корекцію до лабораторії
- c. Зняти коронку, провести її корекцію, знову зафіксувати на тимчасовий цемент**

- d. Призначити хворому полоскання йодносольовим розчином
- e. Виготовити іншу коронку

1466. Дівчинка 7-ми років скаржиться на біль в лівій під'язиковій ділянці, який посилюється під час ковтання та рухів язика. Об'єктивно: вільне відкривання рота. У середньому відділі під язиком зліва на рівні ікла, різця та премоляра пальпується щільний, різко болючий інфільтрат. Слизова оболонка над язиковим валиком гіперемована та набрякла. Інфільтрат поширюється на альвеолярний відросток нижньої щелепи. Визначається регіонарний лімфаденіт. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення калькульозного сіалоаденіту
- b. Флегмона дна порожнини рота
- c. Абсцес лівого під'язикового валика
- d. Травма під'язикового валика
- e. Нагноєння ранули

1467. Пацієнт 35-ти років звернувся з метою санації порожнини рота. Скарг не висловлює. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 зуба визначається каріозна порожнина середньої глибини, заповнена щільним пігментованим дентином. Зондування, реакція на холод, перкусія зуба безболісні. Встановлено попередній діагноз: хронічний середній карієс 37 зуба. З якими захворюваннями необхідно провести диференційну діагностику в першу чергу?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт
- b. Хронічний періодонтит
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний глибокий карієс

1468. Пацієнт 50-ти років скаржиться на самовільний нападоподібний біль від температурних подразників в 17 зубі. Тиждень тому зуб лікували з приводу пульпіту. Об'єктивно: 17 зуб запломбований, перкусія чутлива, реакція на температурний подразник - тривала біль, яка поступово посилюється. На рентгенограмі: піднебінний канал запломбований на 1/3, в щічних каналах матеріал не простежується. Що з перерахованого є імовірною причиною ускладнення?

- a. Розвиток інфекції внаслідок поганої антисептичної обробки кореневих каналів
- b. Неадекватне пломбування каналів
- c. Неповна екстирпація пульпи
- d. Травма при проведенні попередніх маніпуляцій
- e. Розвиток запалення в періодонті

1469. Дівчинка 16-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Дитина перебуває на диспансерному обліку у лікаря-гастроентеролога. Об'єктивно: ясеневі сосочки, ясеневий край помірно гіперемовані, ціанотичні, з вираженою набряклістю. Вершини сосочків згладжені. Встановіть попередній діагноз:

- a. Виразково-некротичний гінгівіт
- b. Хронічний десквамативний гінгівіт
- c. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- d. Хронічний катаральний гінгівіт
- e. Хронічний катаральний гінгівіт в стадії загострення

1470. Дитина 12-ти років хворіє другий день, температура тіла підвищена до 38°C, при обстеженні порожнини рота на слизовій оболонці щік в ділянці постійних верхніх молярів визначаються плями Філатова-Копліка-Бельського, які тампоном не знімаються. Ознакою якого захворювання є ці плями?

- a. Вітряна віспа
- b. Синдром Бехчета
- c. Стоматит Сеттона
- d. Кіп
- e. Інфекційний моноклеоз

1471. Чоловік 54-х років звернувся до клініки у зв'язку з високою чутливістю зубів до

температурних подразників. З часом з'явилося посилення болю від хімічного та механічного подразників. Під час огляду виявлено зменшення висоти коронок зубів. При цьому відсутня емаль на жувальній поверхні. Поставте діагноз:

- a. Гіоплазія емалі
- b. Тотальне каріозне порушення
- c. Патологічне стирання зубів**
- d. Хімічний некроз емалі
- e. Спадкові аномалії

1472. Пацієнтка 22-х років перебуває на ортодонтичному лікуванні із застосуванням брекет-системи в комбінації зі швидким розширювачем піднебіння. Об'єктивно: вестибулярні горби верхніх молярів перекривають вестибулярні горби нижніх, наявна діастема на верхній щелепі шириною 3 мм. Чи є вказана діастема фізіологічною?

- a. Так - це різновид фізіологічної діастеми
- b. Ні - ця діастема виникла в результаті успішного розкриття піднебінного шва**
- c. Ні - у лікуванні допущена помилка
- d. Ні - апарат активовано надмірно
- e. Так - це єдиний вид діастеми, яку можна назвати фізіологічною

1473. Хворий 53-х років звернувся до стоматологічної клініки з метою проведення операції з видалення зуба. Під час збору анамнезу було встановлено, що у пацієнта виражена серцева недостатність. В якому положенні треба проводити хірургічні маніпуляції у даного пацієнта?

- a. Вертикальному**
- b. Напівгоризонтальному
- c. На лівому боці
- d. На правому боці
- e. Горизонтальному

1474. У хворої 28-ми років під час видалення зуба виникли запаморочення, різка загальна слабкість, в'ялість. Свідомість збережена. Шкіра бліда, холодна на дотик, волога. Дихання поверхневе, тахікардія, АТ80/55 мм рт.ст. Якою повинна бути тактика лікаря-стоматолога?

- a. Вкласти пацієнтку на лівий бік
- b. Надати пацієнтці положення ортопное
- c. Надати пацієнтці горизонтальне положення**
- d. Надати пацієнтці колінно-ліктьове положення
- e. Вкласти пацієнтку на правий бік

1475. При обстеженні пацієнтки 20-ти років, що з'явилася з метою профогляду, кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48 зуба. Краї дефекту емалі темні, поверхня шорстка, порожнина з широкими краями. При просвічуванні зуба FOTI (трансілюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозія емалі
- b. Хронічний поверхневий карієс**
- c. Гострий середній карієс
- d. Хронічний початковий карієс
- e. Гострий поверхневий карієс

1476. У хворого діагноз "Рак язика, II стадія". Який метод лікування Ви рекомендуєте такому хворому?

- a. Променева терапія
- b. Хірургічний: половинна резекція язика
- c. Комбінований: передопераційна променева терапія та половинна резекція язика**
- d. Комбінований: променева терапія та хіміотерапія
- e. —

1477. Пацієнт звернувся зі скаргами на клацання у скронево-нижньощелепних суглобах. При об'єктивному обстеженні пацієнта відзначається зниження нижньої третини обличчя, стертість штучних зубів у протезах, якими користується протягом 10-ти років. Природні зуби не мають

парантагоністів. На рентгенограмі: деструктивні зміни у скронево-нижньощелепних суглобах. Яка причина даного ускладнення?

- a. Часткова відсутність зубів
- b. Артроз СНЩС
- c. Артрит СНЩС
- d. Зниження міжальвеолярної висоти внаслідок тривалого користування частковими знімними протезами
- e. Вік хворого

1478. Лікар-стоматолог, підсумовуючи за день роботу, має заповнити "Щоденник обліку роботи". Назвіть номер цієї форми первинної облікової документації:

- a. 039 - 4/0
- b. 039 - 3/0
- c. 039 - 2/0
- d. 037 - 1/0
- e. 037 - 2/0

1479. Мати звернулася до лікаря з двомісячним хлопчиком, в якого спостерігається втягнутість шкіри в проекції лівої колонки верхньої губи з западиною на червоній облямівці. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Вроджена наскрізна лівобічна щілина верхньої губи
- b. Вроджена прихована лівобічна щілина верхньої губи
- c. Посттравматичний рубець верхньої губи
- d. Колобома
- e. Вроджена часткова лівобічна щілина верхньої губи

1480. До стоматолога зі скаргами на гострий зубний біль звернувся пацієнт 63-х років, що страждає на гіпертонічну хворобу 2 ступеня важкості. Пацієнт постійно приймає гіпотензивні препарати. Був встановлений діагноз: гострий гнійний пульпіт 44 зуба. Лікар вирішив виконати вітальну екстирпацію пульпи. Який засіб знеболення слід обрати в даному клінічному випадку?

- a. Ментальна анестезія. Анестетик без вазоконстриктора
- b. Ментальна анестезія. Анестетик з вазоконстриктором
- c. Плексуальна анестезія. Анестетик без вазоконстриктора
- d. Плексуальна анестезія. Анестетик з вазоконстриктором
- e. Торусальна анестезія. Анестетик з вазоконстриктором

1481. Пацієнтка 19-ти років пройшла хірургічне і медикаментозне лікування гіпертрофічного гінгівіту, проте гіпертрофію ясен повністю усунути не вдалося. Яку фізіотерапевтичну процедуру доцільно призначити цій хворій?

- a. Електрофорез 10% розчину хлориду кальцію
- b. Ультрафонофорез із 5% бутадіоновою маззю
- c. Лазеротерапію
- d. УВЧ
- e. УФО

1482. Пацієнту 25-ти років було знято відбитки під керамічні вініри на 12, 11, 21, 22 зуби. На цемент якої групи буде проведена фіксація в наступне відвідування?

- a. Композитний
- b. Склоіономерний
- c. Полікарбоксилатний
- d. Силікатний
- e. Фосфатний

1483. Хвора 27-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль в ділянці видаленого 2 дні тому зуба. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкриває в повному обсязі. Лунка видаленого 27 зуба заповнена сіруватим згустком. Краї лунки гіперемовані, болючі при пальпації. Яку лікувальну тактику слід обрати в даному випадку?

- a. Кюретаж, некректомія, туга тампонада лунки

- b. Кюретаж, промивання, туга тампонада лунки
- c. Кюретаж, промивання, пухка тампонада лунки**
- d. Кюретаж, пухка тампонада лунки, накладання швів
- e. Некректомія, туга тампонада, ушивання лунки

1484. Після клінічного і рентгенологічного обстеження хворому віком 19-ти років вставлено діагноз: співустя порожнини рота з гайморовою пазухою, яке утворилося після видалення 16-го зуба. Який спосіб закриття сполучення порожнини рота з верхньощелепною пазухою буде оптимальним для даного хворого?

- a. Клапті зі слизової оболонки щоки та піднебіння
- b. Клапоть зі слизової оболонки щоки та вестибулярної поверхні альвеолярного відростка**
- c. Філатовська стеблина зі слизової оболонки щоки та вестибулярної поверхні альвеолярного відростка
- d. Вільна пересадка слизової оболонки щоки та вестибулярної поверхні альвеолярного відростка
- e. Клапоть зі слизової оболонки верхньої губи та щоки

1485. Пацієнтка 64-х років скаржиться на неприємний запах з рота, кровоточивість ясен під час чищення зубів, рухливість зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла, велика кількість над- та під'ясенних відкладень, пародонтальні кишень. Який додатковий метод дослідження слід призначити даній хворій для встановлення остаточного діагнозу?

- a. Рентгенографічний**
- b. Загальний аналіз крові
- c. Реопародонтографію
- d. Капіляроскопію
- e. Поляррографію

1486. Пацієнт 59-ти років скаржиться на неприємний запах з рота, кровоточивість та болісність ясен, що посилюються під час прийому їжі. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, кровоточать при пальпації, рясні відкладення зубного каменю та нальоту, пародонтальні кишень глибиною 3-4 мм з помірною кількістю серозно-гнійного ексудату. Які першочергові заходи у даній клінічній ситуації?

- a. Видалення зубних відкладень**
- b. Тимчасове шинкування
- c. Вибіркове зішліфування
- d. Клаптева операція
- e. Кюретаж пародонтальних кишень

1487. Пацієнт 45-ти років скаржиться на кровоточивість та болючість ясен, що посилюються під час чищення, рухливість зубів. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, кровоточать при пальпації, рясні відкладення зубного каменю та нальоту, пародонтальні кишень глибиною 5-7 мм з помірною кількістю серозно-гнійного ексудату. Яке лікування слід призначити даному пацієнту після усунення явищ гінгівіту?

- a. Вибіркове зішліфування
- b. Клаптеву операцію**
- c. Тимчасове шинкування
- d. Кюретаж пародонтальних кишень
- e. Гінгівотомію

1488. До лікаря-стоматолога з'явилися батьки 7-місячної дитини з метою профілактичного огляду. Лікар оглянув дитину та дав рекомендації з догляду за порожниною рота. Який засіб індивідуальної гігієни необхідно використовувати для очищення зубів дитини до 1-го року?

- a. Ватний тампон з гігієнічною пастою
- b. Дитячу зубну щітку та фторвмісну зубну пасту
- c. Дитячу зубну щітку та гігієнічну зубну пасту
- d. Дитячу зубну щітку та кальцієвмісну зубну пасту
- e. М'яку гумову щітку-напальцівник**

1489. Пацієнт 73-х років звернувся до стоматологічної поліклініки зі скаргами на повну відсутність зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: спостерігається виражена атрофія коміркового відростка та горбів верхньої щелепи. Верхньощелепні горби відсутні, перехідна складка розміщена в одній горизонтальній площині із твердим піднебінням, склепіння твердого піднебіння пласке. До якого класу належить ступінь атрофії верхньої щелепи?

- a. II тип за Оксманом
- b. III клас за Шредером**
- c. III клас за Келлером
- d. I клас за Шредером
- e. II клас за Шредером

1490. Чоловік 66-ти років звернувся зі скаргами на відсутність усіх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: альвеолярний відросток верхньої щелепи незначно атрофований, слизова оболонка помірно піддатлива. Планується виготовлення повного знімного протеза з пластмасовим базисом. Оберіть пластмасу для базису даного протеза:

- a. Стадонт
- b. Фторакс**
- c. Норакрил
- d. Карбопласт
- e. Синма

1491. Жінка віком 40 років, скаржиться на підвищену чутливість зубів до термічних подразників. Об'єктивно: ясна бліді та щільні, пародонтальні кишені відсутні, шийки зубів оголені на 1-1,5 мм, зуби нерухомі. На рентгенограмі спостерігається рівномірне зниження висоти міжкоміркових перегородок у межах 1/3 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Атрофічний гінгівіт
- b. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
- c. Пародонтоз, II ступінь
- d. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
- e. Пародонтоз, I ступінь**

1492. Хворий 50-ти років скаржиться на підвищену чутливість оголених шийок зубів, зміщення зубів, свербіння у яснах, біль у 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубах від дії хімічних і термічних подразників. Об'єктивно: ясна щільні, анемічні. Шийки зубів оголені на 5-7 мм, пародонтальні кишені відсутні, патологічна рухомість зубів I ступеня. На рентгенограмі виявлена рівномірна атрофія міжкоміркових перегородок до 2/3 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтоз, III ступінь**
- b. Хронічний катаральний гінгівіт
- c. Атрофічний гінгівіт
- d. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
- e. Пародонтоз, II ступінь

1493. Пацієнтка 23-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на жовті плями на різцях верхньої щелепи. В анамнезі частий прийом цитрусових соків. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні різців верхньої щелепи виявлено ураження жовтого кольору, округлої форми, дно гладеньке, блискуче, щільне при зондуванні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Поверхневий карієс
- b. Клиноподібний дефект
- c. Ерозія емалі**
- d. Некроз емалі
- e. -

1494. Хворий 23-х років звернувся зі скаргами на біль у ділянці 38 зуба, що прорізався неповністю, утруднене відкривання рота та ковтання. За даними анамнезу протягом місяця хворого двічі непокоїли гострі тривалі напади болю у ділянці 38 зуба. Який попередній діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту 38 зуба
- b. Дистопія 38 зуба
- c. Перикоронарит 38 зуба**

- d. Абсцес
- e. —

1495. Дівчина 28-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на блискавичний біль в зубі, який з'явився напередодні. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина в 15 зубі, дно вкрите розм'якшеним дентином, після його зняття просвічується пульпа червоного кольору, зондування болісне в одній точці. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Гострий загальний пульпіт
- c. Гострий частковий пульпіт
- d. Гіпертрофія пульпи
- e. Гіперемія пульпи**

1496. У пацієнта 33-х років визначено сагітальний суглобовий шлях. Який другий елемент використовується для утворення кута сагітального суглобового шляху?

- a. Оклюзійна площа**
- b. Вертикальна площа
- c. Лінія зіниць
- d. Лінія ікол
- e. Сагітальна площа

1497. Дитина 12-ти років скаржиться на самовільний нападоподібний біль у нічний час в ділянці нижніх зубів зліва. Під час об'єктивного огляду на жувальній поверхні 36 зуба глибока каріозна порожнина, заповнена залишками їжі та розм'якшеним дентином, порожнина розміщена в межах параппульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини різко болісне, термопроба - різко позитивна, перкусія безболісна. З анамнезу: алергія на анестетики. Оберіть найдоцільніший метод лікування:

- a. Вітальна екстирпація
- b. Девітальна ампутація
- c. Девітальна екстирпація**
- d. Вітальна ампутація
- e. Біологічний метод

1498. Пацієнту 9-ти років з декомпенсованою формою карієсу та хронічним катаральним гінгівітом складається індивідуальна програма профілактики: на які захворювання найчастіше може бути направлена первинна профілактика в дитячій стоматології?

- a. Хронічні форми гінгівіту
- b. Карієс і гінгівіт**
- c. Карієс і пульпіт
- d. Карієс і пародонтит
- e. Гінгівіт і пародонтит

1499. Хворий 42-х років, звернувся із скаргами на кровоточивість ясен під час чищення зубів, наявність зубних відкладень. Об'єктивно: ясна в області зубів верхньої і нижньої щелеп ціанотичні, глибина пародонтальних кишень - 3 мм, рухомість зубів I ступеня. Індекс РМА - 25%, кровоточивість сосочків - I ступеня. На рентгенограмі - резорбція міжальвеолярних перетинок на 1/3 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит III ступеня тяжкості, хронічний перебіг
- b. Генералізований пародонтит I ступеня тяжкості, хронічний перебіг**
- c. Генералізований пародонтит II ступеня тяжкості, стадія загострення
- d. Генералізований пародонтит I ступеня тяжкості, стадія стабілізації
- e. Локалізований пародонтит I ступеня тяжкості, хронічний перебіг

1500. Під час огляду порожнини рота дівчинки віком 2,5 роки, виявлено КП = 4. Дитина часто хворіє на застуду. Який засіб індивідуальної гігієни порожнини рота слід призначити після санації?

- a. Зубна паста з фтором
- b. Гелева паста з фтором

с. Гелева паста без фтору

d. Зубна паста з кальцієм

е. Протикарієсний ополіскувач

1501. При визначенні характеру контактів між зубами та протезом в положенні центральної оклюзії хворому наклали на зуби розігрітий віск і декілька разів дали накусити. В окремих місцях віск був прокушений до дірок. Що було внаслідок цього встановлено?

a. Нормальне співвідношення контактів зубів

b. Завищення прикусу в місцях прокусування

с. —

d. Точки передчасного контакту

е. Зміщення нижньої щелепи під час обстеження

1502. Немовля віком 1 тиждень не може повноцінно ссати груди. При огляді має місце вітрилоподібний тяж від внутрішньої поверхні альвеолярного відростка до кінчика язика. Рухомість язика обмежена. Якою буде тактика лікаря?

a. Відкласти пластику до 3-х років

b. —

с. Френопластика трикутними клаптями

d. Відкласти пластику до 1-го року

е. Френотомія

1503. Хворий 25-ти років скаржиться на випадіння пломби в 44 зубі. При огляді на апроксимально-жувальній поверхні наявна порожнина. Зондування, перкусія і реакція на термічні подразники безболісні. Рентгенологічно: периапікальне вогнище деструкції кісткової тканини округлої форми з чіткими краями. Яким буде діагноз?

a. Хронічний гангренозний пульпіт

b. Хронічний фіброзний періодонтит

с. Хронічний грануляційний періодонтит

d. Хронічний глибокий карієс

е. Хронічний гранулематозний періодонтит

1504. Пацієнт 30-ти років звернувся зі скаргами на періодичну кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна дещо набряклі, кровоточать при зондуванні за ВОР I ступінь, наявний у великій кількості надясенний зубний камінь. Глибина зондування 1-3 мм. На ортопантограмі: резорбція верхівок міжзубних перегородок. Вкажіть імовірний діагноз:

a. Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг

b. Катаральний гінгівіт

с. Хронічний генералізований пародонтит середнього ступеню тяжкості

d. Генералізований пародонтит III ступеня тяжкості

е. Генералізований пародонтит I ступеня тяжкості

1505. До клініки звернулася пацієнтка 40-ка років зі скаргами на патологічне стирання твердих тканин зубів. Під час огляду виявлено наявність ортогнатичного прикусу, стирання піднебінних поверхонь верхніх передніх зубів і вестибулярних поверхонь нижніх передніх зубів. Яка форма патологічної стертості твердих тканин зубів спостерігається у пацієнтки?

a. Компенсована форма

b. Жувальна форма

с. Горизонтальна форма

d. Змішана форма

е. Вертикальна форма

1506. Хворий 46-ти років з'явився для видалення 36, 37 зубів, коронки яких повністю зруйновані до рівня ясен. Яку анестезію слід застосувати хірургу-стоматологу для хірургічного втручання?

a. Інфільтраційна в перехідну складку

b. Торусальна анестезія

с. Анестезія біля круглого отвору

- d. Мандибулярна анестезія
- e. Ментальна анестезія

1507. Підліток 16-ти років 2 тижні тому внаслідок падіння одержав травму переднього зуба. Об'єктивно: 21 зуб змінений у кольорі, перкусія різко болісна, ЕОМ- 100 мкА. Встановлений діагноз: гострий серозний травматичний періодонтит 21 зуба. Яка тактика лікаря в даному випадку?

- a. Видалення 21 зуба
- b. Резекція верхівки кореня 21 зуба
- c. Розтин у ділянці перехідної складки 21 зуба
- d. Ендодонтичне лікування 21 зуба**
- e. Фізіотерапевтичне лікування 21 зуба

1508. Жінка 55-ти років приймала бісверол. Звернулася до стоматолога зі скаргами на сморід з рота, набряклість слизової оболонки, її болючість та кровоточивість, утруднене пережовування їжі. Розвинувся гінгівостоматит, слиновиділення підвищилося, лімфатичні вузли збільшені у розмірах, неболючі. У сечі сліди вісмуту. Що можна діагностувати?

- a. Синдром Мелькерсона-Розенталя
- b. Свинцевий стоматит
- c. Синдром Стівена-Джонса
- d. Ртутний стоматит
- e. Вісмутовий стоматит**

1509. У хворого 51-го року на профогляді стоматолог відзначив бліді ясна з дещо тьмяним епітелієм, сосочки ясен у фронтальній ділянці мають притуплені верхівки. Під час пальпації ясна щільні, безболісні, не кровоточать при подразненні. Незначне оголення шийок в межах часток міліметра. Пародонтальні кишені відсутні. Супутні захворювання: атеросклероз. Яке дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу?

- a. Рентгендіагностика**
- b. Проба Шіллера-Писарева
- c. Мікробіологічне дослідження
- d. Цитологія
- e. Ехоостеометрія

1510. У хворого 23-х років слизова оболонка ретромоларної ділянки набрякла, гіперемована, 38 зуб вкритий каптуром, з-під якого під час пальпації виділяється гній, температура тіла - 37,5°C. Яка невідкладна допомога показана в цьому випадку?

- a. —
- b. Розтин каптура і антибактеріальна терапія**
- c. Розтин каптура і знеболення
- d. Видалення 38 зуба
- e. Антибіотикотерапія і знеболення

1511. Пацієнту 16-ти років для видалення 15 зуба з ортодонтичних показань лікар зробив всі необхідні анестезії, з метою отримання повноцінного знеболення. Через декілька хвилин після їх проведення хворий поскаржився на двоїння в очах. Яка анестезія призвела до такого ускладнення?

- a. Інфраорбітальна**
- b. Палатинальна
- c. Інфільтраційна
- d. Ріzscheва
- e. Туберальна

1512. При проведенні процедури сріблення молочних зубів у дитини на слизову оболонку ясен потрапив розчин нітрату срібла. Яким засобом його можна нейтралізувати?

- a. 0,5% р-н лимонної кислоти
- b. 2-3% р-н натрію хлориду**
- c. 50% етиловий спирт

- d. Касторове масло
- e. Мильна вода

1513. Лікар-стоматолог проводить лікування 15 зуба з приводу гострого глибокого карієсу в одне відвідування. Для постійної пломби обрано композитний матеріал. Який гібридний склоіономерний цемент краще використати для ізоляційної прокладки?

- a. "Vitrebond"
- b. "Fuji plus"
- c. "Cavalite"
- d. "Vitremer"
- e. "Ionoseal"

1514. У хворого 50-ти років у привушножувальній ділянці пальпаторно виявляється слабкоболісний інфільтрат, твердий, дерев'янистий, шкіра синюшного кольору з двома норицями. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Несправжній паротит Герценберга
- b. Одонтогенна гранульома обличчя
- c. Флегмона привушно-жувальної ділянки
- d. Актиномікоз привушно-жувальної ділянки
- e. Хронічний паротит

1515. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на біль та асиметрію обличчя, носову кровотечу, внаслідок травми. Запаморочення не було. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку та гематоми біля очної області ліворуч. Відкривання рота утруднено, прикус не порушений. Симптом "сходінки" та деформація в області латерального краю лівої орбіти. Парестезія верхньої губи ліворуч. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Перелом вилицевої дуги
- b. Перелом кістки носа
- c. Перелом скулової кістки ліворуч
- d. Перелом верхньої щелепи Ле Фор 11
- e. Перелом верхньої щелепи Ле Фор 111 (верхній тип)

1516. У дівчинки 10-ти років спостерігається збільшення нижньої третини обличчя, губи змикаються з напруженням, в стані спокою рот відкритий. Співвідношення перших постійних молярів та тимчасових ікол горбикове, вертикальна щілина у фронтальній ділянці - 3 мм. 2 роки назад проведена аденоїдектомія. До якої диспансерної групи має бути зарахована дитина?

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

1517. Хворий 28-ми років скаржиться на косметичну ваду - відсутність 11-го зуба, втраченого внаслідок травми. Прийнято рішення про виготовлення металокерамічної коронки з опорою на внутрішньокістковий імплантат. Після проведення імплантації встановлено, що поздовжні вісі імплантату та сусідніх зубів не співпадають. Який вид абатмента слід використати?

- a. Кутовий
- b. Прямий конічний
- c. Сферичний
- d. Абатмент з уступом
- e. Циліндричний

1518. Хворий 70-ти років скаржиться на стирання зубів, естетичний недолік, порушення жування, біль у скроневопідщелепних суглобах. Об'єктивно: зубні ряди інтактні, генералізоване стирання зубів обох щелеп до альвеолярного відростка. Міжальвеолярна висота знижена на 12 мм. В анамнезі інфаркт міокарда. Який протез доцільно виготовити хворому?

- a. Частковий знімний з металевим базисом
- b. Лікування неможливе
- c. Суцільнолитий
- d. Бюгельний
- e. Покривний**

1519. Хворий 49-ти років звернувся з метою зубного протезування. Об'єктивно: відсутні 36, 37 зуби; 26 та 27 зуби висунуті на 2,53 мм, депульповані раніше за показаннями. Який метод усунення деформації зубного ряду верхньої щелепи є найдоцільнішим?

- a. Ортодонтичне пересування висунутих зубів
- b. Проведення кортикотомії
- c. Використання тимчасового мостоподібного протезу
- d. Видалення висунутих зубів
- e. Використання вибіркового пришліфування**

1520. Хворий 32-х років звернувся з двобічним збільшенням привушних слинних залоз (пальпація слинних залоз безболісна, на УЗД патології не виявлено). З анамнезу відомо, що пацієнт хворів на ГРВІ 10 днів тому. Який діагноз можна встановити?

- a. Постгрипозний вірусний паротит**
- b. Хронічний паренхіматозний паротит
- c. Кісти привушних ділянок
- d. Привушний лімфаденіт
- e. Хронічний інтерстиціальний паротит

1521. При проведенні ендодонтичного лікування 32 зуба лікарем було сформовано уступ у стінці кореневого каналу. Продовжити обробку каналу минаючи уступ не вдалося. Яка тактика лікаря?

- a. Пломбування кореневого каналу тільки силером
- b. Депофорез або імпрегнаційний метод обробки кореневого каналу**
- c. Видалення зуба
- d. Пломбування кореневого каналу до уступа
- e. Призначення протизапальних засобів

1522. Хворий звернувся зі скаргами на біль в 35, довготривалий гострий біль з короткими безболісними інтервалами. Три дні тому при обстеженні 35 зуба був встановлений діагноз "гострий обмежений пульпіт", при лікуванні якого була накладена тимчасова пломба з пастою на основі гідроксиду кальцію. Ваші подальші дії:

- a. Подальше лікування методом девітальної ампутації
- b. Заміна тимчасової пломби на постійну
- c. Заміна тимчасової пломби
- d. Подальше лікування методом вітальної ампутації
- e. Подальше лікування методом вітальної екстирпації**

1523. У хлопчика 6-ти років діагностовано гострий одонтогенний періостит верхньої щелепи від 64 зуба. Назвіть, які зміни будуть виявлені в крові дитини:

- a. Лейкопенія, еозинофілія, лімфопенія, моноцитоз
- b. Лейкоцитоз, нейтрофільний зсув вправо, лімфоцитоз, збільшення ШОЕ
- c. Лейкоцитоз, нейтрофільний зсув вліво, лімфопенія, збільшення ШОЕ**
- d. Лейкопенія, еозинопенія, лімфоцитоз, базофілія
- e. –

1524. Батьки привели дитину 3-х років до стоматолога на консультацію. Об'єктивно: зуби верхньої та нижньої щелеп прорізалися вчасно, інтактні. Ясна блідо-рожевого кольору, без патологічних змін. Який засіб доцільно рекомендувати для догляду за ротовою порожниною в даному випадку?

- a. Фторвмісні зубні пасти
- b. Кальційвмісні зубні пасти
- c. Фторвмісні ополіскувачі

d. Зубний порошок

e. Гігієнічні зубні пасти

1525. Хвора 25-ти років скаржиться на нападоподібний біль, що триває 10-15 хвилин в нічний час, виникає кожні 2-3 години. Один з нападів був спровокований холодним термічним подразником. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36-го зуба велика каріозна порожнина з розм'якшеним пігментованим дентином. Який попередній діагноз?

a. Хронічний гранулематозний періодонтит

b. Гострий дифузний пульпіт

c. Гострий глибокий карієс

d. Хронічний грануляційний періодонтит

e. Гострий обмежений пульпіт

1526. У пацієнта 48-ми років з супутнім захворюванням бронхіальною астмою під час стоматологічного втручання виникло гостре порушення дихання. Який препарат слід застосувати першочергово?

a. Р-н мезатону 1%, 1 мл, в/м

b. Р-н преднізолону 50 мг, в/м

c. Р-н корглікону 0,06%, 1 мл, в/м

d. Р-н супрастину 2%, 2 мл, в/м

e. Р-н еуфіліну 2,4%, 10 мл, в/в

1527. Пацієнт 30-ти років звернувся з метою протезування 11, 21 зубів металокерамічною конструкцією. Який матеріал потрібно використати лікарю-стоматологу для отримання відбитка?

a. Стомальгін

b. Стенс

c. Репін

d. Сіеласт

e. Ортокор

1528. У хлопчика 11-ти років прорізалися малі кутні зуби верхньої щелепи справа з дефектами емалі у вигляді борозен. Які ураження емалі у дитини?

a. Зуби Тюрнера

b. Зуби Фурн'є

c. Ерозія емалі

d. Зуби Пфлюгера

e. Зуби Гетчінсона

1529. Під час профілактичного огляду 8річної дівчинки з компенсованою формою карієсу з'ясовано, що для індивідуальної гігієни щоденно вона застосовує зубну щітку відповідно до віку та фторвмісту зубну пасту. Який з допоміжних засобів гігієни їй необхідно рекомендувати?

a. Допоміжні засоби не потрібні

b. Флос

c. Зубочистка

d. Йоршик

e. Ополіскувач

1530. До стоматолога звернулася пацієнтка віком 11-ти років зі скаргами на біль наростаючого, пульсуючого, розриваючого характеру в ділянці зубів верхньої щелепи справа. Хвора зазначає, що біль іррадіює у вухо та посилюється від гарячого. При об'єктивному обстеженні у 17 зубі виявлено каріозну порожнину, що розташована в межах навколопульпарного дентину. При зондуванні 17 зуба дно порожнини перфоровалося та виділився гній. Перкусія 17 зуба дещо позитивна. Яким буде діагноз?

a. Гострий гнійний пульпіт

b. Хронічний гангренозний пульпіт

c. Гострий обмежений пульпіт

d. Гострий дифузний пульпіт

е. Гіперемія пульпи

1531. До лікаря стоматолога звернувся хворий 21-го року з метою санації. При обстеженні у 16 зубі виявлена глибока каріозна порожнина на жувальній поверхні, виповнена пігментованим дентином. Під час препарування дна випадково розкритий ріг пульпи. Зондування розкритої точки різко болюче. Оберіть метод лікування:

- a. Вітальна ампутація
- b. Видалення 16 зуба
- c. Вітальна екстирпація
- d. Девітальна ампутація
- е. Біологічний метод**

1532. Пацієнти II групи диспансерного обліку (з компенсованою формою карієсу, що мають фактори ризику захворювань твердих тканин зубів, пародонта та зубощелепні аномалії) підлягають спостереженню:

- a. 6 разів на рік
- b. Щомісячно
- c. 1 раз на рік
- d. 3-4 рази на рік
- е. 2-3 рази на рік**

1533. Пацієнти IV групи диспансерного обліку (з декомпенсованою формою карієсу та особи з субкомпенсованою формою цього захворювання з обтяженим анамнезом, патологією межового пародонту, гострим перебігом каріозного процесу) підлягають спостереженню:

- a. 1разнарік
- b. 1 рази на 2 роки
- c. 3-4 рази на рік
- d. 2-3 рази на рік
- е. Щомісячно, або 6 разів на рік**

1534. Хворий 35-ти років скаржиться на набряк, постійний гострий, пульсуючий біль, який локалізується в ділянці підпідборіддя, температура тіла - 38,2°C. Об'єктивно: відзначається болючий щільний інфільтрат підпідборідної ділянки, шкіра гіперемована, напружена, в складку не береться. Відкривання рота дещо обмежене. Коронка 42 зуба зруйнована, перкусія його болісна. Поставте діагноз:

- a. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи
- b. Одонтогенна флегмона підпідборідної ділянки**
- c. Гострий серозний лімфаденіт підпідборідної ділянки
- d. Хронічний лімфаденіт підпідборідної ділянки
- e. Абсцес підпідборідної ділянки

1535. Пацієнтці 67-ми років були виготовлені повні знімні протези на верхню та нижню щелепи. Звернувшись зі скаргами на відчуття печіння, почервоніння та набряк в порожнині рота, хвора повідомила, що протези були їй видані 6 днів тому. Під час обстеження був поставлений діагноз: гострий протезний стоматит. Які маніпуляції необхідно здійснити?

- a. Призначити місцево кортикостероїди і накласти виготовлені протези
- b. Зняти протези, провести алергологічні проби**
- c. Провести перебазування виготовлених протезів м'якою пластмасою
- d. Виготовити нові протези на обидві щелепи з металевими базисами
- e. Призначити внутрішньогіпосенсибілізувальну терапію і накласти виготовлені протези

1536. Пацієнтка 62-х років звернулася зі скаргами на металевий присмак та печіння в порожнині рота, які з'явилися 2 місяці тому, після фіксації мостоподібного протезу на нижній щелепі. Об'єктивно: на нижній щелепі штамповано-паяний мостоподібний протез з опорою на 43 та 46, на верхній щелепі суцільнолитий мостоподібний протез з опорою на 24 та 27. Слизова оболонка порожнини рота та язика гіперемована, набрякла. Яка причина даного ускладнення?

- a. Інфекційні захворювання слизової оболонки порожнини рота
- b. Супутні соматичні захворювання**

с. Алергічна реакція на конструктивні матеріали

д. Токсична реакція на конструктивні матеріали

е. Різномірність конструктивних матеріалів протезів

1537. Хворий 34-х років звернувся до стоматолога-ортопеда. Під час препарування у хворого раптом виникли судоми. Шкіра обличчя синюшного кольору, ускладнене дихання, зниження артеріального тиску, піна з порожнини рота, аритмічний пульс. Який стан виник у даного хворого?

а. Астматичний статус

б. Епілептичний напад

с. Гіпертонічний криз

д. Зомління

е. Анафілактичний шок

1538. При огляді пацієнта 7-ми років виявлена передчасна втрата 85 зуба. З анамнезу з'ясовано, що зуб був видалений з приводу ускладненого карієсу 2 місяці тому. Який ортодонтотичний апарат слід застосувати для профілактики виникнення зубощелепної аномалії у даному випадку?

а. Активатор Андресена-Гойпля

б. Розпірка міжзубна

с. Апарат Брюкля

д. Апарат з гвинтом

е. Міофункціональний трейнер

1539. Хворий 50-ти років скаржиться на відчуття оскоми і оніміння, відсутність різального краю в 21, 22, 11, 12 зубах. Емаль на вестибулярній поверхні 21, 22, 11, 12 зубів матова, різальний край овальної форми. Хворий працює на підприємстві з виробництва соляної кислоти. Яке ураження твердих тканин фронтальних зубів виникло в даному випадку?

а. Комп'ютерний некроз емалі

б. Клиноподібний дефект

с. Карієс в стадії плями

д. Кислотний некроз емалі

е. Ерозія емалі

1540. До стоматолога звернулася жінка з дитиною 14-ти років з приводу травми 11 зуба 4 години тому. Об'єктивно: відкол коронки на 1/3, перкусія безболісна, зондування слабоболісне. Коротка болісна реакція на температурні подразники. При Rg-ому дослідженні патологічних змін немає. Дії лікаря?

а. Девітальна екстирпація з наступним відновленням коронки

б. Відновлення зуба, диспансерний нагляд

с. Вітальна ампутація, з наступною реставрацією зуба

д. Вітальна екстирпація, з наступним відновленням коронки

е. Диспансерний нагляд

1541. Хворому 55-ти років, в анамнезі якого гіпертонічна хвороба, проведено препарування каріозної порожнини. Після цього хворий зомлів у кріслі, голова його схилилася набік, права рука звисла з підлокотника. На запитання намагався відповідати, але мова стала нерозбірлива. АТ- 220/140 мм рт.ст., пульс - 72/хв., ритмічний напружений. Поставте діагноз:

а. Інсульт

б. Гіпертонічний криз

с. Непритомність

д. Гострий інфаркт міокарда

е. Гіпоглікемічна кома

1542. На прийомі в стоматолога жінка 33-х років після видалення верхнього зуба поскаржилася на запаморочення, слабкість, погане самопочуття й протягом 20 секунд знепритомніла, виникли судоми. При огляді: шкірні покриви бліді, слизові оболонки блідо-рожевого кольору. АТ- 115/80 мм рт.ст. Що трапилося із хворою?

- a. Колапс
- b. Бронхоспазм
- c. Синдром "Сикстинської капели"

d. Непритомність

- e. Гіпертонічний криз

1543. Хвора 38-ми років під час видалення 48 зуба поскаржилась на головний біль. Об'єктивно: температура тіла знижена, риси обличчя загострені, шкіра і слизові оболонки ціанотичні, вкриті липким потом, часте дихання, пульс слабкий, АТ- 60/40 мм рт.ст. Діагноз: судинний колапс. Який основний напрямок невідкладної терапії у даної хворої?

- a. Р-н еуфіліну 2,4% - 10 мл в/в
- b. Реланіум 2 мл в/м
- c. Р-н мезатону 1% - 1 мл п/ш
- d. Р-н анальгіну 50% - 2 мл в/м
- e. Р-н дибазолу 1% - 2 мл в/м

1544. При диспансерному клінічному обстеженні в школі у пацієнта 12-ти років виявлено відсутність 4-х зубів. На рентгенограмі відсутні їх зародки. Який діагноз можна встановити?

- a. Супраокклюзія
- b. Транспозиція
- c. Тортоаномалія
- d. Дистопія
- e. Адентія

1545. Пацієнту 38-ми років під час виготовлення металокерамічного протезу на нижню щелепу з опорою на 34, 37 зуби отримані щільні анатомічні відбитки А-силіконовим матеріалом Паназіл (Rettenbach). Які рекомендовані виробником терміни відливки моделей?

- a. Через 1 годину
- b. Через 30 хвилин
- c. Не пізніше 30 днів
- d. Не раніше 2-х годин
- e. Не пізніше 7 днів

1546. Хворий 40-ка років звернувся зі скаргами на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: у 34 - каріозна порожнина середньої глибини з широким вхідним отвором у межах плащового дентину, виповнена твердим, пігментованим дентином. Зондування дна і стінок безболісне. ЕОД- 5 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний періодонтит
- b. Хронічний початковий карієс
- c. Хронічний простий пульпіт
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Хронічний середній карієс

1547. Пацієнтка 45-ти років скаржиться на постійне печіння в язиці, сухість в порожнині рота. Три місяці тому був поставлений мостоподібний протез із золота з опорою на 16 та 14 зуби. Об'єктивно: язик складчастий, трохи набряклий, кінчик і бічні поверхні гіперемовані, сосочковий апарат без змін. У 36, 37 зубах - пломби з амальгами. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Глосит Гюнтера-Мелера
- b. Глосодинічний синдром
- c. Гальваноз
- d. Кандидоз
- e. Складчастий язик

1548. Хвора 62-х років скаржиться на наявність болісної виразки в порожнині рота, яку лікує самостійно. Виразка виникла 2 тижні тому, поступово збільшується в розмірах. Об'єктивно: на нижній щелепі знімний протез, на верхній - поодинокий 16 зуб. На слизовій щоки праворуч в проекції 16 є глибокий дефект слизової розміром 1,5x2 см. Краї виразки м'які, трохи болісні під час пальпації. Дно вкрите нальотом, який легко знімається. Слизова навколо виразки

блідо-рожевого кольору, набрякла. Регіонарні лімфовузли збільшені, ледь болісні. Встановлено діагноз травматичної виразки. Які першочергові дії лікаря?

- a. Призначення ферментів та антисептичних засобів місцево
- b. Призначення ферментних засобів місцево
- c. Видалення 16, наступне протезування**
- d. Призначення антисептичних препаратів для полоскання
- e. Кріодеструкція виразки

1549. Хвора 22-х років скаржиться на появу червоних плям на обличчі. Об'єктивно: на шкірі обличчя осередок еритеми у вигляді "метелика". Червона облямівка губ інфільтрована, темно-червоного кольору, щільно вивпнена гіперкератозними лусочками. На слизовій оболонці щік атрофічні рубчики. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Червоний вівчак**
- b. Лейкоплакія
- c. Папульозний сифіліс
- d. Червоний плесканий лишай
- e. Туберкульозний вівчак

1550. Хворий 38-ми років, який страждає на артеріальну гіпертензію, після проведення анестезії занепокоївся, з'явився головний біль, обличчя почервоніло, виникли нудота, відчуття нестачі повітря, задишка. Об'єктивно: шкірні покриви вкриті потом, тахікардія до 100/хв., АТ-180/100 мм рт.ст. Діагноз: гіпертонічний криз. Яка тактика лікаря?

- a. Припинити всі втручання та контролювати артеріальний тиск та пульс
- b. Ввести внутрішньовенно гіпотензивні засоби**
- c. Надати хворому горизонтального положення
- d. Ввести внутрішньом'язово заспокійливі засоби
- e. Викликати бригаду швидкої допомоги

1551. Дівчина 18-ти років звернулася до стоматолога в зв'язку з тим, що на вестибулярній поверхні симетричних однойменних зубів розташовані плями білого кольору, які не супроводжуються будь-якими неприємними відчуттями. При цьому зовнішній шар емалі гладенький, блискучий, не забарвлюється метиленовим синім. Впродовж всіх років після прорізування розміри, форма і колір плями не змінюється. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіпоплазія емалі**
- b. Флюороз
- c. Хімічний некроз емалі
- d. Початковий карієс
- e. Ерозія емалі

1552. Юноша 18-ти лет получил удар в лицо. Обратился на приём к врачу с жалобой на невозможность закрыть рот. Объективно: лицо удлинено, рот открыт, слюнотечение. Пальпаторно: спереди от правого козелка ушной раковины ткани западают. Челюсть смещена влево, при нажатии на подбородок - не смещается. Челюсти контактируют молярами. Какой окончательный диагноз?

- a. Перелом правого суставного отростка нижней челюсти
- b. Передний двусторонний вывих нижней челюсти
- c. Задний двусторонний вывих нижней челюсти
- d. Передний правосторонний вывих нижней челюсти**
- e. Задний правосторонний вывих нижней челюсти

1553. Хворий 20-ти років звернувся зі скаргами на естетичний недолік у фронтальній ділянці нижньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 31 зуба повністю відсутня. Корінь зуба зруйновано до рівня ясен. На рентгенограмі: кореневий канал запломбовано, змін у періапикальних тканинах немає. Яку конструкцію доцільно виготовити хворому?

- a. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян
- b. Простий штифтовий зуб
- c. Штифтовий зуб за Ахмедовим
- d. Штифтовий зуб за Річмондом

е. Суцільнолита куксова вкладка з коронкою

1554. Пацієнт 70-ти років звернувся до лікаря-стоматолога наступного дня після фіксації повного знімного протезу, виготовленого на нижню щелепу. Скаржиться на біль у ділянці альвеолярного відростка нижньої щелепи під час жування. Об'єктивно: у ділянці перехідної складки відзначається гіперемія та набряклість слизової оболонки. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Провести повторну полімеризацію протеза
- b. Вкоротити базис протеза
- c. Вкоротити межу протеза в зазначеній ділянці

d. Провести корекцію протеза

- e. Перебазувати базис протеза

1555. Пацієнт 52-х років скаржиться на запалення ясен, рухомість зубів. Об'єктивно: зубні ряди інтактні, всі зуби мають I-II ступінь рухомості. Який вид стабілізації зубів потрібно застосувати в даному випадку?

a. Стабілізація по дузі

- b. Парасагітальна
- c. Фронтальна
- d. Фронтально-сагітальна
- e. Сагітальна

1556. Пациенту необходимо изготовить керамическую вкладку на 46. Какой оттисковой материал целесообразно использовать для этого?

- a. Упин
- b. Кромопан
- c. Упин премиум

d. Силагум

- e. Эластин кромо

1557. Чоловік 43-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників, свербіж у яснах. Об'єктивно: ясна блідо-рожевого кольору, щільно прилягають до зубів, шийки зубів оголені на 1-2 мм., зуби стійкі. Препарати якої групи потрібно застосувати для зняття гіперестезії?

- a. Антисептики
- b. Анестетики
- c. Пробіотики
- d. Імуностимулятори

е. Десенситайзери

1558. До ортодонта на прийом звернулася мати з дитиною 12-ти років з приводу відсутності 22 зуба. Об'єктивно: деформацій зубощелепної системи не виявлено, прикус ортогнатичний, відсутній 22 зуб (місце для нього в зубній дузі є). На панорамній рентгенографії виявлено що немає зародка 22 зуба. Діагноз: первинна адентія 22 зуба. Яку конструкцію у даному випадку слід рекомендувати?

- a. Мостоподібний протез із двобічною фіксацією
- b. Розпорка

c. Знімний частковий протез

- d. Мостоподібний протез із однібічною фіксацією
- e. Розсувний мостоподібний протез

1559. У хворого 33-х років нападоподібний біль, який посилюється від термічних подразників. Зуб турбує 10 місяців. Об'єктивно: у 47 зубі каріозна порожнина, зондування дна різко болісне в ділянці рога пульпи. Вкажіть допоміжні методи дослідження для уточнення діагнозу?

- a. -

b. Рентгенографія

- c. Транслюмінаційне дослідження
- d. Термометрія

е. Перкусія

1560. Хвора 53-х років звернулася до лікаря зі скаргами на біль і кровоточивість ясен під час прийому їжі. Об'єктивно: ясенні сосочки пухкі, набряклі, зуби рухливі I-II ст., пародонтальні кишені 7-8 мм. Деструкція міжзубної перегородки на $\frac{2}{3}$ довжини кореня. Хвора страждає на цукровий діабет. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Пародонтит II ступеня

б. Гіпертрофічний гінгівіт

с. Пародонтит III ступеня

д. Хронічний катаральний гінгівіт

е. Пародонтит легкого ступеня

1561. Хворий 29-ти років скаржиться на інтенсивний біль зубів на нижній щелепі, оніміння нижньої губи зліва, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,0°C, безсоння, відсутність апетиту. Хворіє 5 днів. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин лівої підщелепної ділянки. Відкривання рота обмежене, регіонарні лімфовузли збільшені, болючі. При огляді порожнини рота коронка 36 зруйнована на $\frac{1}{3}$, сірого кольору, рухомість зуба I ступеня. Перехідна складка на нижній щелепі зліва згладжена, слизова набрякла, гіперемована, альвеолярний відросток деформований з обох боків. На рентгенограмі - ознаки хронічного періодонтиту 36. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Загострення хронічного одонтогенного остеомієліту

б. Хронічний одонтогенний остеомієліт

с. Гострий одонтогенний остеомієліт

д. Гострий гнійний періостит

е. Хронічний періостит, осифікуюча форма

1562. Хвора 45-ти років скаржиться на кровоточивість ясен. Відзначає незначну кволість, нездужання. Об'єктивно: ясенний край набряклий, гіперемований, кровоточить при дотику. В ділянці молярів і різців визначаються пародонтальні кишені 3-3,5 мм з мізерним ексудатом. На шийках зубів - відкладення м'якого зубного каменю. Яке дослідження слід провести для визначення ступеня важкості патології пародонту в даної хворої?

а. Визначення стійкості капілярів

б. Оцінка ступеня рухливості зубів

с. Визначення пародонтального індексу

д. Гігієнічний індекс

е. Рентгенографія щелеп

1563. Хворий 20-ти років скаржиться на біль у ділянці зуба мудрості, що частково прорізався. Також скарги на біль під час ковтання, утруднене відкривання рота, нездужання, гіпертермію до 37,5-38°C. Відмічається часткове прорізування зуба. Коронка зуба вкрита гіперемованою та набряклою слизовою оболонкою (каптуром). З-під каптура виділяється гній. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Перикороніт

б. Гінгівіт

с. Альвеоліт

д. Періостит

е. Остеомієліт

1564. Під час профілактичного огляду у хлопчика 8-ми років виявлені у 16, 26 і 36, 46 зубах - слабо мінералізовані глибокі фісури. Гігієнічний індекс за Green-Vermillion - 0,8 бали. Який метод профілактики карієсу зубів буде доцільним у даному випадку?

а. Нанесення фторвмісних лаків

б. Профілактичне пломбування

с. Аплікації 3% розчину ремоденту

д. Електрофорез 2% розчину фториду натрію

е. Герметизація фісур

1565. Чоловік 43-х років, що працює в друкарні, звернувся до стоматолога зі скаргами на

неприємний запах з рота і підвищене виділення слини. Об'єктивно: по краю ясен у зубів нижньої щелепи і в ділянці верхніх фронтальних зубів - сіра облямівка, на слизовій оболонці щік - синьо-чорні плями, гіперсалівація. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Пелагроїдний стоматит
- b. Вісмутовий стоматит
- c. Меркуріальний стоматит
- d. Свинцевий стоматит**
- e. Стоматит Венсана

1566. У хворого внаслідок ДТП виник перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням відламків. Вкажіть метод транспортної іммобілізації для транспортування постраждалого до відділення щелепно-лицевої хірургії:

- a. Кругова тім'яно-підборідна пов'язка**
- b. Міжщелепне лігатурне скріплення
- c. Шинування за допомогою шин Тігерштедта
- d. Шинування за допомогою шини Васильєва
- e. Шинування за допомогою гладенької шини-скоби

1567. Больной 18-ти лет обратился с жалобами на затруднённое откусывание пищи, нарушение функций жевания и речи, эстетический дефект. При осмотре: выстояние переднего отдела лица, укорочение верхней губы, напряжение околоротовой мускулатуры. Фронтальные зубы верхней челюсти выстоят из-под верхней губы. Смыкание зубных рядов в боковых участках II класс по Энгля, наличие сагиттальной межрезцової щели до 0,5 см. Какой диагноз у больного?

- a. Глубокий прикус
- b. Прогения
- c. Открытый прикус
- d. Прогнатия**
- e. Перекрёстный прикус

1568. Пацієнт, якому 6 днів тому вперше виготовили частковий знімний протез на верхню щелепу, звернувся до лікаря зі скаргами на печіння в ділянці твердого піднебіння. Об'єктивно: слизова оболонка під протезом гіперемована, набрякла, чіткі контури протеза на протезному ложі. Механічних пошкоджень не виявлено. Яке ускладнення виникло в даній ситуації?

- a. Афтозний стоматит
- b. Травматичний стоматит
- c. Виразковий стоматит
- d. Алергічний стоматит**
- e. Токсичний стоматит

1569. До лікаря-ортодонта на консультацію звернулася мама з 5-річною дитиною з профілактичною метою. Об'єктивно: відсутні фізіологічні тремі, діастеми. До розвитку якої патології може призвести цей факт?

- a. Видовження верхнього зубного ряду
- b. Вкорочення нижнього зубного ряду
- c. Прямий прикус
- d. Скупченість зубів**
- e. Косий прикус

1570. На прийом до стоматолога звернувся пацієнт 39-ти років після ДТП. Об'єктивно: обличчя подовжене, прикус порушений (відкритий). При пальцевому дослідженні визначається рухливість усього зубного ряду на верхній щелепі, сліди крововиливів уздовж перехідної складки. Порушення цілісності кістки по нижньоочному краю і виличній дузі не визначається. Який попередній діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи Ле-Фор по середньому типу
- b. Перелом верхньої щелепи за Вассмундом 2
- c. Перелом верхньої щелепи Ле-Фор по нижньому типу**
- d. Перелом верхньої щелепи за Вассмундом 1

е. Перелом верхньої щелепи Ле-Фор по верхньому типу

1571. Больная 30-ти лет жалуется на ограничение при открывании рта. Объективно: открывание рта на 0,8 см, движения в суставе отсутствуют, прикус ортогнатический. На томограмме суставная щель височно-нижнечелюстного сустава сужена, "завуалирована". Какой наиболее вероятный диагноз?

а. Болевая дисфункция сустава

б. Фиброзный анкилоз сустава

с. Склерозирующий артроз сустава

д. Деформирующий артроз сустава

е. Костный анкилоз сустава

1572. Больной 50-ти лет направлен на консультацию к хирургу-стоматологу. Объективно: в толще мягких тканей подбородочной области локализуется опухоль плотной консистенции размером 2х2 см, округлой формы, с гладкой поверхностью, отграниченная от окружающих тканей, подвижная, безболезненная. Какой наиболее вероятный диагноз?

а. Ангиоматозный эпюлид

б. Гемангиома

с. Фиброзный эпюлид

д. Лимфангиома

е. Фиброма

1573. Хворий 15-ти років скаржитися на короткочасний біль від хімічних та температурних подразників, наявність каріозної порожнини у 37 зубі. Колір зуба не змінений, зондування дна каріозної порожнини безболісне; зондування стінок - болісне. Визначаються розмякшені тканини. Перкусія безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Гострий поверхневий карієс

б. Хронічний глибокий карієс

с. -

д. Хронічний середній карієс

е. Гострий середній карієс

1574. Пацієнтка 20-ти років з'явилася зі скаргами на біль у зубах на нижній щелепі під час їх чищення. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 33, 43 зубів дефекти емалі у вигляді клину. Після обстеження був встановлений діагноз: клиноподібні дефекти 33, 43. Який пломбувальний матеріал оптимальний у даній клінічній ситуації?

а. Мікрогібридний композит світлового твердіння

б. Композит хімічного твердіння типу паста-паста

с. Композит хімічного твердіння типу порошок-рідина

д. Склоіономірний цемент хімічного твердіння

е. Текучий композит світлового твердіння

1575. Пацієнту 43-х років з діагнозом хронічний генералізований пародонтит I ступеня, лікар-стоматолог у складі комплексної терапії місцево призначив пародонтальні пов'язки. Який лікарський препарат слід використати для поліпшення мікроциркуляції і нормалізації кисневого балансу тканин пародонта?

а. Гепаринова мазь

б. Мазь "Іруксол"

с. Мазь "Оксикорт"

д. Бутадіонова мазь

е. Метилурацилова мазь

1576. Який вид анестезії необхідно застосувати при видаленні 24 зуба?

а. Інфраорбітальну та піднебінну

б. Різцеву та піднебінну

с. Туберальну

д. Різцеву та туберальну

е. Мандибулярну

1577. До лікаря звернувся хворий 45-ти років зі скаргами на кровоточивість і болісність ясен під час прийому їжі. Хворий страждає на виразкову хворобу шлунка. Об'єктивно: ясеневі сосочки гіперемовані з ціанотичним відтінком. Під- і надясенний зубний камінь, пародонтальні кишень 4 мм. Горизонтальна і вертикальна деструкція кістки на $\frac{1}{3}$ її висоти. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Хронічний генералізований пародонтит середнього ступеня
- c. Хронічний генералізований пародонтит тяжкого ступеня
- d. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- e. Хронічний генералізований пародонтит легкого ступеня

1578. Чоловіку 36-ти років виготовляється металокерамічний мостоподібний протез на нижню щелепу з опорою на 33, 36 зуби. Під час фіксації в порожнині рота мостоподібного протеза виникла тріщина в облицюванні кераміки в пришийковій ділянці коронки на 36 зуб. Які дії лікаря?

- a. Віддати металокерамічну конструкцію в зуботехнічну лабораторію для виготовлення нового облицювання
- b. Віддати металокерамічну конструкцію в зуботехнічну лабораторію, для додавання керамічної маси
- c. Зафіксувати металокерамічну конструкцію за допомогою тимчасового цементу на опорних зубах
- d. Не звертати уваги на тріщину і зафіксувати металокерамічну конструкцію за допомогою постійного цементу на опорних зубах
- e. Покрити дефект фотополімерним матеріалом

1579. Пацієнтці 27-ми років планується виготовити пластмасову коронку на 21 зуб. Об'єктивно: 21 зуб змінений у кольорі та зруйнований на $\frac{1}{3}$ по ріжучому краю. На рентгенограмі кореневий канал запломбований до верхівки. Де знаходиться край коронки по відношенню до ясенного краю?

- a. Під ясною на 0,5 мм
- b. Не доходить до ясни на 0,5 мм
- c. Під ясною на 1,0 мм
- d. Не доходить до ясни на 1,0 мм
- e. На рівні ясни

1580. Больной 56-ти лет жалуется на припухлость в околоушно-жевательной области справа, солоноватый привкус слюны. Объективно: плотно-эластическая припухлость в области околоушной слюнной железы дело, местами в области припухлости - наличие безболезненных уплотнений. Открывание рта свободное, слизистая щек бледно-розового цвета, влажная. С устья правой околоушной протоки выделяется слюна с примесью слизи и гноя. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. болезнь Микулича
- b. острый паротит
- c. синдром Гужеро-Шегрена
- d. эпидемический паротит
- e. паренхиматозный сиалоаденит

1581. Новонародженій дитині встановлено діагноз: однобічне повне незрощення верхньої губи з деформацією шкірно-хрящового відділу носа. В якому віці слід провести оперативне лікування?

- a. 2 місяці
- b. 10 діб
- c. 6 місяців
- d. 3 роки
- e. 1,5 роки

1582. Хворий 42-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на припухлість в ділянці кута нижньої щелепи праворуч, що повільно збільшується. Помітив її близько року тому. Об'єктивно:

незначна асиметрія обличчя. Кістка за 47 стовщена, слизова оболонка не змінена, пальпація безболісна. 48 відсутній. На рентгенограмі половини нижньої щелепи в бічній проекції визначається вогнище просвітління кісткової тканини округлої форми до 2,5 см у діаметрі з чіткими рівними контурами, по периферії - склерозування. У вогнищі просвітління визначається тінь коронкової частини 48. Який остаточний діагноз?

- a. Адамантинома
- b. Остеобластокластома
- c. Фолікулярна кіста**
- d. Саркома
- e. Радикулярна кіста

1583. У хворої 24-х років діагностовано хронічний поверхневий карієс 12 - V клас за Блемом. Який композитний матеріал доцільніше обрати для заповнення порожнини?

- a. Мікронаповнений хімічного затвердіння
- b. Текучий композитний матеріал**
- c. Макронаповнений хімічного затвердіння
- d. Гібридний світлового затвердіння
- e. Макронаповнений світлового затвердіння

1584. В терапевтичному відділенні стоматологічної поліклініки працюють 10 лікарів. Чи повинен головний лікар виділити посаду завідуючого відділенням?

- a. Вводять посаду завідуючого відділенням замість 0,5 посади лікаря від лікувального навантаження**
- b. Обов'язки завідуючого відділенням перекладають на одного з лікарів без оплати
- c. Посада завідуючого відділенням встановлена штатним розкладом
- d. Посаду завідуючого відділенням не вводять
- e. Посаду завідуючого відділенням вводять замість однієї посади лікаря

1585. Хворому 52 роки. У крові: ер.- 3,41012/л, анізо- та пойкилоцитоз, з наявністю мегалобластів та мегалобластів; КР- 1,48; лейкоц.- 3,8109/л. Якому найбільш вірогідному діагнозу відповідає зазначена картина крові?

- a. Глобалгія
- b. Перніційозна анемія**
- c. Хронічний мієлолейкоз
- d. Кандидозний стоматит
- e. Залізодефіцитна анемія

1586. Пацієнтка 67-ми років звернулася зі скаргами на печіння під базисом часткового знімного протеза, яким користується протягом 5-ти днів. З анамнезу з'ясовано, що печіння з'явилося через день після користування протезом. Раніше користувалася знімними пластинковими протезами, подібних ускладнень не спостерігалось. Об'єктивно: гіперемія слизової оболонки в ділянці базису протеза. Що стало причиною даного ускладнення?

- a. Алергічна реакція на барвник
- b. Функціональне перевантаження базисом протеза
- c. Недотримання правил користування протезами
- d. Наявність залишкового мономеру**
- e. Алергічна реакція на пластмасу

1587. Мальчик 9-ти лет жалується на зуд верхней губы и кожи около ротовой области. Об'єктивно: гиперемия и отёк красной каймы верхней губы в области, прилегающей к коже, эритема и отёк кожи над верхней губой и в области угла рта размером около 1x1 см с нечёткими краями. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Сухая форма эксфолиативного хейлита
- b. Атопический хейлит**
- c. Актинический хейлит
- d. Экзематозный хейлит
- e. Метеорологический хейлит

1588. У больного 62-х лет распадающееся новообразование, которое занимает большую часть нижней губы, прорастает всю её толщу и распространяется на подбородок. Пакеты неподвижных плотных лимфоузлов в области подбородка и поднижнечелюстной области; пальпируется ряд лимфоузлов в надключичной ямке. Какая стадия рака нижней губы?

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

1589. Виберіть із нижче наведених найбільш простий та ефективний спосіб профілактики западіння язика в хворих, що знаходяться тимчасово без свідомості:

- a. Інтубація трахеї
- b. Прошивання та витягнення язика
- c. Введення S-подібного повітроводу**
- d. Введення носового повітроводу
- e. Трахеостомія

1590. У дитини 7-ми років під час профілактичного огляду на жувальній поверхні 36 визначаються слабо мінералізовані, закриті фісури. Реакція на хімічні та температурні подразники відсутня. При зондуванні емалево-дентинне з'єднання не порушене. Якою повинна бути лікувальна тактика в даному випадку?

- a. -
- b. Профілактичне пломбування
- c. Неінвазивна герметизація**
- d. Інвазивна герметизація
- e. Оперативне лікування

1591. Больному 31 год. Ортогнатический прикус. При обследовании состояния окклюзии получены контакты на мезиально-щёчных скатах нёбных бугров на молярах и премолярах верхней челюсти и на дистальных язычных скатах щёчных бугров нижней челюсти. О чём это свидетельствует?

- a. О повышенном стирании зубов
- b. О нормальном межбугорковом соотношении челюстей
- c. О преждевременных контактах зубов при центральном соотношении челюстей**
- d. О наличии травматической окклюзии
- e. -

1592. Який вид знеболювання треба застосувати хворому з штучним клапаном серця для видалення 46 зуба з приводу хронічного періодонтиту?

- a. Провідникову потенційовану анестезію будь-яким анестетиком
- b. Інгаляційний наркоз
- c. Провідникову потенційовану анестезію анестетиком, що не містить адреналіну**
- d. Інфільтраційну потенційовану анестезію анестетиком, що не містить адреналіну
- e. Внутрішньовенний наркоз

1593. У дитини 2-х років є вроджена вада м'якого і твердого піднебіння. М'які тканини губи без деформацій. Встановіть діагноз:

- a. Часткове незрощення піднебіння
- b. Ізольоване неповне незрощення піднебіння
- c. Ізольоване повне незрощення піднебіння**
- d. Скрите незрощення піднебіння
- e. Комбіноване незрощення піднебіння

1594. Больная 53-х лет жалуется на наличие опухоли в правой околоушной области. Опухоль обнаружена полгода назад, за это время увеличилась. Объективно: в правой околоушной области новообразование размером 1,5х2 см, плотное, бугристое, с кожей не спаянное, безболезненное. Из протока околоушной слюнной железы выделяется чистая слюна. Какому

заболеванию наиболее соответствует указанная клиническая картина?

- a. Хронический лимфаденит околоушно-жевательной области
- b. Фиброма околоушно-жевательной области
- c. Ретенционная киста околоушной слюнной железы
- d. Смешанная опухоль околоушной слюнной железы**
- e. Липома околоушно-жевательной области

1595. Женщина 50-ти лет обратилась с жалобами на сухость слизистой оболочки полости рта, светобоязнь, ксерофтальмия, припухлость околоушных слюнных желез. Объективно: околоушные железы при пальпации плотные, малоболезненные, устья протоков расширены. Из протоков выделяется мутная слюна. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Эпидемический паротит
- b. -

c. Болезнь Шегрена

- d. Симптоматическая ксеростомия
- e. Ложный паротит Герценберга

1596. Хвора 35-ти років скаржитися на косметичний дефект. Об'єктивно: на межі емалі та цементу іклів та молярів дефект. Ясенева стінка має полого направлення, а коронкова - прямовисна. Ясна з вестибулярного боку атрофована на $\frac{1}{3}$ кореня. Зондування безболісне. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кислотний некроз
- b. Середній карієс

c. Клиноподібний дефект

- d. Ерозія емалі
- e. Поверхневий карієс

1597. Дівчинці 12-ти років лікар вирішив провести неінвазивну герметизацію фісур. При який будові фісур така процедура буде доречною?

- a. Краплеподібні
- b. Зігнуті
- c. Поліпоподібні

d. Конусоподібні

- e. Закриті

1598. Диагностические инструменты для выявления кариеса, оценки состояния поверхности зубов, дефектов реставраций, локализации отложений, отличающихся по форме рабочей части, по длине и изогнутости колена - это:

- a. Кюрет Грейси

b. Эксплорер

- c. Пинцет стоматологический
- d. Пародонтологический зонд
- e. Скалер

1599. Пацієнт 58-ми років звернувся зі скаргами на металевий присмак у роті та печіння язика. Об'єктивно: відмічаються дефекти зубних рядів обох щелеп. На виявлені дефекти виготовлені паяні мостоподібні протези. Яке додаткове дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Мастікаціографія
- b. Електроміографія

c. Гальванометрія

- d. Оклюзіографія
- e. Гнатодинамометрія

1600. У хворого 45-ти років після проведеного оперативного лікування з приводу рака нижньої губи утворився дефект її середньої третини. У який спосіб можна усунути дефект нижньої губи?

- a. Пластика клаптом на ніжці

b. Пластика місцевими тканинами

c. Пластика зустрічними трикутниками

d. Пластика вільним клаптем

e. Пластика Філатовським стеблом

1601. Хворому 30-ти років встановлений діагноз: хронічний середній карієс 14 зуба. Назвіть найбільш розповсюджений у даному випадку метод лікування:

a. Хірургічний метод лікування 14 зуба (препарування каріозної порожнини), ізолююча прокладка, постійна пломба

b. Хірургічний метод лікування 14 зуба (препарування каріозної порожнини), кальційвмісна прокладка, тимчасова пломба

c. Гігієнічний догляд за ротовою порожниною

d. Раціональне харчування

e. Консервативна терапія 14 зуба

1602. На прийомі у лікаря-стоматолога хворий 20-ти років перебуває у напруженому психоемоційному стані. Загальносоматичний статус не обтяжений. Раптово почалося значне уповільнення пульсу та дихання, шкірні покриви зблідли, виступив холодний піт, хворий знепритомнів. Після вдихання парів 10% розчину амоніаку нормальний стан пацієнта відновився. Яке з невідкладних станів мало місце в даному випадку?

a. Мозкова непритомність

b. Анафілактичний шок

c. Колапс

d. Рефлекторна непритомність

e. Серцева непритомність

1603. У хворого діагностований хронічний одонтогенний гайморит. Яке лікування треба провести?

a. Медикаментозне лікування

b. Пункція гайморової пазухи, медикаментозне лікування

c. Фізіотерапевтичне лікування та медикаментозне лікування

d. Гайморотомія, фізіотерапевтичне лікування

e. Видалення причинного зуба, гайморотомія

1604. У пострадавшего 32-х лет жалобы на боль в верхней челюсти, нарушение прикуса, подвижность верхних зубов, кровотечение из носа. При осмотре отмечается открытый прикус, мануально - подвижность верхней челюсти. Рентгенологически: линия перелома по дну верхнечелюстных пазух и по краю грушевидного отверстия. Какой диагноз наиболее вероятен?

a. Перелом скуловой кости

b. Перелом верхней челюсти по Ле-Фор III

c. Перелом верхней челюсти по Ле-Фор II

d. Перелом верхней челюсти по Ле-Фор I

e. Перелом альвеолярного отростка

1605. Хворий 35-ти років звернувся із скаргами на обмежене відкривання рота, біль у суглобі зліва зранку. Біль виникла рік тому, обмеження відкривання рота розвинулося поступово. Об'єктивно: рот відкривається на 7 мм. Пальпація суглоба безболісна. Прикус ортогнатичний. Часткова відсутність зубів на верхній щелепі II клас за Кенеді. На рентгенограмі: суглобова щілина звужена, нечітко виражена, "завуальована". Рухи у суглобі відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Деформуючий артроз СНЩС

b. Фіброзний анкілоз СНЩС

c. Кістковий анкілоз СНЩС

d. Гостра травма СНЩС

e. Запальна контрактура жувальних м'язів

1606. Жінка 37-ми років скаржиться на наявність нориці в ділянці правої половини нижньої

щелепи з незначними кров'янисто-гнійними виділеннями. Під час обстеження встановлено, що нориця пов'язана з тілом нижньої щелепи на рівні 45. Коронка 45 змінена у кольорі, зруйнована на $\frac{1}{3}$. На рентгенограмі альвеолярного відростка на рівні верхівки кореня 45 виявлене вогнище деструкції кістки з нерівними контурами. Який діагноз можна припустити?

- a. Піогенна гранульома обличчя
- b. Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
- c. Хронічний надщелепний лімфаденіт
- d. Нагноєна атерома щоки
- e. Мігруюча гранульома обличчя

1607. Пацієнтка 48-ми років звернулася до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на "кляцання" в скронево-нижньощелепних суглобах на початку та в кінці відкривання рота. Частковими знімними протезами користується 8 років. Об'єктивно: часткові знімні протези у бокових відділах верхньої та нижньої щелеп із значно стертими штучними зубами. Висота прикусу знижена на 3,5 мм. Яким повинен бути план лікування?

- a. Імплантація в ділянці відсутніх зубів із подальшим протезуванням
- b. Заміна старих протезів на нові
- c. Протезування незнімними конструкціями зубних протезів
- d. Заміна старих протезів на нові із підвищенням висоти прикусу
- e. Двоетапне підвищення висоти прикусу на оклюзійній шині з подальшим протезуванням згідно показань

1608. Во время плановой ежегодной санации у программиста 22-х лет в пришеечной области 35 обнаружено пигментированное пятно овальной формы с плотной матовой поверхностью и чёткими границами. Со слов пациента, пятно появилось около двух лет назад и с тех пор не меняется. Какой диагноз необходимо зафиксировать в медицинской книжке?

- a. Компьютерный некроз
- b. Флюороз, меловидно-точечная форма
- c. Хронический поверхностный кариес
- d. Хронический начальный кариес
- e. Гипоплазия эмали, пятнистая форма

1609. Хворий 55-ти років скаржиться на болісність під час прийому їжі та відкриванні рота, стягнутість слизової оболонки щоки зліва, руйнування коронок 34, 35. Після обстеження встановлено попередній діагноз: лейкоплакія, ерозивна форма. Яке обстеження слід провести для уточнення діагнозу?

- a. Капіляроскопія
- b. Стоматоскопія

c. Цитологічне

- d. Люмінесцентна діагностика
- e. Бактеріологічне

1610. Больной 24-х лет явился на продолжение лечения по поводу хронического фиброзного пульпита. 5 дней назад в 45 зуб положена мышьяковистая паста. Объективно: повязка сохранена, перкуссия 45 болезненна. Какая тактика в данное посещение?

- a. Назначить электрофорез с антидотом на проекцию верхушки корня 45 зуба
- b. Провести экстирпацию пульпы, запломбировать корневой канал
- c. Удалить повязку, электрофорез с антидотом
- d. Провести экстирпацию пульпы, герметическая повязка с антидотом
- e. Провести экстирпацию пульпы и оставить зуб открытым на 2-3 суток

1611. Пациент 23-х лет жалуется на боль в дёснах, усиливающуюся при приёме пищи, неприятный запах изо рта, плохое самочувствие. Температура 38,8°C. Заболел 2 дня назад после удаления 28. Объективно: слизистая оболочка десен гиперемирована, отёчна, легко кровоточит при зондировании. Десенный край в области 23, 24, 25, 26 и 27 покрыт грязно-серыми некротическими наслоениями. Значительные назубные отложения. Регионарные лимфоузлы увеличены, болезненные при пальпации. На какое дополнительное исследование необходимо направить пациента?

а. Микроскопия

- b. Люминесцентное
- c. Прицельная рентгенография лунки 28
- d. Серологическое
- e. Панорамная рентгенография

1612. У больного 70-ти лет при осмотре в области 25, 26 зубов установлено увеличение альвеолярного отростка, имеющего округлую форму, в центре - язва, покрытая некротической тканью. 25 и 26 зубы подвижны. Поднижнечелюстные лимфоузлы увеличены. Какое обследование следует провести больному?

- a. Гистологическое исследование тканей язвы, рентгенологическое исследование гайморовой полости
- b. Рентгенологическое исследование альвеолярного отростка и гайморовой полости
- c. Диспансерное наблюдение, цитологическое исследование язвы
- d. Рентгенограмма альвеолярного отростка и гайморовой полости, гистологическое исследование**
- e. Рентгенологическое исследование альвеолярного отростка, цитологическое исследование

1613. Больной 37-ми лет жалуется на интенсивную кровоточивость дёсен во время чистки зубов и пережёвывания твёрдой пищи, неприятный запах изо рта. Объективно: гиперемия и отёк слизистой дёсен фронтальных зубов обеих челюстей, наличие большого количества мягких зубных наложений, кровоточивость при зондировании, десневые карманы 2-3 мм. На рентгенограмме - деструкция межзубных перегородок отсутствует. Какой наиболее вероятный диагноз?

а. Обострение хронического катарального гингивита

- b. Язвенный гингивит
- c. Хронический пародонтит
- d. Гипертрофический гингивит
- e. Атрофический гингивит

1614. Ребёнку 8 лет. Жалобы на нёбное прорезывание 12 зуба при наличии места в зубном ряду. Выберите конструкцию аппарата для лечения данной аномалии:

- a. Съёмный аппарат на верхнюю челюсть с вестибулярной дугой, протракционной пружиной, накусочными площадками на боковые зубы**
- b. Пластиночный аппарат на верхнюю челюсть с вестибулярной дугой и протракционной пружиной
- c. Наблюдать 1 раз в полгода до полного прорезывания 12 зуба
- d. Наблюдать 1 раз в месяц до полного прорезывания 12 зуба
- e. Вмешательства ортодонта не нужны

1615. Пацієнтка 19-ти років звернулася зі скаргами на кровоточивість ясен та їх розростання. Об'єктивно: ясенні сосочки і ясенний край гіперемовані, набряклі з ціанотичним відтінком, покривають коронки зубів на $\frac{1}{2}$ висоти, кровоточать при дотику. Який додатковий метод обстеження необхідно провести для того, щоб поставити діагноз?

а. Реопародонтографія

b. Рентгенографія

- c. Електроодонтодіагностика
- d. Стоматоскопія
- e. Ортопантомографія

1616. Пацієнт 38-ми років звернувся зі скаргами на відчуття печіння у ясні на верхній щелепі справа, металевий присмак. Об'єктивно: штамповано-паяний мостоподібний протез з опорою на 16, 13 зуби, вкритий металозахисним покриттям, виготовлений 3 місяці тому. 17 зуб вкритий сталевую коронкою. Які імовірні візуальні ознаки електрохімічної корозії?

- a. Стертість металозахисного покриття на вестибулярній поверхні
- b. Побіління ясни
- c. Стертість металозахисного покриття на жувальній поверхні
- d. Гіперемія ясни

е. Потемніння місць спайки

1617. Пациент 60-ти лет обратился с жалобами на повышенную чувствительность зубов во время приёма пищи и их чистки. Объективно: наддесневой мягкий зубной налёт, десенные сосочки атрофированы, дёсна имеют бледно-розовый цвет. Рецессия десны до 2-3 мм. В 15, 25 зубах - эрозия эмали. На рентгенограмме: горизонтальная резорбция межальвеолярных перегородок до 1/3 длины корней. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Генерализованный пародонтит II степени
- b. Атрофический гингивит

с. Пародонтоз I степени

- d. Генерализованный пародонтит I степени
- e. Пародонтоз II степени

1618. ДВ отделение реанимации доставлен пострадавший после пожара в доме. Врач констатировал поражение поверхности головы и шеи, верхних конечностей, передней поверхности туловища. Определите размеры ожоговой поверхности у этого пострадавшего:

- a. 40% от общей площади тела
- b. 9% от общей площади тела
- c. 27% от общей площади тела
- d. 18% от общей площади тела
- e. 30% от общей площади тела

1619. Хворий 18-ти років скаржитися на незвичайний вигляд язика. Об'єктивно: на спинці та бічній поверхнях язика глибокі поздовжні складки, у яких добре виражені ниткоподібні сосочки. Язик м'який, помірно збільшений у розмірах. Діагноз: складчастий язик. Яке лікування необхідно призначити?

- a. Санація і дотримання гігієни порожнини рота
- b. Седативні препарати
- c. Антибіотикотерапія
- d. Вітамінотерапія
- e. Протигрибкова терапія

1620. Постраждалий, який отримав поранення м'яких тканин щоки 24 години тому, звернувся за допомогою до щелепно-лицевого відділення. У рані немає клінічних ознак запалення і грануляцій. Який вид швів слід накласти в цьому випадку?

- a. Пізній вторинний шов
- b. Ранній вторинний шов
- c. Вторинний шов
- d. Первинний шов
- e. Первинно-відкладений глухий шов

1621. Хворого 27-ми років непокоїть відчуття тиску, напруги, біль у горлі, осиплість голосу, порушення ковтання та зростаюче утруднення дихання. Скарги з'явилися через 20 хвилин після введення 2% розчину лідокаїну з метою знеболювання при проведенні стоматологічних маніпуляцій. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Фолікулярна ангіна
- b. Паратонзиллярний абсцес

с. Набряк гортані

- d. Пульпіт гострий
- e. Флегмона ший

1622. Хворому 25-ти років встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс 43. Об'єктивно: каріозна порожнина знаходиться на вестибулярній поверхні 43 в пришийковій ділянці, нижче за рівень ясен. Який оптимальний матеріал для постійної пломби в даному випадку?

- a. Композит світлової полімеризації
- b. Силіко-фосфатний цемент
- c. Амальгама
- d. Компомер

е. Композит хімічної полімеризації

1623. Хвора 47-ми років скаржиться на сухість та печіння в порожнині рота, спрагу, свербіж шкіри. Об'єктивно: слизова оболонка суха, гіперемована. Ясна кровоточать при дотику. На язиці значні нашарування. В кутах рота тріщини, що вкриті сірими кірками. Консультація якого спеціаліста необхідна хворому?

- а. Гематолог
- б. Дерматолог
- в. Гінеколог
- г. Ендокринолог**
- е. Невропатолог

1624. При обстеженні зубів 15-річних підлітків інтенсивність карієсу визначали індексом:

- а. КПВ**
- б. Федорова-Володкиної
- в. РМА
- г. КПВп
- е. КПВ+кп

1625. У больного 32-х лет на нёбе язва округлой формы, глубокая, её дно покрыто некротическими массами жёлтого цвета, незначительное гнойное содержимое. Какое исследование необходимо провести в первую очередь для уточнения диагноза?

- а. Общий анализ крови
- б. Биохимический комплекс
- в. Рентгенограмма верхней челюсти
- г. Реакция Вассермана**
- е. Цитологическое

1626. У больного 36-ти лет при лечении хронического периодонтита 36, во время эндодонтических манипуляций произошёл отлом римера в медиально-щёчном канале. Вытянуть сломанный инструмент не удалось. Какое хирургическое вмешательство оптимально в этом случае?

- а. Удаление зуба
- б. Резекция верхушки корня
- в. Гемисекция**
- г. Кистэктомия
- е. Коронарно-радикалярная ампутация

1627. Пацієнт 20-ти років звернувся зі скаргами на відсутність 24. З анамнезу: зуб видалений внаслідок травми 3 місяці тому. Об'єктивно: слизова у ділянці видаленого зуба без патології, зуби по боках дефекту інтактні. Якій конструкції слід надати перевагу?

- а. Суцільнолитий протез
- б. Мостоподібний паяний протез
- в. Адгезивний протез**
- г. Імедіат-протез
- е. -

1628. До щелепно-лицевого відділення надійшов пацієнт в ургентному порядку після побутової травми. Травма отримана добу тому. Скарги на біль у ділянці носа, носову кровотечу. Об'єктивно: ніс деформований. Визначається обмежений симптом окулярів, що з'явився після отримання травми. Пальпаторно відмічається біль у ділянці стінок носу, рухливість носових кісток. Носові ходи заповнені кров'яними згортками. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Травматичний перелом носових кісток**
- б. Перелом за Ле-Фор I
- в. Перелом виличної дуги
- г. Перелом за Ле-Фор III
- е. Суборбітальний двобічний перелом

1629. Хвора 59-ти років звернулася зі скаргами на постійний ниючий біль, що посилюється під

час прийому їжі в ділянці видаленого 3 дні тому зуба. Об'єктивно: комірочка видаленого зуба зяє, слизова оболонка гіперемована, набрякла та болісна під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний осифікуючий періостит
- b. Альвеоліт, гнійно-некротична форма
- c. Альвеоліт у вигляді остеомієліту лунки
- d. Гострий серозний альвеоліт**
- e. Гострий серозний періостит

1630. Хлопчик 14-ти років звернувся зі скаргами на біль у правому скронево-нижньощелепному суглобі при відкриванні рота, який виник 3 доби тому після перенесеної травми. Об'єктивно: незначна гіперемія та набряк тканин в ділянці правого суглоба. Температура тіла 37,5°C. Зубні ряди інтактні, прикус ортогнатичний. Яке обстеження необхідно провести для встановлення клінічного діагнозу?

- a. Загальний аналіз сечі
- b. Термометрія
- c. Денситометрія
- d. Загальний аналіз крові
- e. Рентгенографія**

1631. Хворий 34-х років скаржиться на раптовий біль у 46. Біль виникає від холодного і гарячого, триває ще 2-3 хвилини після усунення подразника. Об'єктивно: у 46 визначається каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину. Зондування дна чутливе. Вертикальна перкусія больової реакції не дає. ЕОД=12 мкА. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий періодонтит
- b. Гострий вогнищевий пульпіт
- c. Гострий обмежений пульпіт
- d. -
- e. Гіперемія пульпи**

1632. Пацієнт 36-ти років звернувся зі скаргами на постійний ниючий біль у 16 зубі, що підсилюється при накушуванні. Три дні тому зуб був запломбований із приводу глибокого карієсу. Об'єктивно: у 16 на жувальній поверхні пломба, вертикальна перкусія болісна, зубні ряди не змикаються. Слизова оболонка в ділянці проекції верхівки кореня 16 без змін. Реакція на холод безболісна, ЕОД- 6 мкА. На рентгенограмі: тканини періодонта без змін. Яка тактика лікування?

- a. Призначити анальгетики
- b. Провести ендодонтичне лікування
- c. Призначити фізіотерапевтичне лікування
- d. Призначити антисептичні полоскання
- e. Провести артикуляційну корекцію пломби**

1633. Для лікування хронічного фіброзного пульпіту 16 зуба у пацієнта 20-ти років стоматолог вирішив використати інтралігаментарну анестезію. На блокування яких відділів нервового апарату розрахований цей вид анестезії?

- a. Блокує провідні нервові стовбури та сплетення
- b. -
- c. Блокує ЦНС
- d. Стимулює функцію антиноцицептивної системи організму
- e. Блокує периферичні нервові рецептори**

1634. Больной 62-х лет обратился к стоматологу с жалобами на наличие образования на губе. Объективно: на неизменённой красной кайме нижней губы содержится образование полукруглой формы, выступающее над поверхностью, размером 5х5 мм, покрытое плотно прикреплёнными серыми чешуйками. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Бородавчатый рак**
- b. Папиллома
- c. Кератоакантома

- d. Ограниченный предраковый гиперкератоз
- e. Абразивный преанкерозный хейлит Манганотти

1635. Ребёнок 8-ми лет жалуется на боли в 26, которые усиливаются от термических и химических раздражителей. Боль не проходит после устранения раздражителя в течение 4-5 минут. Зуб болит три дня. Безболевы промежутки кратковременные. Перкуссия болезненная, зондирование болезненно по всему дну. Какой метод лечения следует избрать, учитывая степень формирования корней?

- a. Девитальная ампутация
- b. Девитальная экстирпация
- c. Витальная экстирпация
- d. Витальная ампутация**
- e. Биологический метод

1636. Хвора 27-ми років, медична сестра, скаржитися на загальне нездужання, підвищення температури тіла, появу двобічного регіонарного лімфангоїту. На 2-3 день хвороби з'явилися пухирі на слизовій. При огляді на слизовій порожнини рота - болісні ерозії, по периферії яких є клапти епітелію. У зіскобі з дна пухирців - гігантські балонуючі клітини. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий герпетичний стоматит**
- b. Круглий лишай
- c. Афтозний стоматит
- d. Ерозивний стоматит
- e. Ящур

1637. Больной 50-ти лет направлен на консультацию к хирургу-стоматологу. Объективно: на красной кайме губы эрозия овальной формы, размером 1 см, с гладким красным дном, не кровоточит, безболезненная. По краям эрозии в виде валика приподняты эпителий. Эрозия местами покрыта корками, при удалении которых возникает кровотечение. Эрозия существует в течение месяца. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Эрозивно-язвенная форма лейкоплакии
- b. Пузырчатка
- c. Эрозивно-язвенная форма красного плоского лишая
- d. Хейлит Манганотти**
- e. Хроническая язва слизистой оболочки полости рта

1638. Під місцевою анестезією при операції видалення 26 зуба з приводу хронічного періодонтиту стоматолог використав у соматично здорового пацієнта 30-ти років ультракаїн ДС. Після видалення зуба протягом 3 хвилин комірка зуба не заповнюється кров'ю. Яка першочергова тактика лікаря?

- a. Поскоблити комірку зуба гладилкою**
- b. Затампувати комірку зуба турундою з антисептиками
- c. Ушити комірку зуба
- d. Пригнути голову хворого до колін
- e. Промити комірку зуба під тиском

1639. Больная 35-ти лет жалуется на болезненность зубов от термических и химических раздражителей. Диагноз: пародонтоз II степени. Какие зубные пасты рекомендуют использовать для лечения гиперестезии твёрдых тканей зубов?

- a. Солевые
- b. Фторсодержащие**
- c. Кальцийсодержащие
- d. Содержащие растительные компоненты
- e. Отбеливающие

1640. У пациента 58-ми лет с диагнозом хронический конкрементозный пульпит 24 на рентгенограмме определяется дентикль, облитерация корневых каналов. Какой физический метод лечения целесообразно использовать в данном случае?

a. Депофорез

- b. Дарсонвализация
- c. Диадинамические токи
- d. Электрофорез
- e. УВЧ

1641. Больная 45-ти лет страдает патологическим стиранием зубов, явилась для диспансерного осмотра. Какой коэффициент стирания (RDA) должна иметь зубная паста, рекомендованная для ежедневного использования?

a. 25

- b. 50-70
- c. 100-120
- d. 70-100
- e. -

1642. У пацієнта 65-ти років, що страждає на ішемічну хворобу серця, під час стоматологічного прийому з'явився сильний загруднинний біль, що іррадіює в ліву лопатку та руку. Хворий зблід, на чолі виступили краплини поту. Об'єктивно: АТ- 80/55 мм рт.ст., Рс- 50/хв, ритмічний. Лікар-стоматолог припинив маніпуляції в порожнині рота, дав хворому таблетку нітрогліцерину, але стан пацієнта не покращився. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. Кардіогенний шок
- c. Стенокардія напруги

d. Інфаркт міокарда

- e. Гіпертонічний криз

1643. Хвора звернулася до клініки з метою виготовлення повних знімних протезів. На клінічному етапі перевірки конструкції протезів після введення воскових базисів з зубами в ротову порожнину лікар виявив такі зовнішні ознаки: западання верхньої губи, опущення кутів рота, скорочення нижньої третини обличчя; при розмовній пробі зубів не видно. Яку помилку допущено?

a. Занижена висота центральної оклюзії

- b. Поставлено короткі штучні зуби
- c. Визначена передня оклюзія
- d. Завищена висота центральної оклюзії
- e. Невірно сформована вестибулярна зубна дуга

1644. Хвора 30-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на відчуття стороннього тіла на язичі, порушення смаку. Страждає на хронічний гастрит. Об'єктивно: на спинці язика - ниткоподібні сосочки довжиною 1 мм, темно-коричневого кольору. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Волохатий язык

- b. Гунтеровський глосит
- c. Катаральний глосит
- d. Ромбоподібний глосит
- e. Складчастий язык

1645. До ортодонтічної клініки звернувся пацієнт 22-х років зі скаргами на відсутність зуба та естетичний дефект. При обстеженні: співвідношення щелеп нейтральне, відсутній 43 зуб з дефіцитом місця в зубному ряду. Який додатковий метод обстеження потрібно використати для встановлення остаточного діагнозу?

- a. Телерентгенографія
- b. Рентгенографія гайморових пазух
- c. Рентгенографія скронево-нижньощелепного суглоба

d. Ортопантомографія

- e. Вимірювання індексу Пона

1646. На медосмотре у пациента 53-х лет на вестибулярной поверхности 45, 44, 43, 33, 34, 35,

23, 24, 13, 14 обнаружены дефекты твёрдых тканей. Стенки плотные, блестящие, гладкие, безболезненные при зондировании и термическом раздражении. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Гипоплазия эмали
- b. Эрозия твёрдых тканей зуба
- c. Пришеечный некроз эмали
- d. Клиновидные дефекты**
- e. Средний кариес

1647. До обласної клінічної лікарні надійшов хворий, у якого після опіку окропом в щелепно-лицевій ділянці з'явилося почервоніння та невеликий набряк шкіри. У хворого має місце опік шкіри обличчя:

- a. III Б ступеня
- b. IV ступеня
- c. III А ступеня
- d. I ступеня**
- e. II ступеня

1648. Женщина 42-х лет жалуется на задержку пищи в зубах на нижней челюсти. Объективно: в 36 глубокая полость в пределах околопульпарного дентина, дно и стенки пигментированы, плотные. Зондирование, термодиагностика и перкуссия безболезненные. Какой дополнительный метод диагностики необходимо провести для установления диагноза?

- a. Рентгенография
- b. Электроодонтодиагностика**
- c. Трансиллюминация
- d. Люминесцентный
- e. Гальванометрия

1649. Хворий 20-ти років скаржиться на самочинний пульсуючий, майже безперервний біль у зубі на верхній лівій щелепі, який вщухає від холодного. Об'єктивно: у 25 глибока каріозна порожнина, яка частково заповнена пломбою. Перкусія дещо болісна. ЕОМ - 30 мкА. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт**
- b. Гострий хронічний верхівковий періодонтит
- c. Гострий гнійний періодонтит
- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Гострий вогнищевий пульпіт

1650. У ребёнка 9-ти лет при профилактическом осмотре ортодонтom обнаружены суставной шум, односторонняя микрогения, ограниченность движений нижней челюсти. Консультация какого из специалистов необходима в данном случае для определения тактики лечения?

- a. Педиатр
- b. Хирург**
- c. Отоларинголог
- d. Нейростоматолог
- e. Ортопед

1651. У хворого 78-ми років нападopodobний біль у верхній щелепі зліва, який виникає без причини, повторюється через 5-7 хвилин та посилюється при доторканні до обличчя. Під час сну напади відсутні. Об'єктивно: у 25 зубі каріозна порожнина. Пальпаторно - біль у точках Валле зліва. На рентгенограмі патології не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт 25
- b. Гострий гнійний періодонтит 25
- c. Невралгія II гілки лівого трійчастого нерва**
- d. Неврит II гілки лівого трійчастого нерва
- e. Артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба

1652. Пацієнту 30-ти років був поставлений діагноз: гострий гнійний пульпіт 44 зуба. Після

знеболювання стоматолог приступив до розкриття порожнини 44 зуба. Устя яких кореневих каналів необхідно визначити лікарю на дні порожнини 44 зуба?

a. -

b. Устя одного каналу

c. Дистального і двох медіальних: язикового і щічного

d. Щічного і піднебінного

e. Піднебінного і двох щічних: медіального і дистального

1653. Хвора 23-х років звернулася зі скаргами на наявність пухлини на нижній губі. Хворіє з дитинства. Пухлина поступово збільшується. Об'єктивно: шкіра над пухлиною має синюшний відтінок, пальпація безболісна, симптом наповнення позитивний. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Нейрофіброматоз

b. Кіста м'яких тканин

c. Херувізм

d. Фіброма

e. Гемангіома

1654. Хвора 20-ти років при лікуванні хронічного глибокого карієсу 26 зуба, під час препарування каріозної порожнини відчула різкий біль у зубі. Об'єктивно: каріозна порожнина 26 зуба (II клас за Блекум) в межах біляпульпарного дентину, дно та стінки порожнини щільні, пігментовані, під час зондування біль в одній точці. На дні порожнини крапля крові. Яка подальша тактика лікаря?

a. Девіталізація пульпи зуба

b. Видалення зуба

c. Екстирпація пульпи зуба

d. Лікування пульпи біологічним методом

e. Вітальна екстирпація пульпи

1655. У мальчика 9-ти лет при профилактическом осмотре обнаружено: во фронтальном участке зубы не контактируют, вертикальная щель до 2 мм, сохраняется правильное соотношение временных клыков. Отмечается вредная привычка сосания языка. Какой аппарат следует использовать в данном случае?

a. Пластишку на верхнюю челюсть с петлями Рудольфа

b. Вестибулярный щит

c. Пластишку на верхнюю челюсть с винтом

d. Пластишку на верхнюю челюсть с наклонной плоскостью

e. Пластишку на нижнюю челюсть с винтом

1656. Хворий 42-х років скаржиться на відсутність зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: відсутні 48, 47, 46, 45, 35, 36, 37. Зуби, що залишились, стійкі. Лікар прийняв рішення виготовити бюгельний протез. Оберіть вид кламерів, що забезпечують фіксацію та стабілізацію бюгельного протезу в цього хворого:

a. Утримуючий кламер

b. Балочна система

c. Пластмасовий кламер

d. Опорно-утримуючі кламери

e. Лабільні кламери

1657. Хвора 20-ти років звернулася зі скаргами на біль в 23 при вживанні кислої або солодкої їжі. Біль стихає після усунення подразників. Скарги з'явилися 2 тижні тому. До лікаря не зверталася. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 23 біла пляма розміром 2-3 мм, дно шорстке, фарбування метиленовим синім не зникає після змиття його водою. Який остаточний діагноз?

a. Гіпоплазія емалі

b. Ерозія емалі

c. Початковий карієс

d. Поверхневий карієс

e. Флюороз

1658. Хворому 40-ка років проведено пломбування кореневого каналу 34 із приводу хронічного фіброзного періодонтиту, після чого незабаром з'явився біль. На рентгенограмі кореневий канал 34 запломбований до верхівки кореня. Яка тактика лікаря в зв'язку з появою болю?

- a. Виконати провідникову анестезію
- b. Виконати розріз по перехідній складці
- c. Призначити анальгетики
- d. Призначити фізіотерапевтичні процедури**
- e. Виконати інфільтраційну анестезію

1659. Мати з грудною дитиною звернулася зі скаргою на те, що дитина відмовляється брати груди, смокче язика. Об'єктивно: слизова порожнини рота блідо-рожевого кольору, вуздечка язика коротка, губи не змикаються. Які профілактичні заходи слід вжити?

- a. Міотерапія
- b. Нормалізація функції дихання
- c. Вигодовування шляхом застосування накладки
- d. Стандартні вестибулярні пластинки
- e. Розсічення вуздечки язика**

1660. У місті з населенням 95 тисяч жителів (доросле населення - 60 тисяч жителів) буде організована міська стоматологічна поліклініка, в якій буде утворено ортопедичне відділення. Скільки посад лікарів стоматологів-ортопедів повинно бути передбачено в даному ортопедичному відділенні?

- a. 10
- b. 3
- c. 9
- d. 6**
- e. 5

1661. У хворого 40-ка років під час санації ротової порожнини у 17 зубі виявлено каріозну порожнину; колір зуба змінений. Порожнина зуба відкрита, зондування та перкусія безболісні. На рентгенограмі в ділянці верхівки медіально-щічного кореня 17 зуба виявлено округле вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими межами діаметром 0,25 см. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт 17 зуба
- b. Хронічний фіброзний періодонтит 17 зуба
- c. Загострення хронічного періодонтиту 17 зуба
- d. Хронічний гранулематозний періодонтит 17 зуба**
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит 17 зуба

1662. До клініки звернулися батьки з дитиною 3-х років зі скаргами на наявність каріозних порожнин усіх передніх зубів. Об'єктивно: каріозні порожнини у 61, 62, 63, 51, 52, 53 охоплюють усю шийку зуба. Якою має бути тактика лікаря?

- a. Пломбування каріозних порожнин
- b. Антисептична обробка порожнини рота
- c. Призначення електрофорезу з препаратами фтору
- d. Призначення електрофорезу з препаратами кальцію
- e. Імпрегнація 2% р-ном нітрату срібла**

1663. У хворого 27-ми років склоіономіром Chem Fil Superior були запломбовані пришийкові каріозні порожнини середньої глибини в ділянці верхніх фронтальних зубів. Що варто зробити після закінчення пломбування в даному клінічному випадку?

- a. Обробити пломбу галогеновим світлом
- b. Покрити пломбу вазеліном
- c. Покрити пломбу захисним лаком**
- d. Остаточо відшліфувати і відполірувати пломбу без водяного охолодження
- e. Обробити пломбу турбінними борами з водяним охолодженням

1664. Хворий 29-ти років скаржиться на погане самопочуття, кашель, наявність болісної

виразки в порожнині рота, яка швидко збільшується. Об'єктивно: на слизовій оболонці щоки неглибока виразка, з нерівними краями, з зернами Треля по периферії. Багаточисельні лімфатичні вузли збільшені, болісні при пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

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

1665. Під час лікування пульпіту методом вітальної екстирпації лікарем-стоматологом було прийняте рішення проведення провідникової анестезії. У пацієнта швидко розвинулася припухлість у ділянці інекції, відбулося зниження анестезуючого ефекту, з'явилося синюшне забарвлення шкіри та слизової оболонки порожнини рота у ділянці інекції. Що стало причиною даного ускладнення?

- a. Травма нервового стовбура або його закінчень
- b. Погана якість голок
- c. Індивідуальна непереносимість пацієнтом анестетику
- d. Пошкодження судинної стінки інекційною голкою**
- e. Неправильний вибір методики знеболювання

1666. Під час очікування своєї черги біля стоматологічного кабінету у пацієнтки 38-ми років виникли судом, з'явилася піна з рота, знепритомніла. Що трапилось з хворою?

- a. Серцева астма
- b. Епілептичний напад**
- c. Непритомність
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Інсульт

1667. Для видалення 75 зуба дівчинці 12-ти років проведено мандибулярну анестезію. Через декілька хвилин після проведеної маніпуляції хвора почала скаржитись на свербіж та почервоніння шкіри, слабкість, появу кашлю та задишки, набряк видимих слизових оболонок. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кропивниця
- b. Анафілактичний шок
- c. Колапс
- d. Набряк Квінке**
- e. Больовий шок

1668. Хворий 53-х років звернувся зі скаргами на хрускіт у СНЩС, біль у м'язах, шум у вухах. Об'єктивно: генералізована патологічна стирання твердих тканин зубів зі зниженням висоти прикусу на 3 мм. До якого виду порушень відноситься дана симптоматика за класифікацією Петросова?

- a. Артрит гострий травматичний
- b. Післятравматичний остеоартроз
- c. Нейромускулярний дисфункціональний синдром
- d. Оклюзійно-артикуляційний синдром**
- e. Анкілоз

1669. У хворого 47-ми років гіперемія обличчя та кон'юнктиви, горизонтальний ністагм, очні яблука "плавають", рогівкові рефлексі відсутні, тахікардія, гіпертензія, сильний запах алкоголю із рота. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Емболія легеневої артерії
- b. Гостре отруєння грибами
- c. Отруєння фосфорорганічними сполуками
- d. Ботулізм
- e. Гостре алкогольне отруєння**

1670. Ребёнок 8-ми лет жалуется на неприятные ощущения от холодного в 75 зубе.

Объективно: в 75 зубе глубокая кариозная полость, локализованная в пределах околопульпарного дентина, которая сообщается с полостью зуба, зондирование дна слабоблезненное, перкуссия отрицательная, реакция на холодные раздражители незначительная. Был установлен диагноз: хронический фиброзный пульпит. Какой метод следует использовать?

- a. Биологический метод лечения
- b. Витальная ампутация
- c. Девитальная экстирпация
- d. Девитальная ампутация**
- e. Удаление данного зуба

1671. Які відбиткові матеріали краще використати для зняття відбитків, за якими виготовляються діагностичні моделі?

- a. Силіконові
- b. Альгінатні**
- c. Термопластичні
- d. -
- e. Що кристалізуються

1672. У хворого під час ортопедичного лікування сепараційним диском нанесена рана підязикового валика та язика. При огляді на рівні моляру має місце поперечна рана довжиною до 3 см з рівними краями, глибиною до 5 мм з помірною кровотечею. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Колота рана язика
- b. Рубана рана язика
- c. Забита рана язика
- d. Різана рана язика**
- e. Покусана рана язика

1673. У хворої 47-ми років діагностовано пухлину верхівки язика. В які регіонарні лімфатичні вузли можливе метастазування?

- a. Привушні
- b. Піднижньощелепні**
- c. Заглоткові
- d. Потиличні
- e. Соскоподібні

1674. Ребёнку 6 лет. Жалуется на боль в зубе во время еды. Объективно: в 85 на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, дентин размягчён, полость зуба вскрыта, при зондировании пульпы кровоточит, болезненная. Реакция на холодной раздражитель болезненная, перкуссия безболезненная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Хронический фиброзный пульпит
- b. Острый серозный пульпит
- c. Хронический гипертрофический пульпит**
- d. Хронический гангренозный пульпит
- e. Острый гнойный пульпит

1675. Батьки хлопчика 8-ми років звернули увагу на наявність плям на язиці дитини. З анамнезу відомо, що дитина лікується з приводу захворювання шлунково-кишкового тракту. Об'єктивно: на спинці язика сіро-білий наліт, ділянки гіперемії з відсутністю ниткоподібних сосочків. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Чорний волохатий язик
- b. Ромбоподібний глосит
- c. Катаральний глосит
- d. Складчастий язик
- e. Десквамативний глосит**

1676. Хворий 40-ка років з переломом нижньої щелепи звернувся до лікаря через 3 тижні після

імобілізації відламків, у зв'язку з появою болю та підвищенням температури тіла. Об'єктивно: припухлість у ділянці підборіддя, слизова коміркового відростка у ділянці 31, 41 гіперемована, набрякла, болісна під час пальпації. Назубні шини у задовільному стані, порушення прикусу немає. Встановлено діагноз: гострий гнійний періостит нижньої щелепи. Що необхідно зробити у першу чергу в даному випадку?

- a. Розтин гнійника до кістки
- b. Зняття та заміна назубної шини
- c. Депульпування 31, 41 зубів
- d. Спостереження за хворим у динаміці
- e. Внутрішньоротова новокаїнова блокада

1677. Больной 45-ти лет поступил в стационар с флегмоной челюстно-лицевой области. Произведено вскрытие флегмоны воротникообразным разрезом тканей. При какой флегмоне показан данный разрез тканей?

- a. Флегмона поднижнечелюстной области
- b. Флегмона корня языка
- c. Ангина Людвига
- d. Флегмона подподбородочной области
- e. Флегмона крылочелюстного пространства

1678. Пациентка 28-ми лет обратилась с жалобами на боль в зубе при приёме кислой или сладкой пищи, которая проходит после устранения раздражителей. Жалобы появились 2 недели назад. К врачу не обращалась. Об'єктивно: в пришеечной области 23 - дефект эмали размером 2-3 мм, с шершавым дном, окрашивается 1% раствором метиленового синего. Какой окончательный диагноз?

- a. Клиновидный дефект
- b. Острый начальный кариес
- c. Эрозия твёрдых тканей зуба
- d. Острый поверхностный кариес
- e. Гипоплазия эмали

1679. У хворого 35-ти років внаслідок травми з'явився біль у ділянці скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС), утруднене жування і відкривання рота. Хворому було встановлено діагноз: травматичний артрит СНЩС. Який метод обстеження необхідно застосувати для диференційної діагностики з переломом нижньої щелепи у ділянці виросткового відростка?

- a. Загальний аналіз крові
- b. Рентгенографія придаткових пазух носа
- c. Сіалографія
- d. Рентгенограма нижньої щелепи у боковій проекції
- e. Рентгенографія СНЩС

1680. Під час профогляду на підприємстві по виробництву хімічних речовин у чоловіка 32-х років виявлено дефекти фронтальної групи зубів у пришийковій ділянці розміром 3x4 мм з шорстким дном та крихкими краями емалі. Термодіагностика чутлива, зондування болісне по емалево-дентинній межі, перкусія безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Флюороз (деструктивна форма)
- b. Гіпоплазія емалі
- c. Хімічний некроз емалі
- d. Патологічне стирання зубів
- e. Флюороз (плямиста форма)

1681. У пацієнтки 25-ти років після проведення під анестезією екстирпації пульпи у 23 зубі виникла кровотеча. Яка тактика лікаря у даному клінічному випадку?

- a. Електрофорез в проекції 23 зуба, пломбування кореневого каналу
- b. Імпрегнація сріблом, пломбування кореневого каналу
- c. Накладання пов'язки на 2-3 доби, пломбування кореневого каналу
- d. Проведення повної зупинки кровотечі, пломбування кореневого каналу

е. УВЧ-терапія в проекції 23 зуба, пломбування кореневого каналу

1682. С жалобами на косметический дефект и боль от химических раздражителей обратилась женщина 45-ти лет. Объективно: на выпуклой части вестибулярной поверхности зуба поперёк коронки имеется тарелкообразное углубление, гладкое, твёрдое, с блеском. На центральных зубах верхней челюсти дентина меньше, чем в боковых участках, он желтоватого цвета. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Некроз эмали
- b. Гипоплазия эмали
- c. Эрозия зубов**
- d. Кариес зубов
- e. Клиновидный дефект

1683. До клініки терапевтичної стоматології звернулася пацієнтка 27-ми років з метою санації порожнини рота. Відчуває страх перед лікуванням. Лікаря не вдалося досягнути хорошого контакту з хворою деонтологічним методом. Який препарат рослинного походження можна призначити хворій для зниження страху перед стоматологічними маніпуляціями за декілька днів до прийому?

- a. Настоянка м'яти
- b. Настоянка кропиви собачої**
- c. Відвар дерев'я
- d. Настоянка звіробою
- e. Відвар ромашки

1684. Пациент 35-ти лет страдает сахарным диабетом 1 типа. Перед посещением врача-стоматолога инсулин не вводил. Диагноз: острый пульпит 13 зуба. Через 5 минут после проведения инфраорбитальной анестезии лидокаином с адреналином больной внезапно побледнел и потерял сознание. Объективно: сухость кожи, реакция на болевые раздражители отсутствует, зрачковый и роговичные рефлексы резко снижены, дыхание едва заметное, тоны сердца приглушены. Какая патология развилась у данного пациента?

- a. Анафилактический шок
- b. Гипогликемическая кома
- c. Интоксикация анестетиком
- d. Гипергликемическая кома**
- e. Клиническая смерть

1685. Хворий 25-ти років звернувся зі скаргами на короткочасний біль при вживанні солодкого, гарячого, холодного. Об'єктивно: в 36 на контактній поверхні глибока каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину. Дентин розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Перкусія безболісна. ЕОД- 6 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Хронічний конкрементозний пульпіт
- c. Гострий глибокий карієс**
- d. Гострий початковий карієс
- e. Хронічний середній карієс

1686. Хворому 53-х років планують заміщення двобічних кінцевих дефектів в/щ і н/щ частковими знімними протезами. 13, 12, 11, 23, 31, 32, 33, 43, 42, 41 зуби стійкі, клінічні коронки високі, альвеолярні відростки помірно атрофовані, горби в/щ і н/щ не виражені, купол піднебіння низький. Які конструкції доцільно застосовувати у даному випадку?

- a. Бюгельні протези з багатоланковими кламерами на в/щ і н/щ
- b. Частковий пластинковий протез на в/щ, бюгельний протез із багатоланковим кламером на н/щ**
- c. Часткові пластинкові протези на в/щ і н/щ
- d. Бюгельний протез на в/щ і частковий пластинковий протез на н/щ
- e. Частковий пластинковий протез на в/щ і консольні мостоподібні протези на н/щ

1687. У жінки 36-ти років, що отримала травму, є підозра на виникнення гострого

травматичного періодонтиту 21 зуба. Які додаткові методи обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Трансілюмінація, капіляроскопія
- b. Рентгенографія, електроодонтодіагностика**
- c. Електроміографія, рентгенографія
- d. Капіляроскопія, реопародонтографія
- e. Полярнографія, електроодонтодіагностика

1688. При плановом осмотре пациента 42-х лет обнаружены преждевременные контакты в области окклюзионных накладок опорно-удерживающих кламмеров бюгельного протеза на нижней челюсти. Опорные зубы устойчивые. К развитию какого вида функциональной перегрузки (по P.R.Stilman) пародонта могут привести эти контакты?

- a. Первичный травматический синдром
- b. Первичная травматическая окклюзия**
- c. Травматическая артикуляция
- d. Вторичная травматическая окклюзия
- e. Функциональный травматизм

1689. Пацієнту 55-ти років виготовляються повні знімні протези. Під час перевірки конструкції протезу виявилось, що між фронтальними зубами - щілина, у бічних ділянках одного боку відзначається горбиковий міжзубний контакт, з іншого боку між зубами горизонтальна щілина; центральна лінія зміщена. Яка помилка була допущена під час клінічних етапів?

- a. Нерівномірно розмякшені прикусні валики
- b. Збільшена міжальвеолярна висота
- c. Деформовані воскові шаблони
- d. Визначена бічна оклюзія**
- e. Визначена передня оклюзія

1690. Хворий 42-х років під час прийому у лікаря-стоматолога відчув "кинджальний удар" у верхній частині черевної порожнини. Потім біль зник, виникли слабкість, відчуття жару в черевній порожнині. АТ- 100/60 мм рт.ст, відмічається мязове напруження передньої черевної стінки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гастрит
- b. Гострий холецистит
- c. Перфорація виразки шлунка**
- d. Інфаркт міокарда
- e. Гострий апендицит

1691. Больной 40-ка лет явился к стоматологу с жалобами на повышенную чувствительность зубов к температурным раздражителям, неприятные ощущения при употреблении сладкой и кислой пищи. Объективно: 17, 16, 25, 26, 45, 46, 47 отсутствуют, стирание всех поверхностей верхних и нижних зубов до образования контактных площадей на поверхности верхних и нижних резцов. Межальвеолярная высота и высота нижней трети лица снижена на 5-6 мм. Все зубы устойчивые. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Патологическое стирание, локализованная форма, горизонтальный тип, 1 степень
- b. Снижающийся прикус, 2 степень
- c. Патологическое стирание, генерализованная форма, вертикальный тип, 1 степень
- d. Патологическое стирание, генерализованная форма, смешанный тип, 2 степень**
- e. Синдром Костена

1692. Пацієнт 34-х років скаржиться на біль та кровоточивість ясен. Об'єктивно: набряк та гіперемія маргінальної частини ясен на всьому протязі. В ділянці 16, 15 та 43-33 пародонтальні кишені глибиною 3-3,5 мм з серозним ексудатом, підясеневий зубний камінь. Рухливість зубів I ступеня. Рентгенологічно: резорбція міжальвеолярних перегородок до 1/3 висоти. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг**
- b. Хронічний катаральний гінгівіт
- c. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

- d. Генералізований пародонтит, початковий ступінь
- e. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

1693. У пацієнта після клінічного обстеження поставлено діагноз: гангренозний пульпіт 46. Який найбільш раціональний метод лікування 46 зуба?

- a. Вітальна екстирпація
- b. Вітальна ампутація
- c. Девітальна екстирпація
- d. Біологічний метод
- e. Девітальна ампутація

1694. Хворий 60-ти років звернувся до стоматолога з метою виготовлення нових знімних протезів. До цього користувався протезами впродовж 5-ти років, претензій не було. Які відбитки необхідно зняти для виготовлення нових протезів даному хворому?

- a. Відбитки з альгілату
- b. Декомпресійні відбитки
- c. Двошарові відбитки
- d. Анатомічні відбитки
- e. Функціональні відбитки протезами хворого

1695. Хвора 62-х років лікується у стоматолога з приводу ерозивно-виразкової форми червоного плескатої лишая. Комплексна консервативна терапія впродовж місяця ефекту не дала. Який найбільш раціональний метод лікування слід обрати для цієї хворої?

- a. УВЧ-терапія
- b. УФ-опромінення
- c. Гелій-неоновий лазер
- d. Кріодеструкція
- e. Фонофорез із солкосерілом

1696. Пациент 14-ти лет в течение 2-х лет находится на комплексном лечении у врача-ортодонта с диагнозом дистальный прикус. Каким методом исследования можно оценить динамику нормализации функции круговой мышцы рта?

- a. Метод Рубинова
- b. Электромиография
- c. Мasticациография
- d. Метод Хелькимо
- e. Гнатодинамография

1697. Після видалення другого великого кутнього зуба верхньої щелепи у хворого відмічається кровотеча з альвеолярної комірки. З якої артерії спостерігається кровотеча?

- a. Нижня альвеолярна
- b. Висхідна глоткова
- c. Щелепно-підязикова
- d. Лицева
- e. Верхньощелепна

1698. Ребёнку 3,5 года. При обследовании установлено: анатомическая форма всех временных зубов хорошо выражена, верхний и нижний зубные ряды полукруглые. Плотный межзубной контакт. Верхние фронтальные зубы перекрывают нижние на 1/3 высоты коронки. Выраженный симптом Цилинского. На каком этапе развития зубочелюстной системы находится ребёнок и какой должна быть тактика врача?

- a. Сформирован временный прикус, вмешательства ортодонта не нужны
- b. Сформирован временный прикус, вмешательства 2 диспансерной группы
- c. Формирование временного прикуса, вмешательства ортодонта не нужны
- d. Снашивание временного прикуса, вмешательства ортодонта не нужны
- e. Сформирован временный прикус, вмешательства 1 диспансерной группы

1699. Хворий 42-х років звернувся з приводу протезування 22 зуба. Об'єктивно: коронкова частина зуба відсутня. Корінь стійкий, перкусія безболісна. На рентгенограмі корінь прямий,

без помітних періапикальних змін. Канал запломбований. Планується виготовлення штифтового зуба. На яку глибину необхідно відкрити та розширити кореневий канал?

- a. На 3/4 довжини кореня
- b. На всю довжину кореня
- c. На $\frac{1}{3}$ довжини кореня
- d. На $\frac{2}{3}$ довжини кореня**
- e. На $\frac{1}{2}$ довжини кореня

1700. Пацієнтка 33-х років звернулася в клініку зі скаргами на збільшення губ. Вперше захворіла рік тому, коли з'явився набряк губ, який швидко минув, але губи залишилися декілька збільшеними. Три дні тому, після переохолодження, губи знову збільшилися. Об'єктивно: верхня і нижня губи різко збільшені в розмірах, більше зліва. При пальпації - м'які, еластичні, безболісні, не залишається слідів від натискання. Язик набряклий, нерівномірно збільшений; на його спинці складки. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Трофедема Мейжа
- b. Синдром Ашера
- c. Синдром Мелькерсона-Розенталя**
- d. Гранулематозний хейліт Мішера
- e. Набряк Квінке

1701. Больная 24-х лет обратилась с целью санации полости рта. Был поставлен диагноз хронический средний кариес 17. При пломбировании полости V класса у пациентки возникла кровоточивость десны. Какую тактику следует избрать?

- a. Остановить кровотечение, запломбировать полость с применением матрицы
- b. Остановить кровотечение, запломбировать полость без применения матрицы
- c. Полость обработать антисептиком и запломбировать
- d. Коагулировать десну, запломбировать полость
- e. Поставить временную пломбу и закончить лечение во второе посещение**

1702. У пацієнта постійний ниючий біль у зубі, який посилюється під час накушування. Тиждень тому зуб лікований з приводу глибокого карієсу. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 пломба, перкусія болісна. Зубні ряди не змикаються. На Ro-грамі - періодонт без змін. Яка тактика лікаря?

- a. Призначити анальгетики
- b. -
- c. Провести корекцію пломби**
- d. Провести ендодонтичне лікування
- e. Призначити фізіотерапевтичне лікування

1703. Жінка 42-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на рухливість зубів, біль при прийомі твердої їжі. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, стоншені, пародонтальні кишені 4-5 мм, рухливість зубів I-II ступеня. Яке протипоказання для проведення кюретажа пародонтальних кишень у даної пацієнтки?

- a. Рухливість зубів
- b. Стоншена ясна**
- c. Глибина пародонтальних кишень
- d. Симптоматичний гінгівіт
- e. Вік хворої

1704. Під час планової санації у школі при препаруванні каріозної порожнини 65 зуба, що розташована на жувальній поверхні, у дитини 8-ми років сталося випадкове оголення пульпи в межах клінічно здорового дентину. Який метод лікування слід застосувати?

- a. Вітальна ампутація
- b. Девітальна екстирпація
- c. Девітальна ампутація
- d. Вітальна екстирпація
- e. Консервативний метод**

1705. Пациенту 36-ти лет в стоматологической клинике было проведено лечение 37 зуба по поводу хронического глубокого кариеса, II класс по Блеку. В качестве постоянного пломбировочного материала врач использовал серебряную амальгаму. Из какого материала наиболее целесообразно сделать прокладку в этом случае?

- a. Фосфат-цемент
- b. Поликарбоксилатный цемент
- c. Цинкокси-фосфатный цемент
- d. Гибридный стеклоиономерный цемент**
- e. Классический стеклоиономерный цемент

1706. Больной 40-ка лет обратился с жалобами на боль в области фронтальной группы зубов на нижней челюсти, которая усиливается при приёме пищи. Объективно: стёртость коронок зубов на нижней челюсти более чем на 2/3. Диагноз: патологическое стирание зубов на нижней челюсти III степени тяжести. Результаты какого диагностического теста являются решающими при выборе ортопедической конструкции в данном случае?

- a. Прицельная рентгенография зубов
- b. Томография головы
- c. ЭОД зубов**
- d. Электротопометрия жевательных мышц
- e. Электромиография мышц

1707. Дитина 8-ми років скаржитися на зміну кольору переднього правого зуба верхньої щелепи. Об'єктивно: 11 зуб інтактний, має сіруватий відтінок. Рентгенологічно біля несформованої верхівки 11 зуба визначається вогнище просвітлення кісткової тканини з нечіткими межами. Виберіть оптимальний матеріал для тимчасової obturaції кореневого каналу:

- a. Формакрезолова паста
- b. Гідроксидкальційвмісна паста**
- c. Йодоформна паста
- d. Тимолова паста
- e. Цинк-евгенолова паста

1708. Хвора 36-ти років звернулася до стоматолога для видалення 27 зуба. Після проведення анестезії 2% розчином лідокаїну вона поскаржилася на пульсуючий головний біль, шум у вухах, нудоту, свербіж шкіри. Відмічались задишка, падіння артеріального тиску, тахікардія, ниткоподібний пульс. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіпертонічний криз
- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Анафілактичний шок**
- d. Гіперглікемічна кома
- e. Гостре порушення мозкового кровообігу

1709. Женщина 25-ти лет обратилась с жалобами на острый приступ самопроизвольной боли длительностью 15-20 минут, возникшей 2 часа назад в 25. Объективно: на жевательной поверхности 25 глубокая кариозная полость, не соединённая с полостью зуба; реакция на холодovou раздражитель - болевой приступ. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Гиперемия пульпы
- b. Острый глубокий кариес
- c. Острый диффузный пульпит
- d. Острый гнойный пульпит
- e. Острый ограниченный пульпит**

1710. Хворий 45-ти років на підставі скарг та даних об'єктивного обстеження був поставлений діагноз: хронічний гіперпластичний кандидоз. Який спеціальний метод обстеження дозволить підтвердити діагноз?

- a. Гістологічний
- b. Серологічний
- c. Цитологічний

d. Біохімічний

e. Мікроскопічний

1711. Хворий 25-ти років висловлює скарги на неприємні відчуття, важкість, розпирання, іноді тупий біль у ділянці 36 зуба. Зуб з пломбою, змінений у кольорі, перкусія чутлива. На слизовій оболонці в ділянці проекції кореня є нориця. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Хронічний фіброзний періодонтит

b. Хронічний гранулюючий періодонтит

c. Хронічний гранулематозний періодонтит

d. Гострий гнійний періодонтит

e. Хронічний фіброзний пульпіт

1712. Хворий 23-х років скаржиться на біль і кровоточивість ясен на верхній щелепі зліва. Місяць тому на 25 зуб була виготовлена штучна коронка. Об'єктивно: гіперемія і набряклість сосочків у ділянці 24 та 25 зубів, пародонтальні кишені глибиною 3,0 мм з серозним ексудатом, м'який зубний наліт. Штучна коронка на 25 зубі заходить під ясна на 1,5 мм. Яке з перерахованих втручань буде першочерговим?

a. Кюретаж пародонтальних кишень

b. Протизапальна терапія

c. Видалення м'якого зубного нальоту

d. Видалення гіпертрофованого сосочка

e. Зняття штучної коронки з 25 зуба

1713. Больная 32-х лет обратилась с жалобами на шуршание и треск в височно-нижнечелюстных суставах, ограниченность движений нижней челюсти с утра, боль при пережёвывании твёрдой пищи. Объективно: движения нижней челюсти вниз S-образные. Открывание рта в полном объёме. На томограмме: склероз кортикальных пластинок суставных головок и сужение суставных щелей обоих суставов. Какой диагноз наиболее вероятен?

a. Фиброзный двусторонний анкилоз височно-нижнечелюстных суставов

b. Болевая мышечно-височная дисфункция височно-нижнечелюстных суставов

c. Деформирующий двусторонний артроз височно-нижнечелюстных суставов

d. Склерозирующий двусторонний артроз височно-нижнечелюстных суставов

e. Хронический ревматический двусторонний артрит височно-нижнечелюстных суставов

1714. Пациент 76-ти лет обратился с жалобами на поломку съёмного протеза на нижнюю челюсть. Из анамнеза: пользуется двумя полными съёмными протезами в течение 12-ти лет. Последний раз протезировался 2 года назад. Объективно: полное отсутствие зубов. На верхней челюсти умеренная атрофия альвеолярного отростка II класс по Шредеру; на нижней челюсти альвеолярная часть сохранена во фронтальном отделе, но практически отсутствует в боковых. К какому типу относится состояние альвеолярной части на нижней челюсти?

a. III тип по Келлеру

b. I тип по Келлеру

c. II тип по Келлеру

d. IV тип по Келлеру

e. V тип по Келлеру

1715. До клініки звернувся молодий чоловік 25-ти років, який під час велопогулянки три дні тому впав з велосипеда. Скарги на біль у зубах верхньої щелепи від механічних подразників; трохи менше від температурних. Об'єктивно: косий відлам коронки 21 зуба з оголенням пульпи. Пульпа сірувато-бурого відтінку. Зондування пульпи різко болісне. Зуб нерухомий. Під час рентгенологічного дослідження перелому кореня не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гострий обмежений пульпіт

b. Перелом коронки

c. Локалізований пародонтит

d. Травматичний пульпіт

e. Гострий періодонтит

1716. Пациенту 45-ти лет проводится фиксация несъёмного металлокерамического мостовидного протеза с опорой на 12, 11, 21, 22 зубы. Коронковые части опорных зубов сохранены. Какой материал для фиксации целесообразно использовать у данного пациента?

- a. Стеклоиономерный цемент химического отверждения
- b. Стеклоиономерный цемент двойного отверждения
- c. Цинк-фосфатный цемент химического отверждения
- d. Поликарбоксилатный цемент химического отверждения
- e. Микрофильный композит светового отверждения

1717. Хворий 47-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність лінійної тріщини на нижній губі, періодичну кровотечу з неї при прийомі їжі. Об'єктивно: по середній лінії нижньої губи тріщина, що покрита кров'яною кіркою та оточена гіперемованою червоною облямівкою. Який попередній діагноз?

- a. Екскоріативний хейліт
- b. Червоний вівчак
- c. Контактний алергічний хейліт
- d. Хронічна тріщина губи
- e. Актинічний хейліт

1718. В СВПХГ поступил раненый с осколочным проникающим в левую гайморовую пазуху ранением верхней челюсти, ЗЧМТ тяжелой степени. Раненый без сознания. Какие факторы, влияющие на развитие клиники, необходимо учитывать челюстно-лицевому хирургу при составлении плана комплексного лечения в этом случае?

- a. Степень ЧМТ и вид ранящего агента
- b. Вид огнестрельного ранения
- c. Вид ранящего агента
- d. Степень ЧМТ
- e. Развитие синдрома взаимного отягощения

1719. Больной жалуется на новообразование в правой поднижнечелюстной области, которое возникло три недели назад после ангины, повышение температуры до 37,0 С. Объективно: в правой подчелюстной области при пальпации определяется новообразование округлой формы, слабоблезненное, плотноэластической консистенции с ровными контурами, не спаянное с кожей. Из выводного протока поднижнечелюстной железы выделяется прозрачная слюна. Подъязычный валик не изменён. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Хронический лимфаденит
- b. Хронический сиалоаденит
- c. Смешанная опухоль слюнной железы
- d. Слюнокаменная болезнь
- e. Атерома

1720. Больная 19-ти лет жалуется на постоянную нарастающую пульсирующую боль и отёчность в области левой верхней челюсти, появившуюся 2 суток назад. Ранее зуб лечён по поводу кариеса. Объективно: лицо слегка асимметрично за счёт сглаженности носогубной складки, кожа лица в цвете не изменена. В 27 пломба, перкуссия болезненная во всех направлениях. Слизистая гиперемирована, переходная складка отёчна, при пальпации болезненная. Поставьте предварительный диагноз:

- a. Острый серозный периодонтит
- b. Обострившийся хронический периодонтит
- c. Острый гнойный пульпит
- d. Острый гнойный периодонтит
- e. Периостит левой верхней челюсти

1721. Больной 25-ти лет жалуется на постоянную нарастающую боль в боковом зубе на верхней челюсти слева, усиливающуюся при накусывании. Зуб беспокоит 2 дня. Объективно: в 25 глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба, зондирование дна и стенок безболезненное, реакция на холод безболезненная, перкуссия зуба болезненная. На рентгенограмме 25 изменений в периапикальных тканях не обнаружено. Какой наиболее

вероятный диагноз?

- a. Обострение хронического периодонтита
- b. Острый серозный периодонтит**
- c. Острый диффузный пульпит
- d. Острый очаговый пульпит
- e. Острый гнойный периодонтит

1722. Жінка 65-ти років скаржиться на неможливість пережовування їжі у зв'язку з повною відсутністю зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: коміркові відростки атрофовані різко, верхньощелепні горби відсутні, перехідні складки розміщені в одній горизонтальній площині з твердим піднебінням. Якому типу беззубих щелеп відповідає клінічна картина верхньої щелепи?

- a. Третій тип за Шредером**
- b. Перший тип за Оксманом
- c. Третій тип за Келлером
- d. Другий тип за Гавриловим
- e. Четвертий тип за Дойніковим

1723. Госпіталізована хвора 26-ти років з чисельними ерозіями в порожнині рота, що вкриті фібринозним щільним нальотом, пухирями та папулами на шкірі, вульвовагінітом, кон'юнктивітом. Температура тіла 37,5°C. Нещодавно перенесла застуду. Який імовірний діагноз?

- a. Герпетичний стоматит
- b. Хвороба Дюрінга
- c. Синдром Лайєлла
- d. Синдром Стівенса-Джонсона**
- e. Пухирчаста хвороба

1724. Хвора 45-ти років прийшла на консультацію до стоматолога зі скаргами на неможливість вживання їжі через больові відчуття в порожнині рота, дефектів слизової оболонки на щоках. Об'єктивно: ерозивні поверхні. Симптом Нікольського позитивний. При лабораторному дослідженні наявні клітини Тцанка в місцях взяття мазків-відбитків з пошкоджених ділянок. До якого спеціаліста лікар-стоматолог направить хвору з метою підтвердження діагнозу та подальшого лікування?

- a. Отоларинголог
- b. Невропатолог
- c. Гастроентеролог
- d. Онколог
- e. Дерматовенеролог**

1725. Хвора 47-ми років скаржиться на кровоточивість, болісність, припухлість ясен, рухливість зубів, неприємний запах з рота. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації, ясна гіперемовані з синюшним відтінком, під час зондування кровоточать. Пародонтальна кишеня 5-6 мм з серозним, гнілісним ексудатом. Рецесія ясни 2-3 мм. Ро-грама: дифузний остеопороз зі змішаною резорбцією міжальвеолярних перегородок до $\frac{2}{3}$ довжини коренів. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- b. Пародонтоз III ступеня
- c. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- d. Хвороба Гоше
- e. Генералізований пародонтит III ступеня, загострений перебіг**

1726. Хворому виготовляються металокерамічні коронки на боковій ділянці нижньої щелепи. В одне відвідування виготовлені тимчасові коронки. Які повинні бути вимоги щодо оклюзійних контактів?

- a. Якщо постійні протези будуть виготовлені у двотижневий термін, то суттєвого значення це не має
- b. Контакти повинні бути такими, щоб не було підвищення, чи зниження прикусу

с. Контакти повинні бути такими, як і при постійних протезах - мати правильний міжгорбиковий контакт із зубами антагоністами та міжпроксимальний контакт із сусідніми зубами

д. Контакти повинні бути такими, як і до препарування зубів, важливо щоб коронки точно охоплювали шийку зуба

е. -

1727. До лікаря звернулися батьки дівчинки 5-ти років зі скаргами на утруднене носове дихання. Дитина дихає ротом, рот постійно відкритий. До чого може призвести дана патологія?

а. Часткова адентія

б. Розширення верхнього зубного ряду

с. Сплюснення верхнього зубного ряду у фронтальній ділянці

д. Неповне прорізування фронтальних зубів

е. Звуження верхнього зубного ряду

1728. Хворий 54-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології для протезування. Об'єктивно: відсутні 45, 46. Центральна лінія верхнього та нижнього зубних рядів збігається, верхні передні зуби перекривають нижні на $\frac{1}{3}$ висоти коронки нижніх зубів. Передній щічний горб 26 потрапляє в щічну борозну 36. Для якого виду оклюзії характерні ці ознаки?

а. Задня оклюзія

б. Центральна оклюзія

с. -

д. Передня оклюзія

е. Бічна оклюзія

1729. Мужчина 53-х лет обратился с жалобами на повышенную чувствительность зубов к химическим раздражителям. Объективно: цвет десен анемический, множественные ретракции 5-7 мм, зияют межзубные промежутки. Патологическая истираемость. На рентгенограмме - снижение высоты межзубных перегородок более чем на $\frac{1}{2}$. Какой наиболее вероятный диагноз?

а. Пародонтоз I степени

б. Генерализованный пародонтит I степени, хроническое течение

с. Пародонтоз III степени

д. Пародонтоз II степени

е. Генерализованный пародонтит II степени, хроническое течение

1730. К врачу-стоматологу обратился больной 38-ми лет с жалобами на боль и кровотечение из носа, возникшие после травмы. Объективно: асимметрия лица за счёт уплотнения правой скуловой области, гематома в клетчатку век правого глаза. Открывание рта в неполном объёме. Прикус не нарушен. При пальпации определяется ступенька по правому нижнеглазничному краю. Тактильная чувствительность слегка снижена в правой подглазничной области. Какой из методов лечения показан данному больному в первую очередь?

а. Остеотомия

б. Репозиция кости

с. Остеосинтез

д. Внеротовое вытяжение

е. Реплантация

1731. Хворий 12-ти років скаржитися на наявність болісного інфільтрату в правій щічній ділянці, слабкість, відсутність апетиту, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: набряк м'яких тканин правої щічної ділянки, у центрі якого один некротизований стрижень з гнійним ексудатом. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Фурункул щічної ділянки

б. Бешиха

с. Гострий остеомієліт

д. Карбункул щічної ділянки

е. Абсцес щічної ділянки

1732. Пацієнту 32-х років для пломбування 36-го зуба з приводу хронічного середнього карієсу був використаний фотополімерний пломбувальний матеріал. На наступний день після пломбування у хворого з'явився біль у запломбованому зубі від температурних подразників, болісність під час накушування на зуб. Назвіть найбільш вірогідну причину виникнення даних скарг у пацієнта?

- a. Явище дебондингу внаслідок полімеризаційної усадки матеріалу
- b. Токсична дія на пульпу фотополімерного пломбувального матеріалу
- c. Неякісно проведена некректомія
- d. Фотополімерна пломба завищує прикус
- e. Термічний опік пульпи під час препарування каріозної порожнини

1733. Дитині 7 років. Під час профілактичного огляду виявлено передчасне видалення усіх тимчасових молярів на верхній щелепі. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Визначте тактику лікаря:

- a. Втручання лікаря не потрібні
- b. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу
- c. Виготовити знімний пластинковий протез
- d. Спостерігати 1 раз на місяць до прорізування постійних зубів
- e. Спостерігати 1 раз на півроку до прорізування постійних зубів

1734. Хворий 43-х років знаходиться на обстеженні у щелепно-лицевому відділенні з попереднім діагнозом: туберкульозний остеомієліт верхньої щелепи. Тканини з вогнища ураження взяті на мікроскопічне дослідження. Які клітини будуть виявлені, якщо передбачуваний діагноз вірний?

- a. Ксантомні клітини
- b. Великі онкоцитоподібні клітини
- c. Гігантські клітини Пирогова-Лангханса
- d. Зірчастий епітелій
- e. Тучні клітини

1735. Ребінку 6-ти лет показано проведення пластики уздечки верхньої губи по ортодонтичним показанням. В якій період целесообразно проводить данню операцію?

- a. При виявленні патології
- b. Після прорезування 11, 21, 12, 22 зубів
- c. В 6 лет
- d. В період молочного прикусу
- e. Після зміни всіх верхніх фронтальних зубів

1736. Хворий 48-ти років скаржиться на слабкість, інтенсивний біль лівої половини обличчя. На слизовій оболонці щоки і піднебіння зліва окремі дрібні міхурці та групи міхурців, що розташовуються у вигляді гірлянди, ерозії із фестончастими краями. Застосування якого препарату буде етіотропним?

- a. Тріксин
- b. Мефенамінат натрію
- c. Бонафтон
- d. Етоній
- e. Лідокаїн

1737. Лікарем-педіатром на консультацію до стоматолога направлений хлопчик 8-ми років, що скаржиться на головний біль, підвищення температури до 38,5°C, біль у горлі та животі, блювання. Об'єктивно: на помірно гіперемованій слизовій оболонці м'якого піднебіння, передніх піднебінних дужках, мигдаликах містяться ерозивні ділянки та дрібні пухирці. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Скарлатина
- b. Фолікулярна ангіна
- c. Герпетична ангіна
- d. Гострий герпетичний стоматит
- e. Багатоформна ексудативна еритема

1738. На консультацію до стоматолога привели хлопчика 12-ти років з приводу збільшення лімфовузлів, болю в яснах та горлі при прийомі їжі, підвищення температури. Об'єктивно: температура 38,8°C, під нижньою щелепою з обох боків та уздовж заднього краю грудино-ключичнососкоподібних м'язів пальпуються збільшені, рухомі, мало болісні лімфатичні вузли, оточені колатеральним набряком без явищ запалення. Ясенний край гіперемований, набряклий, відмічаються петехії, на мигдаликах жовтувато-білий наліт. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Герпетична ангіна
- b. Фолікулярна ангіна
- c. Інфекційний мононуклеоз**
- d. Дифтерія
- e. Гострий герпетичний стоматит

1739. Хворий 57-ми років скаржиться на наявність виразки на губі, утворення кірочок на ній, незначну кровотечу при випадковому відриві кірочки. Хворіє впродовж місяця. Об'єктивно: на червоній облямівці губи ближче до кута рота міститься овальна ерозія, гладенька, блискуча, яскравочервоного кольору без нальоту. Лімфовузли не збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Вульгарна пухирчатка
- c. Ерозивна форма лейкоплакії
- d. Первинний сифіліс
- e. Абразивний преанцеровозний хейліт Манганотті**

1740. У пацієнтки 13-ти років самовільний біль у ділянці лівої верхньої щелепи, який виник декілька днів тому. Об'єктивно: в 24 зубі є глибока каріозна порожнина, зондування різко болюче і викликає тривалий біль. Перкусія злегка позитивна. На Ro-грамі - несформована верхівка кореня. Яка тактика лікаря?

- a. Екстирпація, постійне пломбування склоіономерним цементом
- b. Екстирпація, тимчасове пломбування кальційвмісною пастою**
- c. Екстирпація, тимчасово турунда з гвоздичним маслом
- d. Екстирпація, тимчасово турунда з декаметоксином
- e. Екстирпація, постійне пломбування еugenолмісними пастами

1741. Хворий 66-ти років скаржиться на біль у лівій привушно-жувальній ділянці, що прогресує, асиметрію обличчя, яку помітив 2-3 місяці тому. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, парез мимічних м'язів зліва. Попереду мочки вуха інфільтрат без чітких меж. Шкіра над ним синюшна, напружена. Збільшені й ущільнені шийні лімфовузли зліва. Відкривання рота обмежене до 2,5 см. З протоки лівої привушної слинної залози слина не виділяється. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Змішана пухлина привушної залози
- b. Актиномікоз лівої привушножувальної ділянки
- c. Рак привушної слинної залози**
- d. Псевдопаротит Герценберга
- e. Паротит привушної залози

1742. Хворий 22-х років звернувся з приводу утрудненого прорізування 48 зуба, зі скаргами на біль у ділянці 48 зуба, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: рот відкриває до 2,5 см. Коронка 48 зуба прорізлася медіальними горбами, покрита слизовою оболонкою, набрякла, гіперемована, зпід неї виділяється гній. Яку лікувальну тактику слід обрати?

- a. Фізіотерапевтичне лікування
- b. Розсічення каптура**
- c. Медикаментозна терапія
- d. Висічення каптура
- e. Видалення 48 зуба

1743. Під місцевою анестезією під час операції видалення 26 зуба з приводу хронічного періодонтиту, стоматолог використав у соматично здорового пацієнта 30-ти років ультракаїн

ДС. Після видалення зуба впродовж 3 хвилин комірка зуба не заповнюється кров'ю. Яка першочергова тактика?

- a. Ушити комірку зуба
- b. Промити комірку зуба під тиском
- c. Затампонувати комірку зуба турундою з антисептиками
- d. Голову хворого пригнути до колін
- e. Поскоблити комірку зуба гладилкою**

1744. До стоматолога доставлена хвора 45-ти років зі скаргами на коміркову кровотечу після видалення зуба. Зуб видалений 6 годин тому. Хворіє на гіпертонічну хворобу близько 9-ти років. Об'єктивно: в комірці 36 великий кров'янистий згусток, з-під якого сочиться кров. Після видалення згустку і висушування комірки встановлено, що кровотеча йде з глибини комірки. АТ-180/90 мм рт.ст. Яка першочергова тактика?

- a. Призначити гемостатичний засіб загальної дії
- b. Направити до стаціонару
- c. Тампонувати комірку**
- d. Ушити комірку
- e. Зупинити кровотечу гемостатичною губкою

1745. Хвора 20-ти років звернулася зі скаргами на біль у 23 при вживанні кислої або солодкої їжі. Біль вщухає після усунення подразників. Скарги з'явилися 2 тижні тому. До лікаря не зверталася. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 23 біла пляма 2-3 мм, дно шорстке, забарвлення метиленовим синім не зникає після змивання його водою. Який остаточний діагноз?

- a. Гіпоплазія емалі
- b. Початковий карієс**
- c. Флюороз
- d. Поверхневий карієс
- e. Ерозія емалі

1746. У хворого 36-ти років при лікуванні хронічного періодонтиту 36, під час ендодонтичних маніпуляцій відбувся відлам римера в медіально-щічному каналі. Витягнути зламаний інструмент не вдалося. Яке хірургічне втручання оптимальне в цьому випадку?

- a. Гемісекція**
- b. Коронаро-радикулярна ампутація
- c. Видалення зуба
- d. Кістектомія
- e. Резекція верхівки кореня

1747. Чоловік 42-х років звернувся зі скаргами на ниючий біль у ділянці 21, що посилюється при накушуванні. Напередодні під анестезією зуб був депульпований за ортопедичними показаннями. Кореневий канал запломбований ендометазоном. На контрольній Ro-грамі: канал запломбований з виведенням невеликої кількості матеріалу за верхівку кореня. Яка тактика стосовно 21?

- a. Призначення фізіотерапевтичних процедур**
- b. Розріз по перехідній складці
- c. Видалення зуба
- d. Розпломбування кореневого каналу
- e. Резекція верхівки кореня

1748. Чоловік 45-ти років, рільник, скаржиться на сухість, злуцнення губ впродовж літа. Об'єктивно: червона облямівка губ нерівномірно гіперемована, незначно інфільтрована, покрита дрібними сріблястими лусочками і тріщинами. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний екзематозний хейліт
- b. Ексфоліативний хейліт
- c. Гландулярний хейліт
- d. Метеорологічний хейліт
- e. Актинічний хейліт**

1749. Пацієнтка 45-ти років скаржиться на постійне печіння в язиці, сухість в порожнині рота. Три місяці тому був поставлений мостоподібний протез із золота з опорою на 16 та 14 зуби. Об'єктивно: язик складчастий, злегка набряклий, кінчик і бічні поверхні гіперемовані, сосочковий апарат без змін. У 36, 37 зубах - пломби з амальгами. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кандидоз
- b. Глосодинічний синдром
- c. Гальваноз**
- d. Складчастий язик
- e. Глосит Гюнтера-Меллера

1750. Пацієнт 23-х років скаржиться на біль у яснах, що посилюється під час прийому їжі, неприємний запах із рота, погане самопочуття. Температура 38,8°C. Занедужав 2 дні тому після видалення 28. Об'єктивно: слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла, легко кровоточить під час зондування. Ясенний край у ділянці 23, 24, 25, 26 та 27 вкритий брудносірим некротичними нашаруваннями. Значні назубні відкладення. Регіонарні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. На яке додаткове дослідження необхідно направити пацієнта?

- a. Панорамна рентгенографія
- b. Люмінесцентне
- c. Серологічне
- d. Мікроскопія**
- e. Прицільна рентгенографія комірки 28

1751. Пацієнтка 22-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль у 45 зубі, що виникає під час прийому солодкої їжі. Об'єктивно: на дистальній поверхні 45 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину. Порожнина має нависаючі краї емалі, виконана світлим, розм'якшеним дентином. Зондування стінок порожнини болісне по емалево-дентинному сполученню. Реакція на холод позитивна, швидкоминуча. Перкусія зуба безболісна. ЕОД- 6 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Гострий поверхневий карієс
- b. Гострий початковий карієс
- c. Гострий середній карієс**
- d. Хронічний середній карієс
- e. Гострий глибокий карієс

1752. Пацієнт 21-го року скаржиться на біль від усіх видів подразників у 25 зубі. Об'єктивно: на медіальноапроксимальній поверхні 25 зуба глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, виповнена світлим, м'яким дентином. Зондування болісне по дну. Термопроба болісна, швидко проходить після усунення подразника. Перкусія негативна. ЕОД- 12 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс**
- b. Гострий загальний пульпіт
- c. Гострий середній карієс
- d. Загострення хронічного пульпіту
- e. Хронічний середній карієс

1753. Хворому 40-ка років проведено пломбування кореневого каналу 34 із приводу хронічного фіброзного періодонтиту, після чого незабаром з'явився біль. На Ro-грамі кореневий канал 34 запломбований до верхівки кореня. Яка тактика лікаря в зв'язку з появою болю?

- a. Виконати інфільтраційну анестезію
- b. Призначити анальгетики
- c. Виконати провідникову анестезію
- d. Виконати розріз по перехідній складці
- e. Призначити фізіотерапевтичні процедури**

1754. Хворий 23-х років скаржиться на біль і кровоточивість ясен на верхній щелепі зліва. Місяць тому на 25 зуб була виготовлена штучна коронка. При об'єктивному обстеженні

визначається гіперемія і набряклість сосочків в ділянці 24 і 25 зубів, пародонтальні кишені глибиною 3,0 мм з серозним ексудатом, м'який зубний наліт. Штучна коронка на 25 зубі заходить під ясна на 1,5 мм. Яке з перерахованих втручань буде першочерговим?

а. Зняття штучної коронки з 25 зуба

- b. Видалення м'якого зубного нальоту
- c. Протизапальна терапія
- d. Кюретаж пародонтальних кишень
- e. Видалення гіпертрофованого сосочка

1755. Пацієнтка 67-ми років звернулася зі скаргами на печіння під базисом часткового знімного протеза, яким користується впродовж 5-ти днів. Скарги з'явилися через день після користування протезом. Раніше користувалася знімними пластинковими протезами, подібних ускладнень не спостерігалось. Об'єктивно: гіперемія слизової оболонки в ділянці базису протеза. Що стало причиною даного ускладнення?

- a. Недотримання правил користування протезами
- b. Функціональне перевантаження базисом протеза
- c. Алергічна реакція на пластмасу

d. Наявність залишкового мономера

- e. Алергічна реакція на барвник

1756. Хворий 34-х років скаржиться на сухість губ, утворення лусочок на червоній облямівці губи, травмування губи при відриві лусочок. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи на межі із слизовою оболонкою губи розташовуються лусочки, схожі на пластинки слюди, що щільно прикріплені в центрі і відстають по периферії, при знятті лусочки оголюється яскраво-червона поверхня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ексудативна форма актинічного хейліту
- b. Екзематозний хейліт
- c. Ексудативна форма ексфоліативного хейліту
- d. Суха форма актинічного хейліту

e. Суха форма ексфоліативного хейліту

1757. Хвора 36-ти років звернулася до стоматолога для видалення 27 зуба. Після проведення анестезії 2% розчином лідокаїну вона поскаржилася на пульсуючий головний біль, шум у вухах, нудоту, свербіж шкіри. Відмічались задишка, падіння артеріального тиску, тахікардія, ниткоподібний пульс. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. Гіперглікемічна кома
- c. Гостре порушення мозкового кровообігу

d. Анафілактичний шок

- e. Гіпертонічний криз

1758. До стоматолога звернулася хвора 67-ми років для видалення 38 зуба. Після введення анестетика з адреналіном, хвора поскаржилася на загрудинний стискаючий біль, який іррадіює в ліву руку. Діагностовано: інфаркт міокарда. Яка невідкладна допомога?

- a. Мезатон 2 мл
- b. Кофеїн 1 мл
- c. Преднізолон 30 мг
- d. Дибазол 1 мл

e. Промедол 2 мл

1759. Хворий 56-ти років скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів. Об'єктивно: ясна з явищами застійної гіперемії синюшного кольору, набряклі, пухкі, валикоподібно потовщені, легко кровоточать при дотику. Пародонтальні кишені відсутні. Який діагноз можна припустити?

a. Хронічний катаральний гінгівіт

- b. Атрофічний гінгівіт
- c. Пародонтоз
- d. Гіпертрофічний гінгівіт

е. Генералізований пародонтит

1760. Хлопчик 12-ти років скаржиться на біль у ділянці видаленого 46 зуба, який віддає у вухо, неприємний запах з рота. Видалення було 3 дні тому. Об'єктивно: невелика припухлість м'яких тканин підщелепної ділянки, де пальпується незначно збільшені, болючі лімфовузли. Слизова оболонка альвеолярного відростка навколо видаленого зуба гіперемована, набрякла. Комірка 46 зуба виповнена згустком сірого кольору, що розпадається. Решта зубів інтактні. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Періостит
- б. Остеомієліт
- в. Альвеоліт
- г. Лімфаденіт
- д. Невралгія

1761. У хворого 58-ми років, що страждає на ІХС, під інфільтраційним знеболюванням проведено типову видалення кореня 41 зуба. При заміні тампона лікар звернув увагу на різку блідість та мармуровий відтінок шкірних покривів у хворого. Хворий байдужий до оточення, на запитання відповідає повільно, обличчя землистого кольору, вкрите краплинами поту, кінцівки холодні, вологі, дихання поверхневе, часте, пульс прискорений, АТ-70/40 мм рт.ст. Який патологічний стан розвинувся?

- а. Гіпертонічний криз
- б. Непритомність
- в. Колапс
- г. Гостре отруєння адреналіном
- д. Анафілактичний шок

1762. Хлопчик 9-ти років скаржиться на свербіж верхньої губи та шкіри приротової ділянки. Об'єктивно: гіперемія та набряк червоної облямівки верхньої губи у ділянці, що прилягає до шкіри, еритема і набряк шкіри над верхньою губою та в ділянці кута рота розміром приблизно 1х1 см з нечіткими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Метеорологічний хейліт
- б. Екзематозний хейліт
- в. Атопічний хейліт
- г. Суха форма ексфоліативного хейліту
- д. Актинічний хейліт

1763. Чоловік 35-ти років звернувся на консультацію до стоматолога. Об'єктивно: порожнина рота санована, моляри верхньої та нижньої щелеп - пломбовані близько 10 років тому, змінені у кольорі, в проекції коренів 36, 46 відмічаються рубці від нориць. Який додатковий метод обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- а. Електроміографія
- б. Транслюмінація
- в. Мастокаціографія
- г. Рентгенографія
- д. Реопародонтографія

1764. При обстеженні хворого 23-х років був використаний додатковий метод дослідження - вітальне забарвлення емалі. При якому захворюванні відбудеться забарвлення плям?

- а. Початковий карієс
- б. Гіоплазія емалі
- в. Ерозія емалі
- г. Середній карієс
- д. Поверхневий карієс

1765. Чоловік 50-ти років звернувся в клініку зі скаргами на біль у нижній губі справа, який підсилюється під час прийому їжі та при розмові. Вперше симптоми з'явилися приблизно місяць тому назад. Об'єктивно: на нижній губі в ділянці 42, 43 глибокий дефект слизової округлої форми, 0,8 см в діаметрі, на інфільтрованій основі, з підвищеними краями, рівним дном,

вкритий фібринозним нальотом, зроговілий по краю, болісний. Коронки 41, 42, 43 зруйновані, мають гострі краї. Яке додаткове обстеження необхідно провести для визначення тактики лікування?

- a. Мікробіологічне
- b. Імунологічне
- c. Алергологічне
- d. Біохімічне
- e. Гістологічне**

1766. При профілактичному огляді у хлопчика 8-ми років виявлено: верхні різці повністю перекривають нижні, ріжучі краї нижніх різців контактують із слизовою оболонкою піднебіння. Який апарат бажано виготовити для ортодонтичного лікування?

- a. Пластинку на верхню щелепу з похилою площиною та гвинтом, розміщеним по трансверзалі
- b. Пластинку на верхню щелепу з накушувальною площадкою та гвинтом, розміщеним по сагіталі**
- c. Пластинку на верхню щелепу з оклюзійними накладками та пружиною Кофіна
- d. Пластинку на верхню щелепу з гвинтом, розміщеним по трансверзалі
- e. Пластинку на верхню щелепу з оклюзійними накладками та гвинтом, розміщеним по сагіталі

1767. Хворий 70-ти років з'явився зі скаргами на зміну червоної облямівки нижньої губи, незначний біль. Об'єктивно: на червоній облямівці збоку, ближче до середини, виявлені утворення яскраво-червоного кольору що супроводжуються вираженою запальною реакцією навколишніх тканин. Після обстеження встановлений діагноз: преанцерозний хейліт Манганотті. Які утворення на червоній облямівці губ характерні для клінічного прояву цього захворювання?

- a. Пухлиноподібні утворення у центрі
- b. Бородавчасті розростання
- c. Тріщини, які погано загоюються
- d. Тривало існуючі ерозії**
- e. Обмежений гіперкератоз

1768. Хворий 25-ти років скаржиться на постійний біль, що наростає, у бічному зубі на верхній щелепі зліва. Біль посилюється під час накушування. Зуб непокоїть 2 дні. Об'єктивно: у 25 глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, зондування дна і стінок безболісне, реакція на холод безболісна, перкусія зуба болісна. На Ro-грамі 25 змін у періапикальних тканинах не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

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

1769. При обстеженні зубів 15-річних підлітків інтенсивність карієсу визначали індексом:

- a. РМА
- b. КПВ+кп
- c. КПВ**
- d. Федорова-Володкиної
- e. КПВп

1770. Хворий 32-х років звернувся до стоматолога з проханням запломбувати 46 зуб. Встановлено діагноз: хронічний середній карієс 46 зуба. Для пломбування був використаний композитний пломбувальний матеріал. Один з етапів пломбування є кислотне протравлення емалі та дентину. Яку мету він переслідує?

- a. Зменшення теплопровідності матеріалу
- b. Покращення зв'язку між тканинами зуба та пломбувальною масою**
- c. Протизапальний вплив на тканини зуба
- d. Зниження усадки пломбувального матеріалу
- e. Зниження стираності матеріалу

1771. Жінка 37-ми років скаржиться на наявність нориці в ділянці правої половини нижньої щелепи з незначними кров'янисто-гнійними виділеннями. Під час обстеження встановлено, що нориця пов'язана з тілом нижньої щелепи на рівні 45. Коронка 45 змінена у кольорі, зруйнована на 1/3. На рентгенограмі альвеолярного відростка на рівні верхівки кореня 45 виявлене вогнище деструкції кістки з нерівними контурами. Який діагноз можна припустити?

- a. Хронічний надщелепний лімфаденіт
- b. Мігруюча гранульома обличчя**
- c. Піогенна гранульома обличчя
- d. Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
- e. Нагноєна атерома щоки

1772. Після первинної профілактики оцінку проводили за показниками:

- a. Інтенсивність карієсу
- b. Розповсюдженість карієсу
- c. Приріст карієсу**
- d. Кількість ускладненого карієсу
- e. Розповсюдженість захворювань пародонту

1773. Зі скаргами на косметичний дефект та біль від хімічних подразників звернулась жінка 45-ти років. При огляді зубів на випуклій частині вестибулярної поверхні зуба впоперек коронки є тарілкоподібне заглиблення, гладеньке, тверде, з блиском. На центральних зубах верхньої щелепи відсутність дентину виражена більше, ніж у бокових ділянках, він має жовтуватий колір. Який найбільшим вірний діагноз?

- a. Клиноподібний дефект

b. Ерозія зубів

- c. Гіпоплазія емалі
- d. Карієс зубів
- e. Некроз емалі

1774. Потерпілий 29-ти років, після бійки на вулиці, на ношах доставлений в ургентний кабінет щелепно-лицевого хірурга з запухлим обличчям та кровотечею з рота. Свідомість збережена, рот напіввідкритий, пошкоджено слизову оболонку з обох боків нижньої щелепи, рухомість відламків нижньої щелепи. Під час огляду лікарем хворий непритомніє, губи синіють, шкірні покрови бліднішають, дихання утруднюється, стає неможливий вдих. Діагноз - дислокаційна асфіксія. Які необхідно провести невідкладні заходи?

- a. Покласти хворого на бік
- b. Витягнути хворому язик та висунути вперед і вгору нижню щелепу**
- c. Провести інтубацію трахеї
- d. Накласти трахеостому
- e. Внутрішньовенно ввести дихальні аналептики

1775. Хворий 20-ти років, що страждає на інсулінозалежну форму цукрового діабету з дитинства, звернувся до хірурга-стоматолога з приводу утрудненого прорізування 38 зуба. За 3 години до візиту до лікаря прийняв звичну дозу інсуліну та поснідав, але за 1 годину до хірургічного втручання хвилювався та, відчувши симптоми підвищення цукру в крові, ввів ще половину від звичайної дози інсуліну. В стоматологічному кріслі, ще до початку втручання лікаря, поскаржився на слабкість, запаморочення в голові, тремтіння в тілі та судими в ногах. Об'єктивно: шкіра волога, м'язи напружені, дихання прискорене, пульс частий, хворий збуджений. Запаху ацетону з рота немає. Який найбільшим вірний

- a. Гіперосмолярна кома
- b. Гіперглікемічна кома

c. Гіпоглікемічна кома

- d. Порушення свідомості
- e. Початок епілептичного нападу

1776. Хворий 34-х років скаржиться на естетичний дефект. Об'єктивно: відкритий прикус, поворот 22 і 11 зубів, 21 зуб змінений в кольорі. Яка тактика лікаря?

- a. Видалити 22 і 11 зуби

- b. Естетичні коронки на 22 і 11 зуби
- c. Пластмасові коронки на 22 і 11 зуби
- d. Виготовити металокерамічні коронки**
- e. Ортодонтичне лікування

1777. Хвора 18-ти років звернулася зі скаргами на біль у ділянці 35, 36, 37 зубів, набряклість лівої щічної та підщелепної ділянок, високу температуру, загальну слабкість, почуття оніміння нижньої губи зліва. Об'єктивно: коронка 36 зуба зруйнована. Слизова оболонка з язикового та вестибулярного країв гіперемована, набрякла, на перкусію 35, 37 зуби реагують різким болем. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
- b. Актиномікоз
- c. Гострий гнійний періостит від 36 зуба
- d. Загострений хронічний періодонтит 36 зуба
- e. Гострий одонтогенний остеомієліт від 36 зуба**

1778. Пацієнт 27-ми років звернувся зі скаргами на дефект твердих тканин 21 зуба. Об'єктивно: 21 зруйнований на 1/3 по ріжучому краї, змінений у кольорі, перкусія безболісна, слизова оболонка у ділянці цих зубів без змін. На Ro-грамі кореневий канал запломбований до верхівки. Вирішено виготовити естетичну коронку. Де повинен перебувати край коронки стосовно краю ясен?

- a. Не доходити до ясен на 1,0 мм
- b. Не доходити до ясен на 0,5 мм
- c. На рівні ясен**
- d. Під яснами на 0,5 мм
- e. Під яснами на 1,0 мм

1779. До фельдшерсько-акушерського пункту звернувся постраждалий. Попередній діагноз: перелом нижньої щелепи в підборідному відділі. Хворий в свідомості, при одержанні травми свідомості не втрачав, нудоти, блювання не було. До найближчої лікарні, де можливе надання спеціалізованої медичної допомоги, 20 км. Виберіть метод тимчасової іммобілізації відламків:

- a. Шини з зачіпними петлями і міжщелепною гумовою тягою
- b. Гладенька шина-скоба
- c. Кругова бинтова тім'яно-підборідна пов'язка**
- d. Тимчасова іммобілізація не потрібна, достатньо акуратно транспортувати хворого
- e. Гладенька шина з розпірковим вигином

1780. Хворий 40-ка років звернувся зі скаргами на часте випадіння пломби із зуба. Об'єктивно: в 46 каріозна порожнина (I клас по Black). Вирішено відновити анатомічну форму зуба металеву вкладкою. Яка особливість препарування під вкладку в даного хворого?

- a. Створення додаткового уступу
- b. Створення фальца**
- c. Препарування під парапульпарні штифти
- d. Розширення дна порожнини
- e. Поглиблення порожнини

1781. Хворий 22-х років скаржиться на наявність потовщення нижньощелепної кістки в ділянці лівого кута. Об'єктивно: нижня щелепа в ділянці лівого кута потовщена. Шкіра в кольорі не змінена. Рот відкриває добре. 38 відсутній, слизова оболонка не змінена. На Ro-грамі визначається осередок прояснення, округлої форми до 3,5 см в діаметрі з чіткими контурами. У порожнину осередку прояснення звернена коронкова частина ретинованого 38 зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Остеобластокластома нижньої щелепи
- b. Радикулярна кіста нижньої щелепи
- c. Одонтома нижньої щелепи
- d. Фолікулярна кіста нижньої щелепи**
- e. Адамантинома нижньої щелепи

1782. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на утруднене відкушування їжі, порушення функцій жування і мови, естетичний дефект. Під час огляду: вистояння переднього відділу обличчя, вкорочення верхньої губи, напруження навколоротової мускулатури. Фронтальні зуби верхньої щелепи вистоять з-під верхньої губи. Змикання зубних рядів у бічних ділянках II клас за Енглем, наявність сагітальної міжрізцевої щілини до 0,5 см. Який діагноз найбільш вірний?

- a. Прогенія
- b. Перехресний прикус
- c. Відкритий прикус
- d. Прогнатія
- e. Глибокий прикус

1783. Хворий 26-ти років, практично здоровий, скаржиться на самовільний, короточасний, до 2-х хвилин, біль в зубі на верхній щелепі справа. Який метод лікування являється найбільш раціональним?

- a. Девітальна екстирпація
- b. Вітальна ампутація
- c. Біологічний метод
- d. Вітальна екстирпація
- e. Девітальна ампутація

1784. Пацієнт 25 років, діагноз: гострий глибокий карієс з локалізацією на жувальній поверхні 35 зуба. Під час препарування була випадково оголена пульпа зуба. Які подальші дії лікаря?

- a. Вітальна екстирпація
- b. Біологічний метод лікування
- c. Девітальна ампутація
- d. Вітальна ампутація
- e. Девітальна екстирпація

1785. Хворий 43-х років звернувся до лікаря зі скаргами на підвищену чутливість у пришийковій ділянці зубів від хімічних і механічних подразників. Об'єктивно: корені зубів оголені до 1/3 їх довжини. На Ro-грамі: горизонтальна деструкція альвеолярного відростка до 1/3 висоти міжзубних перегородок. Який найбільш вірний діагноз?

- a. Пародонтоз II ступеня
- b. Пародонтит II ступеня
- c. Пародонтит III ступеня
- d. Пародонтоз I ступеня
- e. Пародонтит I ступеня

1786. Пацієнт 18-ти років скаржиться на біль і припухлість в ділянці кута нижньої щелепи зліва, яка виникла після побутової травми (удар в підборіддя). Об'єктивно: під час пальпації рухомості відламків не спостерігається, при натисканні на підборіддя виникає біль у ділянці припухлості. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Двобічний перелом гілок нижньої щелепи
- b. Перелом кута нижньої щелепи
- c. Перелом тіла нижньої щелепи
- d. Забій в ділянці кута нижньої щелепи
- e. Перелом гілки нижньої щелепи

1787. Хвора 36-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на неможливість закривання рота, що розвинулося після травми. Об'єктивно: обличчя витягнуте, рот відкритий, жувальні м'язи напружені, попереду козелків вух пальпуються суглобові голівки скронево-нижньощелепного суглобу (СНЩС). Який найбільш вірний діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи
- b. Гострий артрит СНЩС
- c. Задній вивих СНЩС
- d. Перелом нижньої щелепи у ділянці суглобового відростка зі зміщенням
- e. Передній вивих СНЩС

1788. У хворого 35-ти років внаслідок травми з'явився біль у ділянці скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС), утруднене жування і відкривання рота. Хворому було встановлено діагноз: травматичний артрит СНЩС. Який метод обстеження необхідно застосувати для диференційної діагностики з переломом нижньої щелепи у ділянці виросткового відростка?

- a. Загальний аналіз крові
- b. Рентгенограма нижньої щелепи у боковій проекції
- c. Сіалографія

d. Рентгенографія СНЩС

- e. Рентгенографія придаткових пазух носа

1789. Батьки дівчинки 12-ти років звернулися зі скаргами на неправильне положення зубів на верхній щелепі у дитини. З анамнезу - запалення ясни у ділянці передніх зубів. Об'єктивно: обличчя пряме, прикус постійний. Співвідношення постійних молярів та іклів нейтральне, наявний проміжок у 4 мм між 11 та 21. Вуздечка верхньої губи прикріплюється до міжзубного сосочка, при відтягуванні губи за вуздечкою піддається міжзубний сосочок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Мікродентія різців
- b. -
- c. Надкомплектний зуб
- d. Звуження верхнього зубного ряду

e. Діастема, аномалія прикріплення вуздечки верхньої губи

1790. Хворий 57-ми років звернувся зі скаргами на біль, утруднене відкривання рота. Був встановлений діагноз: лейкоплакія, виразкова форма. Через 12 днів після проведення лікування відзначається поява млявих грануляцій і посилення процесів зроговіння на дні виразки. Яке дослідження необхідно провести у першу чергу?

- a. Бактеріоскопічне
- b. Люмінесцентне
- c. Стоматоскопія

d. Цитологічне

- e. Бактеріологічне

1791. Хворий 30-ти років звернувся до щелепно-лицевого хірурга зі скаргами на наявність безболісної припухлості у ділянці тіла нижньої щелепи. Об'єктивно: веретеноподібне потовщення тіла нижньої щелепи і симптом пергаментного хрускоту. При пункції утворення була отримана бура кров'яниста рідина. Для якої пухлини характерна поява такої рідини?

- a. Остеолітична саркома

b. Остеокластома

- c. Радикулярна кіста
- d. Адамантинома
- e. Фіброзна дисплазія

1792. Жінка 25-ти років звернулася зі скаргами на гострий напад самовільного болю тривалістю 15-20 хвилин, що виник 2 години тому в 25. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 глибока каріозна порожнина, не з'єднана з порожниною зуба, реакція на холодний подразник - больовий напад. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Гострий дифузний пульпіт

d. Гострий обмежений пульпіт

- e. Гіперемія пульпи

1793. Хворий 22-х років скаржиться на розростання ясенного сосочка в ділянці 22, 23 зубів, які з'явилися 3 місяці тому. Об'єктивно: на контактних поверхнях 22, 23 зубів глибокі каріозні порожнини, міжзубний контакт порушений. Ясенний сосочок збільшений, гіперемований, на 1/2 вкриває зуби. Встановіть діагноз:

- a. Гінгівіт Венсана

б. Гострий катаральний гінгівіт

с. Локалізований гіпертрофічний гінгівіт II ступеня

д. Хронічний катаральний гінгівіт

е. Хронічний генералізований пародонтит II ступеня

1794. Хворий 60-ти років звернувся зі скаргами на біль, кровоточивість ясен, рухливість зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен пастозна, застійно гіперемована. Відзначається велика кількість м'яких і твердих зубних відкладень. 12, 22, 34, 35, 44, 46 зуби рухливі III ступеня, пародонтальні кишені в ділянці 12, 13, 24, 26, 35, 44, 45 зубів глибиною 6-7 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг

б. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

с. Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг

д. Локалізований пародонтит III ступеня, загострений перебіг

е. Гострий виразковий гінгівіт

1795. Хвора 32-х років звернулася зі скаргами на шурхотіння, лускіт у скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС), обмеженість рухів нижньої щелепи зранку, біль при жуванні твердої їжі. Об'єктивно: рухи нижньої щелепи вниз S-подібні. Відкривання рота в повному обсязі. На томограмі: склероз кортикальних пластинок суглобових голівок та звуження суглобових щілин обох суглобів. Яку патологію можна припустити у хворої?

а. Деформуючий двосторонній артроз

б. Хронічний ревматичний двосторонній артрит

с. Больова м'язово-скронева дисфункція

д. Склерозуючий двосторонній артроз

е. Фіброзний двосторонній анкілоз

1796. Хворий 68-ми років звернувся зі скаргами на різкий біль під протезом на нижній щелепі справа, що посилюється при жуванні. Протезом користується 2 дні. Об'єктивно: в дистальному відділі нижньої щелепи справа по перехідній складці під протезом на слизовій оболонці виразка діаметром 4 мм, краї якої вкриті білим нальотом, навколо виразки слизова оболонка гіперемована. Базис протезу перекриває перехідну складку на 3-4 мм, під час пальпації - край протезу гострий, шорсткий. Як усунути причину ускладнення внаслідок користування протезом?

а. Провести корекцію протеза по прикусу

б. Вкоротити базис у дистальній ділянці з вестибулярної сторони, закруглити край протезу

с. Провести перебазування протезу

д. Виготовити новий протез з еластичною прокладкою

е. Вкоротити базис протезу в дистальній ділянці з вестибулярної сторони

1797. До пологового будинку запрошений щелепно-лицевий хірург для огляду дитини, яка народилася з вадою піднебіння. Виставлений діагноз: природжене ізольоване неповне незрощення піднебіння. В якому віці показане оперативне лікування дитини?

а. В молодшому шкільному віці

б. -

с. В будь-якому віці

д. В старшому шкільному віці

е. В дошкільному віці

1798. Хвора 35-ти років скаржиться на косметичний дефект. Об'єктивно: на межі емалі та цементу іклів та молярів дефект. Ясенна стінка має полого направлення, а коронкова - прямовисна. Ясна з вестибулярної сторони атрофована на 1/3 кореня. Зондування безболісне. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Поверхневий карієс

б. Кислотний некроз

с. Ерозія емалі

д. Клиноподібний дефект

е. Середній карієс

1799. Дитині 5 років. Добу тому випадково набрав у рот і одразу виплюнув 33% оцтову кислоту. При обстеженні виявлений катаральний стоматит з невеликими ділянками некрозу, однак вираженої болісності слизової оболонки немає. Чим можна пояснити відсутність різкої болісності за наявності катарального запалення?

- a. Некроз нервових закінчень
- b. Слабка концентрація агента
- c. Анестезуючий ефект агента
- d. Початок процесу епітелізації
- e. Короткочасність дії

1800. Хворий 56-ти років скаржиться на припухлість у навколоушножувальній ділянці зліва, солонуватий присмак слини. Об'єктивно: щільноеластична припухлість у ділянці навколоушної слинної залози, місцями у ділянці припухлості - наявність безболісних ущільнень. Відкривання рота вільне, слизова щік блідо-рожева, волога. З устя правої навколоушної протоки виділяється слина з домішкою слизу і гною. Який діагноз можна припустити?

- a. Синдром Гужеро-Шегрена
- b. Хвороба Мікуліча
- c. Паренхіматозний сіалоаденіт
- d. Гострий паротит
- e. Епідемічний паротит

1801. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на наявність утворення на нижній губі, що з'явилося близько 2х тижнів тому. Об'єктивно: виразка округлої форми, безболісна, розміром 0,5-1,0 см з рівними краями, які підіймаються над здоровою шкірою, на дні - хрящоподібний інфільтрат, поверхня виразки гладенька, червоного кольору, блищить. Реакція Васермана позитивна. Який остаточний діагноз?

- a. Фурункул нижньої губи
- b. Первинний сифіліс
- c. Рак нижньої губи
- d. Туберкульоз
- e. Актиномікоз

1802. Хворий 55-ти років звернувся зі скаргами на наявність утворення на шкірі підборіддя справа, що з'явилося близько місяця тому. Об'єктивно: виразка неправильної форми, слабкоболісна, діаметром 1,5 см, кровоточить при дотику, краї вивернуті та поїдені, дно порите і глибоке. Підщелепні лімфатичні вузли справа збільшені до 2 см у діаметрі. Реакція Васермана негативна. Який остаточний діагноз?

- a. Актиномікотична виразка
- b. Карбункул підборіддя
- c. Туберкульозна виразка
- d. Сифілітична виразка
- e. Ракова виразка

1803. Хворий 40-ка років звернувся зі скаргами на біль у ділянці фронтальної групи зубів на нижній щелепі, який посилюється під час вживання їжі. Об'єктивно: стертість коронок зубів на нижній щелепі більш, ніж на 2/3. Діагноз: патологічне стирання зубів на нижнійщелепі III ступеню важкості. Результати якого діагностичного тесту є вирішальними при виборі ортопедичної конструкції в даному випадку?

- a. ЕОД зубів
- b. Електроміографія жувальних м'язів
- c. Прицільна рентгенографія зубів
- d. Електротопометрія жувальних м'язів
- e. Томографія голови

1804. Хворий 28-ми років звернувся зі скаргами на біль у зубі на верхній щелепі, припухлість обличчя. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин у ділянці правої щоки і незначно - скроневої ділянки, шкіра не змінена. 17 зуб зруйнований на 2/3, перкусія різко болісна. Визначаються набряк, гіперемія, флюктуація в задньому відділі склепіння

присінку; інфільтрат щільний, болісний. Відкривання рота помірно обмежене. Який остаточний діагноз?

- a. Флегмона щоки
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий гнійний періостит
- d. Флегмона підскроневої ямки**
- e. Флегмона скроневої ділянки

1805. До лікаря-стоматолога звернувся хворий 38-ми років зі скаргами на біль і кровотечу з носа, що виникли після травми. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок ущільнення правої виличної ділянки, гематома у клітковину повік правого ока. Відкривання рота в неповному обсязі. Прикус не порушений. Під час пальпації визначається сходинок по правому нижньоочному краю. Тактильна чутливість трохи знижена в правій підочній ділянці. Який з методів лікування показаний даному хворому в першу чергу?

a. Репозиція кістки

- b. Остеотомія
- c. Позаротове витягнення
- d. Реплантація
- e. Остеосинтез

1806. Хвора 39-ти років звернулася в стоматологічну клініку для видалення 28 зуба. Під час екстракції частина 28 зуба впала в порожнину рота, з'явилися шумне свистяче дихання, різка задишка, блідість шкірних покривів, ціаноз губ. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. набряк легень
- c. Епілептичний напад
- d. Напад бронхіальної астми
- e. Аспірація стороннього тіла**

1807. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірургастоматолога. Об'єктивно: в товщині м'яких тканин підпідборідної ділянки локалізується пухлина щільної консистенції розміром 2х2 см, круглою форми з гладенькою поверхнею, обмежена від оточуючих тканин, рухома, безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гемангіома
- b. Фіброзний епулід
- c. Ангіоматозний епулід
- d. Фіброма**
- e. Лімфангіома

1808. Дівчинці 12-ти років лікар вирішив провести неінвазивну герметизацію фісур. При якій будові фісур така процедура буде доречною?

- a. Краплеподібні
- b. Закриті
- c. Поліпоподібні
- d. Конусоподібні**
- e. Зігнуті

1809. Старша медична сестра видала для користування новий естетичний склоіономерний цемент. Яка клінічна ситуація не є показанням для використання цього матеріалу?

- a. Пришийкові дефекти фронтальних зубів
- b. Накладання базової прокладки при "сандвич-техніці"
- c. Невеликі порожнини I класу
- d. Порожнини IV класу**
- e. Карієс кореня фронтальних зубів

1810. На прийом до лікаря звернулася мати з 3-х річною дитиною зі скаргами на неправильне формування зубних дуг у дитини. При огляді було звернуто увагу, що дитина розташовує язик між зубами. Зі слів мами дитина під час сну смоче язик та щоки. Який прикус може

сформуватись в результаті таких шкідливих звичок?

- a. Прогенічний мезіальний
- b. Косий
- c. Глибокий
- d. Прогнатичний дистальний
- e. Відкритий**

1811. У чоловіка 56-ти років біля 3-х місяців тому з'явилося сполучення між порожниною рота і верхньощелепною пазухою після видалення 27 зуба. В даний час наявні ознаки хронічного гаймориту. Яке хірургічне лікування треба провести?

- a. Ушивання фістули
- b. Гайморотомія з пластиною фістули**
- c. Гайморотомія
- d. Остеотомія альвеолярного відростка
- e. Тампонада фістули йодоформною турундою

1812. Діагностичні інструменти для виявлення карієсу, оцінки стану поверхні зубів, дефектів реставрацій, локалізації відкладень, що відрізняються за формою робочої частини, по довжині та вигнутості коліна - це:

- a. Пінцет стоматологічний
- b. Пародонтологічний зонд
- c. Експлорер**
- d. Скалер
- e. Кюрета Грейсі

1813. До лікаря звернулися батьки дівчини 5-ти років зі скаргами на утруднене носове дихання у дитини. Дитина дихає ротом, рот постійно відкритий. До чого може призвести дана патологія?

- a. Неповне прорізування фронтальних зубів
- b. Звуження верхнього зубного ряду**
- c. Часткова адентія
- d. Розширення верхнього зубного ряду
- e. Сплюснення верхнього зубного ряду у фронтальній ділянці

1814. Хлопчику 12-ти років встановлено діагноз: хронічний гранулематозний періодонтит 32 зуба. Які об'єктивні ознаки дозволили лікарю діагностувати дане захворювання?

- a. На рентгенограмі вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими контурами**
- b. Самовільний біль, що посилюється при накушуванні
- c. В кореновому каналі пухликий розпад, ЕОД- 120 мкА
- d. Самовільний біль, на рентгенограмі - вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими контурами
- e. Колір зуба змінений, ЕОД- 120 мкА

1815. Хвора 32-х років скаржиться на постійний ниючий біль у 26, що підсилюється при накушуванні. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перехідна складка болісна під час пальпації, перкусія 26 різко болісна. Після зондування з каналу з'явився гній. Який метод дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу?

- a. Термопроба
- b. Електроодонтодіагностика
- c. Рентгенологічне дослідження**
- d. Бактеріологічне дослідження
- e. Глибоке зондування

1816. Хворий надійшов до приймального відділення з різаною раною щічної ділянки з кровотечею пульсуючого характеру. Який найбільш відповідний метод зупинки кровотечі необхідно вибрати для досягнення повного ефекту?

- a. Стискаюча пов'язка**

b. Перев'язка зовнішньої сонної артерії

c. Перев'язка судини в рані

d. Накладення на судину кровоспинного затискача

e. Електрокоагуляція судини в рані

1817. У дитини 2-х років є вроджена вада м'якого і твердого піднебіння, яка переходить через альвеолярний відросток верхньої щелепи. М'які тканини губи без деформацій. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ізольоване повне незрощення піднебіння

b. Комбіноване незрощення піднебіння

c. Часткове незрощення піднебіння

d. Приховане незрощення піднебіння

e. Ізольоване неповне незрощення піднебіння

1818. Жінка 56-ти років скаржиться на відчуття болю при прийомі холодної їжі, який довго триває після усунення подразника. Зуб раніше турбував (6 місяців тому). При огляді в 16 глибока каріозна порожнина II класу за Блемом, зондування болісне по всьому дну каріозної порожнини, термодіагностика болісна, довго триває, перкусія безболісна. Який метод лікування доцільно використати в даному випадку?

a. Вітальна ампутація

b. Девітальна ампутація

c. Вітальна екстирпація

d. Девітальна екстирпація

e. Комбінований метод

1819. Хворому 35-ти років на основі даних анамнезу і об'єктивного обстеження було встановлено діагноз: лімфадематозний макрохейліт. Збільшення губ відзначає впродовж 3-х років, рецидиви призвели до гігантизму губ. Який метод лікування найбільш раціональний?

a. Змішаний

b. Фізіотерапевтичний

c. Терапевтичний

d. Ортопедичний

e. Хірургічний

1820. Хлопчика 10-ти років вжалила оса. Скаржиться на набряклість нижньої губи, утруднене дихання. Об'єктивно: нижня губа збільшена у 3 рази, шкіра у ділянці набряку бліда. У порожнині рота: набряклість язика, слизова у ділянці м'якого піднебіння набрякла. У першу чергу необхідно застосувати лікарські засоби:

a. Знеболюючі

b. Дезінтоксикаційні

c. Антибактеріальні

d. Протизапальні

e. Антигістамінні

1821. Під час проведення огляду лікарем-стоматологом дитина вела себе неспокійно, була перелякана. Через декілька хвилин відчула слабкість, запаморочення. Знепритомніла. Шкіра бліда, пульс сповільнений, дихання поверхневе. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Діабетична кома

b. Кропивниця

c. Колапс

d. Больовий шок

e. Непритомність

1822. Чоловік 32-х років під час зимової риболовлі обморозив ноги. Скаржиться на колючий біль, свербіж шкіри пальців. Об'єктивно: шкіра обох ніг бліда з синюшним відтінком, набрякла. У чому буде полягати перша необхідна допомога?

a. Зробити гарячу ванну і опустити ноги

b. Розтерти ноги снігом

с. Розтерти ноги спиртом

- d. Дати випити 100 г алкоголю
- e. Тепло закутати ноги

1823. У чоловіка 25-ти років на прийомі у стоматолога через кілька хвилин після промивання рота розчином фурациліну виник значний набряк губ. Який тип алергічної реакції спостерігався в даному випадку?

- a. Імунокомплексний
- b. Цитолітичний
- c. Стимулюючий
- d. Гіперчутливість сповільненого типу

e. Анафілактичний

1824. У хворої 47-ми років діагностовано пухлину верхівки язика. В які регіонарні лімфатичні вузли можливе метастазування?

a. Піднижньощелепні

- b. Заглоткові
- c. Потиличні
- d. Соскоподібні
- e. Привушні

1825. Хвора 43-х років висловлює скарги на чутливість зубів до температурних подразників. Об'єктивно: міжзубні сосочки атрофовані, оголення коренів зубів до 5 мм. На Ro-грамі: резорбція альвеолярної кістки у межах 2/3 висоти міжальвеолярних перегородок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтоз I ступеня
- b. Атрофічний гінгівіт

с. Пародонтоз III ступеня

- d. Пародонтит II ступеня
- e. Пародонтит III ступеня

1826. Хвора 38-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 37,2°C. Об'єктивно: ясна набряклі, гіперемовані, легко кровоточать при зондуванні, пародонтальні кишені глибиною 3-3,5 мм з гнійним ексудатом. На ортопантомограмі - дифузний остеопороз альвеолярних відростків, резорбція міжзубних перегородок до 1/3 їх висоти. Який остаточний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- b. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг**
- c. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- d. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
- e. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

1827. Пацієнт 45-ти років звернувся зі скаргами на рухливість зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: відсутні 36, 37, 45, 46, 47 зуби, рухливість I ступеня 38, 35, 34, 32, 31, 41, 42, 44, 48 зубів. На панорамній Ro-грамі: резорбція міжзубних перегородок зубів до 1/3 довжини коренів. Яка конструкція протеза буде найбільш доцільна в даному клінічному випадку?

- a. Бюгельний протез на атачменах
- b. Частковий знімний пластинковий протез із зубоясеневими пілотами
- c. Металокерамічні мостоподібні протези в бічних відділах нижньої щелепи
- d. Частковий знімний пластинковий протез із кламерною фіксацією

e. Шинуючий бюгельний протез

1828. Хворий 59-ти років проходить плановий курс лікування пародонтозу, скаржиться на гіперестезію зубів. Електрофорез якої речовини можна включити до комплексу лікування?

- a. Розчин гепарину
- b. Розчин трипсину

с. Розчин тіаміну з новокаїном

- d. Розчин йодиду калію

е. Розчин водного екстракту алое

1829. Хворий 58-ми років скаржиться на гострі ріжучи, струмоподібні напади болю в ділянці верхньої щелепи, підчочномковій ділянці під час вживання їжі, доторканні до піднебіння, а також під час гоління та вмивання. Біль супроводжується ринореєю, гіперсалівацією, слъозотечею. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гангліоніт крило-піднебінного вузла
- b. Неврит лицевого нерва
- c. Неврит трійчастого нерва
- d. Невралгія 3 гілки трійчастого нерва

е. Невралгія 2 гілки трійчастого нерва

1830. У хворого 38-ми років відзначаються асиметрія обличчя, веретеноподібне стовщення тіла нижньої щелепи, шкіра над пухлиною береться в складку. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Зуби не ушкоджені, перехідна складка припіднята. На Рогамі - багатокамерна порожнина з чіткими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Остеобластокластома
- b. Хронічний остеомієліт
- c. Внутрішньокісткова фіброма
- d. Амелобластома (адамантинома)**
- e. Кіста щелепи

1831. У хворої під час пломбування зуба виникли головний біль, тремор, серцебиття, нудота, з'явилися "мушки" та темні плями перед очима. АТ190/125 мм рт.ст. В анамнезі - гіпертонічна хвороба впродовж 5-ти років. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Анафілактичний шок
- b. Колапс
- c. набряк Квінке

d. Гіпертонічний криз

e. Непритомність

1832. У хворого 25-ти років інтенсивний біль у зубі, що триває три доби. Об'єктивно: каріозна порожнина з'єднується з порожниною зуба, зондування безболісне, зуб рухливий, перкусія різко болюча, колатеральний набряк в проекції верхівки кореня хворого зуба. Зуб раніше не турбував. Рентгенологічні зміни в періодонті відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний періодонтит**
- b. Загострений хронічний фіброзний пульпіт
- c. Гострий серозний періодонтит
- d. Загострений хронічний гангренозний пульпіт
- e. Загострений хронічний гранулюючий періодонтит

1833. Хворому виготовлені металокерамічні коронки на 11 та 21 зуби. При припасуванні коронок встановлено передчасний контакт з нижніми 42, 41, 31 та 32 зубами. Як усунути недолік?

- a. Пошліфувати піднебінну поверхню верхніх зубів та ріжучий край нижніх зубів
- b. Виключити верхні зуби з прикусу
- c. -

d. Пошліфувати піднебінну поверхню коронок 11, 12 та провести повторне глазурування

e. Пошліфувати ріжучий край нижніх зубів

1834. Після виготовлення суцільнолитих коронок на 35 та 36 зуби у хворого 35-ти років минуло 12 місяців. При профілактичному огляді встановлено, що при робочих рухах 26 контактує із 36 зубом тільки поверхнею щічного скату піднебінного горба. Який вплив може бути внаслідок такого явища та як його усунути?

- a. Це є норма
- b. Можуть зламатися коронки зубівантагоністів. Необхідно створити контакт опорних горбів із усіма оклюзійними поверхнями зубів

c. Призводить до передачі оклюзійних навантажень у напрямку, не співпадаючому вісі зуба,

можуть виникнути рухомість зубів, травма пародонту. Необхідно створити контакт опорних горбів із двома протилежними ямками

d. Може бути підвищене стирання 26 зуба. Необхідно створити максимальний контакт всіма горбами 26 зуба

e. -

1835. Хворому 53-х років планують заміщення двобічних кінцевих дефектів обох щелеп частковими знімними протезами. Об'єктивно: 13, 12, 11, 23, 31, 32, 33, 43, 42, 41 зуби стійкі, клінічні коронки високі, альвеолярні відростки помірно атрофовані, горби обох щелеп не виражені, купол піднебіння низький. Які конструкції доцільно застосовувати за умов даної клінічної ситуації?

a. Бюгельний протез на верхню щелепу і частковий пластинковий протез на нижню щелепу

b. Часткові пластинкові протези на верхню і нижню щелепи

c. Частковий пластинковий протез на верхню щелепу і консольні мостоподібні протези на нижню щелепу

d. Частковий пластинковий протез на верхню щелепу, бюгельний протез з багатоланковим кламером на нижню щелепу

e. Бюгельні протези з багатоланковими кламерами на верхню і нижню щелепи

1836. Хвора 65-ти років звернулася у клініку зі скаргами на біль та рухомість зубів на нижній щелепі. Рухомість 37 зуба - III ступеня, 36 зуба - II ступеня, 34 та 35 - I ступеня. Яка тактика лікаря в даному випадку?

a. Видалення 37 зуба, виготовлення дугового протезу з шинуючими елементами

b. Виготовлення балкової незнімної шини за Курляндським

c. Видалення 37 зуба, виготовлення шини-протеза за Кулаженком-Борчуковим

d. Видалити 37 зуб, виготовити коронково-ковпачкову шину-протез з препаруванням 34, 35, 36, 38 зубів

e. Виготовлення шини Шпренга

1837. Пацієнтка 35-ти років звернулася в клініку із скаргами на скол металокерамічного облицювання мостоподібного протеза з опорою на 45, 47 зуби. Об'єктивно: в центральній оклюзії - викривлення оклюзійної кривої в ділянці 46, 47 зубів. Блокування висунення нижньої щелепи вперед 47, 46 штучними зубами. Найімовірнішою причиною сколів металокерамічного облицювання з коронок є:

a. Супраконтакти на 46, 47 зубах, які блокують артикуляційні рухи нижньої щелепи

b. Парафункції жувальних м'язів

c. Незадовільна якість литва

d. Порушення правил препарування опорних зубів під мостоподібний протез

e. Металокерамічний протез виконано без дотримань технології

1838. У хворої 55-ти років рухливість 44, 45, 46, 34, 35, 36 зубів II-III ступенів. Яку конструкцію протезу потрібно застосувати в даному випадку?

a. Пластмасовий частковий знімний протез

b. Бюгельний протез з балочним кріпленням

c. Бюгельний протез з атачменами

d. Мостоподібний протез з опорою на 47, 43, 42, 37, 33, 32

e. Бюгельний протез з багатоланковим кламером

1839. Чоловік 35-ти років звернувся до лікаря-стоматолога для видалення 26 зуба. Під час проведення туберальної анестезії з'явилося швидке наростання набряку тканин і обмеження відкривання рота. Чим викликаний такий стан хворого?

a. Анафілактичний шок

b. Травма судин

c. Травма нервових закінчень

d. Травма м'язів під час проведення анестезії

e. Гіперчутливість хворого до анестетику

1840. Пацієнтка 29-ти років проходить лікування з приводу артриту правого СНЩС. Лікар

призначив компреси з медичною жовчю на ділянку ураженого суглобу. У якій фазі запального процесу можливі ці процедури?

- a. Загострення процесу
- b. Гостра
- c. Не має значення
- d. Як гостра, так і хронічна

e. Хронічна

1841. Пацієнт 42-х років скаржиться на біль постійного характеру у ділянці 18 зуба. Хворіє 3 дні. Коронка 18 зуба повністю зруйнована. Якими щипцями можна видалити корені 18?

a. Байонетні кореневі

- b. Прямі кореневі
- c. S-подібні з щічками, що не сходяться
- d. S-подібні з щічками, що сходяться
- e. S-подібні ліві

1842. Хворий 44-х років з діагнозом: хронічний генералізований пародонтит, направлений на ортопедичне лікування. Об'єктивно: зубні ряди безперервні, 42, 41, 31, 32, зуби мають рухомість I ступеня. Яка шина найбільш естетична для цієї групи зубів?

- a. Кільцева шина
- b. Ковпачкова шина
- c. Капова шина
- d. Шина зі спаяних комбінованих коронок

e. Шинування фронтальної групи зубів ниткою Glass Span

1843. У новонародженого дефекти м'яких тканин верхньої губи з обох боків проходять по всій висоті губи та захоплюють нижні носові ходи, губа та альвеолярний відросток верхньої щелепи розділені на 3 частини, міжщелепна кістка виступає вперед. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Двостороннє незрощення альвеолярного відростка
- b. Вроджене повне двобічне наскрізне незрощення верхньої губи
- c. Серединнє незрощення верхньої губи
- d. Часткове незрощення верхньої губи
- e. Вроджене двостороннє незрощення піднебіння

1844. Хворому 42-х років планують виготовити бюгельний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: зуби високі, стійкі, альвеолярні відростки помірно атрофовані. Яку відбиткову масу краще використати?

- a. Репін
- b. Дентафоль
- c. Стоматпласт-2

d. Сіласт-69

e. Дентол-С

1845. Хворий 49-ти років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. Зуби втрачені внаслідок травми 3 місяці тому. Об'єктивно: 11, 12 відсутні, прикус ортогнатичний. 13, 21, 22 інтактні, стійкі. Яку конструкцію протеза краще запропонувати пацієнту?

a. Фарфорові коронки, зафіксовані на імплантатах

- b. Пластмасовий мостоподібний протез
- c. Металокерамічний мостоподібний протез
- d. Бюгельний протез з фіксацією на атачменах
- e. Частковий знімний протез на верхню щелепу

1846. Хвора 42-х років скаржиться на печію, болісність в порожнині рота, наявність виразки. В анамнезі хронічний гепатохолецистит. Встановлено діагноз хронічного рецидивуючого афтозного стоматиту. Яка тактика лікаря?

- a. Диспансерний нагляд за хворим
- b. Направлення на цитологічне дослідження
- c. Направлення на мікробіологічне дослідження

d. Виявлення осередків хронічної інфекції та їх санація

e. Консультація ендокринолога

1847. Хворий 60-ти років скаржиться на неможливість користування повними знімними протезами. Протези виготовлені 2 місяці тому. Об'єктивно: згладженість носогубних і підборідних складок, під час розмовної проби чути "стукіт" зубів, відсутній проміжок між зубами у стані фізіологічного спокою. На якому етапі виготовлення протезів була допущена помилка?

a. Функціональні відбитки

b. Накладання протезів

c. Перевірка воскової композиції

d. Постановка штучних зубів

e. Визначення центральної оклюзії

1848. Хворому 24-х років після комплексного обстеження встановлено діагноз: гострий неспецифічний артрит правого СНЩС. Яка тактика лікаря?

a. Індивідуальна гіпсова праща

b. Двощелепне шинування

c. Протизапальна терапія

d. Фізіо- та механотерапія

e. Протизапальна терапія, обмеження рухів нижньої щелепи

1849. Хворий 9-ти років скаржиться на обмежене відкривання рота, що посилюється з роками. Об'єктивно: відкривання рота на 1,0 см, рухи в лівому суглобі відсутні. Підборіддя та кінчик носа зміщені вліво. На томограмі суглобова щілина зліва не визначається, відмічається кісткове зрощення скроні та виличної кістки, ліва гілка нижньої щелепи вкорочена. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Деформуючий артроз лівого СНЩС

b. Хронічний артрит лівого СНЩС

c. Фіброзний анкілоз лівого СНЩС

d. Склерозуючий артроз лівого СНЩС

e. Кістковий анкілоз лівого СНЩС

1850. Хвора 62-х років лікується у стоматолога з приводу ерозивновиразкової форми червоного плескатої лишаю. Комплексна консервативна терапія впродовж місяця ефекту не дала. Який найбільш раціональний метод лікування слід обрати для цієї хворої?

a. Гелій-неоновий лазер

b. Фонофорез із солкосерилем

c. УФ-опромінення

d. УВЧ-терапія

e. Кріодеструкція

1851. Хворий 38-ми років звернувся зі скаргами на втрату 24 та 25. Лікар-стоматолог запропонував виготовити металокерамічний мостоподібний протез з опорами на 23 та 26. Було проведено препарування опорних зубів під знеболенням і виготовлено провізорні коронки. З якою метою було виготовлено провізорні коронки?

a. Профілактика пульпіту

b. Профілактика карієсу

c. З естетичних міркувань

d. Збереження міжкоміркової відстані

e. Побажання хворого

1852. У дитини 6-ти років під час первинного огляду ортодонт визначена звичка спати, підклавши кулачок під щоку. Розвитку якої аномалії прикусу може сприяти ця звичка?

a. Мезіальний

b. Дистальний

c. Косий

d. Прогнатія

e. Прогенія

1853. У дитини 9-ти років під час профілактичного огляду ортодонт визначено суглобовий шум, односторонню мікрогенію, обмеженість рухів нижньої щелепи. Консультація якого фахівця необхідна для визначення тактики лікування?

a. Нейростоматолог

b. Хірург

c. Отоларинголог

d. Педіатр

e. Ортопед

1854. Хворий 57-ми років звернувся до стоматолога із скаргами на стукіт зубів та швидку втому під час розмови та прийманні їжі. Зі слів пацієнта два тижні тому йому був виготовлений повний знімний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: нижня третина обличчя збільшена, губи змикаються з напруженням, відзначається множинний контакт зубних рядів. Яка помилка допущена при виготовленні протезу?

a. Не вірно проведена постановка зубів

b. Завищена висота центральної оклюзії

c. Не вірно відібраний розмір зубів

d. Збільшена товщина базису протезу

e. Не вірно проведено креслення валика

1855. Постраждалий 26-ти років звернувся до хірурга-стоматолога з раною верхньої губи, яку він отримав 6 годин тому. Яку хірургічну обробку необхідно провести постраждалому?

a. Вторинна хірургічна обробка

b. Первинна відстрочена хірургічна обробка

c. Первинна рання хірургічна обробка

d. Повторна хірургічна обробка

e. Пізня хірургічна обробка

1856. Хворий скаржиться на новоутворення у правій піднижньощелепній ділянці, яке виникло три тижні тому після ангіни, підвищення температури до 37,0 С. Об'єктивно: у правій піднижньощелепній ділянці під час пальпації визначається новоутворення округлої форми, слабо болісне, щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, не спаяне зі шкірою. З вивідної протоки піднижньощелепної слинної залози виділяється прозора слина. Під'язиковий валик не змінений. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Атерома

b. Змішана пухлина слинної залози

c. Хронічний сіалоаденіт

d. Слинокам

e. Хронічний лімфаденіт

1857. Батьки дитини 4-х років скаржаться на наявність висипань у порожнині рота дитини. Останнім часом дитина млява, відмовляється від їжі. Об'єктивно: на слизовій оболонці порожнини рота округлі ерозії невеликих розмірів з чіткими контурами. На обличчі та волосистій частині голови пухирці з мутним вмістом. Який попередній діагноз?

a. Кіп

b. Інфекційний мононуклеоз

c. Скарлатина

d. Вітряна віспа

e. Герпетичний гінгівостоматит

1858. Батьки дитини 4-х років відмічають у дитини млявість, підвищення температури тіла до 38°C. Дитина скаржиться на біль у горлі. Об'єктивно: катаральний стоматит, дужки, мигдалики та м'яке піднебіння яскравочервоного кольору. Язик набряклий, сухий, на його бічних поверхнях відбитки зубів, вкритий нальотом, кінчик його яскраво-червоний, блискучий. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Інфекційний мононуклеоз

b. Скарлатина

c. Кіп

- d. Герпетичний гінгівостоматит
- e. Вітряна віспа

1859. Хворий 54-х років висловлює скарги на підвищену чутливість усіх зубів при дії холодного, чищенні зубів, свербіж ясен. Об'єктивно: ясна щільні, блідо-рожевого кольору, на зубах клиноподібні дефекти, рецесія ясни на 2-3 мм, пальпація безболісна. На Ro-грамі: горизонтальна деструкція міжзубних перегородок на 1/2 довжини, остеосклероз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- b. Атрофічний гінгівіт
- c. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- d. Пародонтоз II ступеня**
- e. Пародонтоз I ступеня

1860. Чоловік 38-ми років звернувся зі скаргами на оголення коренів зубів, біль від температурних і хімічних подразників. Об'єктивно: ясна анемічні, ретракція у ділянці різців та іклів 4-5 мм, клиноподібні дефекти у 14, 15, 24, 34, 44 зубах. Який попередній діагноз?

- a. Пародонтоз II ступеня**
- b. Пародонтоз III ступеня
- c. Пародонтоз I ступеня
- d. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- e. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

1861. Під час планової щорічної санації у програміста 22-х років у пришийковій ділянці 35 виявлено пігментовану пляму овальної форми з щільною матовою поверхнею і чіткими межами. Зі слів пацієнта, пляма з'явилася близько двох років тому і з тих пір не змінювалася. Який діагноз необхідно зафіксувати у медичній книжці?

- a. Гіпоплазія емалі, плямиста форма
- b. Хронічний початковий карієс**
- c. Флюороз, крейдоподібно-крапчаста форма
- d. Хронічний поверхневий карієс
- e. Комп'ютерний некроз

1862. Які зміни найчастіше з'являються на слизовій оболонці порожнини рота у хворих на СНІД до появи основних клінічних симптомів?

- a. ВІЛ-пародонтит
- b. Герпетичні ураження
- c. Саркома Капоші
- d. Неходжкінська лімфома
- e. Волосиста лейкоплакія**

1863. Хворий 47-ми років, набирач текстів у друкарні, звернувся зі скаргами на металевий присмак у роті, запах з рота, гіперсаливацію. Об'єктивно: навколо шийок фронтальних зубів з вестибулярного боку по ясенному краю синьо-чорна облямівка. Видно чорно-сині плями на слизовій оболонці губ і щік. Який попередній діагноз?

- a. Вісмутовий стоматит
- b. Свинцевий стоматит**
- c. Ртутний стоматит
- d. Катаральний стоматит
- e. Виразково-некротичний гінгівіт

1864. Хворий 17-ти років звернувся до хірургічної амбулаторії зі скаргами на наявність рани нижньої губи, яку отримав внаслідок падіння з велосипеда 40 хвилин тому. Об'єктивно: на внутрішній поверхні нижньої губи рвана рана у межах слизової оболонки і підслизової основи довжиною близько 3 см. У якому обсязі необхідно надати допомогу даному пацієнту?

- a. Вимагати присутності батьків, повідомити міліцію
- b. Медикаментозна обробка, відстрочена пластика у випадку вторинної деформації
- c. Негайна госпіталізація, ургентна операція пластики губи

d. Заспокійлива бесіда, рекомендувати полоскання розчином солі

e. Первинна хірургічна обробка рани, амбулаторне лікування

1865. Хворий 14-ти років звернувся зі скаргами на рухливість 21 зуба, біль при накушуванні. Дані скарги з'явилися три дні тому після травми твердим предметом. На внутрішньоротовій рентгенограмі 21 зуба: поперечна смуга затемнення, переривання контурів кореня. Який попередній діагноз?

a. Скісний перелом кореня зуба

b. Поперечний перелом кореня зуба

c. Етап формування кореня зуба

d. Подовжній перелом кореня зуба

e. Загострення хронічного періодонтиту

1866. Жінка 55-ти років, хвора на анацидний гастрит, звернулася до стоматолога зі скаргами на коричневе забарвлення фронтальних зубів верхньої щелепи. З анамнезу відомо, що тривалий час приймала соляну кислоту як лікувальний засіб. Під час зондування виявлені крихкі дефекти приясенної ділянки фронтальних зубів темного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Некроз твердих тканин зуба

b. Травматичне ушкодження зубів

c. Патологічне стирання зубів

d. Клиноподібний дефект

e. Ерозія твердих тканин зуба

1867. При обстеженні пацієнтки 25ти років, що з'явилася з метою профогляду, кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48 зуба. Краї дефекту емалі світлі, матові при висушуванні. При просвічуванні зуба FOTI (фототранслюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний поверхневий карієс

b. Хронічний середній карієс

c. Хронічний початковий карієс

d. Гострий початковий карієс

e. Гострий поверхневий карієс

1868. Під час лікування хронічного конкрементозного пульпіту 36 зуба при проведенні інструментальної обробки у пацієнтки 30-ти років стоматолог перфорував стінку кореневого каналу. Яка повинна бути тактика лікаря в цьому випадку?

a. Закриття перфорації Прорут-МТА

b. Резекція на рівні перфорації

c. Закриття перфорації склоіономерним цементом

d. Закриття перфорації гідроксидом кальцію

e. Закриття перфорації амальгамою

1869. Хворий 23-х років після проведення провідникової анестезії 2% р-ном лідокаїну з приводу видалення коренів 36 зуба відчув слабкість, холод у кінцівках, нудоту. Алергологічний анамнез не обтяжений. Об'єктивно: блідий, відзначається ціаноз, на лобі холодний піт. АТ-60/20 мм рт.ст. Свідомість збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Больовий шок

b. Алергічна реакція на анестетик

c. Непритомність

d. Колапс

e. Анафілактичний шок

1870. Під час зимової риболовлі чоловік 53-х років, стоячи на тонкому льоду, провалився під лід. Серед тих, хто рятував утопаючого, був лікар-стоматолог, який під час огляду потерпілого відзначив судомне зведення щелеп, загрозу розвитку аспіраційної асфіксії. Які невідкладні заходи необхідно провести лікарю у цьому випадку?

a. Ввести дихальні аналептики, провести штучне дихання

- b. Ввести протисудомні препарати, провести штучне дихання
- c. Провести штучне дихання, непрямий масаж серця
- d. Провести непрямий масаж серця, ввести протисудомні препарати
- e. Розімкнути щелепи підручними засобами, забезпечити вимушене положення для відтоку води із дихальних шляхів**

1871. Пацієнтка 47-ми років проходить курс лікування з приводу хронічного генералізованого пародонтиту II ступеня важкості. На заключному етапі лікування лікар використав для аплікацій солкосерил. Яка властивість даного препарату визначила вибір лікаря?

- a. Стабілізує мембрани лізосом, має антимікробну дію
- b. Поліпшує обмінні процеси і пришвидшує регенерацію тканин**
- c. Усуває гіпоксію тканин, стабілізує мембрани лізосом
- d. Поліпшує мінеральний обмін, сприяє ремоделюванню кістки
- e. Нормалізує стан місцевого імунітету порожнини рота

1872. До клініки терапевтичної стоматології звернулася пацієнтка 27-ми років з метою санації порожнини рота. Відчуває страх перед лікуванням. Лікаря не вдалося досягти контакту з хворою деонтологічним методом. Який препарат рослинного походження можна призначити хворій для зниження страху перед стоматологічними маніпуляціями за декілька днів до прийому?

- a. Настоянка звіробою
- b. Відвар ромашки
- c. Настоянка собачої кропиви**
- d. Настоянка м'яти
- e. Відвар деревію

1873. Хворий 20-ти років скаржиться на самовільний, пульсуючий, майже безперервний біль у зубі на верхній лівій щелепі, що вщухає від холодного. Об'єктивно: у 25 глибока каріозна порожнина, частково заповнена пломбою. Перкусія дещо болісна. ЕОМ30 мкА. Який найбільшіймовірний діагноз?

- a. Гострий хронічний верхівковий періодонтит
- b. Гострий вогнищевий пульпіт
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Гострий гнійний пульпіт**
- e. Гострий гнійний періодонтит

1874. У дитини 4-х років скарги на самовільний біль у ділянці 75 з короткими проміжками, біль від холодного і гарячого, а також при накушуванні. Об'єктивно: у дитини декомпенсована форма карієсу. У 75 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним світлим дентином. Зондування дна каріозної порожнини 75 різко болісне. Перкусія 75 - болісна. Ясна у ділянці 75 гіперемована, набрякла, під час пальпації болісна. Який найбільшіймовірний діагноз?

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

1875. Хворий 67-ми років звернувся з приводу протезування зубів. Під час огляду порожнини рота у нього виник напад бронхіальної астми. Що із переліченого слід ввести підшкірно за відсутності бронхолітика?

- a. Кофеїн
- b. Адреналін**
- c. Дибазол
- d. Глюкоза
- e. Кордіамін

1876. Хворий 48-ми років з клінічними ознаками артрозу СНЩС звернувся за допомогою до

лікаря ортопеда-стоматолога. Дистрофічні зміни у суглобі краще діагностувати за допомогою:

- a. Мاستикаціограми
- b. Електроміограми
- c. Пальпації
- d. Томограми**
- e. Рентгенограми

1877. Чоловік 28-ми років звернувся зі скаргами на біль від гарячого та відчуття розпирання у зубі. Близько півроку тому непокоїв короточасний нетривалий нічний біль, який ставав дедалі тривалішим. Об'єктивно: у 14 велика каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, глибоке зондування болісне, ЕОД- 80 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний конкрементозний пульпіт
- b. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- c. Хронічний гангренозний пульпіт**
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

1878. Пацієнт 33-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясенний край гіперемований, набряклий, під час пальпації безболісний. На Ro-грамі: резорбція кортикальної пластинки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит I ступеня
- b. Початковий ступінь генералізованого пародонтиту**
- c. Хронічний катаральний гінгівіт
- d. Пародонтоз
- e. Загострення хронічного катарального гінгівіту

1879. У хлопчика 6-ти років вуздечка язика тонка і коротка, прикріплена близько до кінчика. При переміщенні його кінчик роздвоюється. Яке оперативне втручання показано?

- a. Метод Неспрядько
- b. Френулотомія**
- c. Метод Кларка
- d. Метод Виноградової
- e. Метод Мейхару

1880. Хвора 19-ти років скаржиться на біль та кровотечу в зубі на верхній щелепі зліва, яка виникає при вживанні їжі. Об'єктивно: в зубі велика каріозна порожнина виповнена грануляційною тканиною, зондування болюче, викликає кровотечу, перкусія безболісна. ЕОД- 40 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**
- c. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- d. Хронічний гангренозний пульпіт
- e. Загострення хронічного пульпіту

1881. У дитини 11-ти років скарги на косметичний дефект. Об'єктивно: значне звуження верхньої щелепи, протрузія верхніх фронтальних зубів, готичне піднебіння. Визначте причину даної патології:

- a. Раннє видалення тимчасових зубів
- b. Перенесені інфекційні захворювання
- c. Шкідливі звички
- d. Низьке прикріплення вуздечки верхньої губи
- e. Ротове дихання**

1882. При обстеженні хворого лікар-стоматолог виявив напруження жувальних м'язів та обмежене відкривання рота. Для якого інфекційного захворювання характерні такі симптоми?

- a. Холера
- b. Лептоспіроз
- c. Правець**

- d. Грип
- e. Дифтерія

1883. Пацієнт 17-ти років звернувся зі скаргами на косметичні дефекти, які є на зубах з моменту їх прорізування. На вестибулярній поверхні різців та перших молярів верхньої щелепи симетрично розташовані білі плями. Зондування безболісне, реакція на хімічні та температурні подразники відсутня, поверхня гладенька, блискуча. Розчином 2% метиленового синього білі плями не забарвлюються. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Некроз емалі
- b. Ерозія твердих тканин зубів
- c. Множинний карієс в стадії білої плями
- d. Місцева гіпоплазія емалі
- e. Системна гіпоплазія емалі

1884. Дитині 5 років. Діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 84 зуба. На Ro-грамі: запальний процес поширюється до фолікула постійного зуба. Яка лікарська тактика?

- a. Пломбування кореневих каналів цинк-евгеноловою пастою
- b. Видалення зуба
- c. Сріблення каріозної порожнини
- d. Пломбування кореневих каналів резорцин-формаліновою пастою
- e. Залишити зуб відкритим до його зміни на постійний

1885. До лікаря звернулись батьки дитини 2-х річного віку із скаргами на наявність каріозних порожнин на всіх верхніх передніх зубах. Порожнини розміщуються в пришийкових ділянках і охоплюють всю шийку зуба. Встановлено діагноз: циркулярний середній карієс 52, 51, 61, 62 зубів. Яка лікарська тактика?

- a. Призначення електрофорезу з препаратами фтору
- b. Призначення електрофорезу з препаратами кальцію
- c. Антисептична обробка каріозних порожнин
- d. Імпрегнація 20% розчином нітрату срібла
- e. Пломбування каріозних порожнин

1886. З метою профілактичного огляду до стоматолога звернулась мати з дівчинкою 6-ти років. Об'єктивно: зуби інтактні, гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 1 бал. Який з методів профілактики карієсу оптимальний в даному випадку?

- a. Електрофорез з 10% розчином глюконату кальцію
- b. Електрофорез з 1% розчином фтористого натрію
- c. Герметизація фісур
- d. Аплікація 10% розчином глюконату кальцію
- e. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію

1887. Адреналін використовують для подовження дії анестетиків. Який ефект спричиняє адреналін?

- a. Звужує судини
- b. Пригнічує тактильну чутливість
- c. Розширює судини
- d. Потенціює дію анестетика на рівні ЦНС
- e. Пригнічує функцію нервових закінчень

1888. Хворий 35-ти років, мешканець села, скаржиться на підвищення температури до 39,4°C біль у попереку, м'язах, світлобоязнь, сухість і печіння у порожнині рота. Об'єктивно: на язичку, твердому і м'якому піднебінні, щоках - яскраво-червоні ерозії з поліциклічними краями, на губах вкриті кірками. Регіонарні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Пухирковий висип в міжпальцевих складках і кінцевих фалангах пальців рук і ніг, що супроводжується свербіжем. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вітряна віспа
- b. Гострий герпетичний стоматит
- c. Ящур

- d. Інфекційний моноклеоз
- e. Багатоформна ексудативна еритема

1889. Хворій 32-х років була виконана первинна хірургічна обробка забитої рани нижньої губи, що проникає в порожнину рота. Рана ушита наглухо. На другу добу після операції з'явився набряк м'яких тканин губи, підборіддя, гіперемія країв рани, болісність під час пальпації. Яке ускладнення розвинулося в даному випадку?

- a. Алергічна реакція на шовний матеріал
- b. Формування гнійника підборіддя
- c. Бешиха
- d. Нагноєння гематоми
- e. Нагноєння рани

1890. При профілактичному огляді у студентки 18-ти років на всіх зубах виявлені множинні коричневі плями, які розташовані по всій поверхні зубів. Емаль в області плям гладенька, блищить. До 7-річного віку мешкала в місцевості, де концентрація фтору в питній воді 2 мг/л. Який остаточний діагноз?

- a. Місцева гіоплазія емалі
- b. Множинний карієс
- c. Флюороз
- d. Системна гіоплазія емалі
- e. Гіперплазія емалі

1891. Пацієнт 68-ми років звернувся до стоматолога з метою протезування зубів. Об'єктивно: альвеолярні паростки на верхній та нижній щелепах незначно атрофовані, піднебіння високе, перехідна складка та місця прикріплення м'язів, складок слизової оболонки відносно високо від верхівки альвеолярного паростка. Які анатомо-фізіологічні елементи слизової оболонки слід враховувати при виготовленні повних знімних протезів у цього пацієнта?

- a. Поперечні складки твердого піднебіння
- b. Слизова оболонка, яка вкриває губи та щоки
- c. Вуздечки губ, язика, щічно-ясеневі, крило-щелепні складки
- d. Слизова оболонка, яка вкриває м'які тканини дна ротової порожнини
- e. Торус на нижній щелепі

1892. Дитина 10-ти років знаходиться на консультації у лікаря-ортодонта. Об'єктивно: глибина присінку 3,5 мм. В області 41, 31 визначається рецесія ясенного краю, відмічається скучене положення 42, 41, 31, 32 та хронічний катаральний гінгівіт в ділянці нижніх фронтальних зубів. В анамнезі - ротове дихання. Що із запропонованих лікувальних заходів слід застосувати в першу чергу?

- a. Пластика присінку порожнини рота
- b. Міогімнастика
- c. Вестибулярна пластинка
- d. Лікування гінгівіту
- e. Пальцевий масаж

1893. Жінка 36-ти років звернулася до терапевта-стоматолога зі скаргами на гострий нападоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва, що іррадіює у вухо. Пацієнтка страждає на аритмію. Після обстеження був діагностований гострий дифузний пульпіт 27 зуба. Як метод лікування вибрана вітальна екстирпація. Який з анестетиків показаний для проведення анестезії в даному випадку?

- a. Мепівакаїн 3% р-н без епінефріну
- b. Артїкаїн 4% р-н з епінефріном (1:200 000)
- c. Артїкаїн 4% р-н з епінефріном (1:100 000)
- d. Лідокаїн 2% р-н без епінефріну
- e. Лідокаїн 2% р-н з епінефріном

1894. У хворої на шкірі в середньому відділі підборіддя визначається обмежене пухлиноподібне утворення з чіткими контурами, не спаяне з підлеглими тканинами, розміром 0,5x1,0 см,

безболісне під час пальпації, шкіра у кольорі над ним не змінена. Клінічний діагноз: атерома підборіддя. Яке знеболення необхідно виконати для видалення новоутворення?

- a. Термінальне ін'єкційне
- b. Аплікаційне
- c. Нейролептаналгезія
- d. Провідникова анестезія
- e. Загальне внутрішньовенне знеболення

1895. Пацієнтка 28-ми років звернулася до лікаря-стоматолога з метою відбілювання зубів. Об'єктивно: в 21 зубі на медіальній поверхні невелика темна пломба, від якої поширюється потемніння. Після обстеження був встановлений діагноз: вторинний хронічний середній карієс 21. Яка тактика лікаря-стоматолога в цьому випадку?

- a. Термокаталітичне відбілювання
- b. Заміна пломби
- c. Мікроабразія емалі
- d. Внутрішнє відбілювання
- e. Поетапне відбілювання

1896. Хворий звернувся зі скаргами на незвичайний вигляд язика. При огляді язик звичайного кольору, м'який. У кореня невелике горбисте утворення овальної форми рожевого кольору, що виступає над поверхнею слизової оболонки. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Встановлений діагноз ромбоподібний глосит. Який найбільш ефективний метод лікування?

- a. Кріодеструкція
- b. Застосування кератопластиків
- c. Застосування кератолітиків
- d. Санація ротової порожнини
- e. Хірургічне видалення

1897. До стоматолога звернувся пацієнт 60-ти років зі скаргами на наявність новоутворення на слизовій оболонці язика. Об'єктивно: на незмінній слизовій оболонці кінчика язика справа новоутворення напівкулястої форми, яке підвищується над рівнем слизової оболонки на 2 мм, блідорожевого кольору, під час пальпації м'яке, безболісне, лімфатичні вузли не збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Шкірний ріг
- b. Бородавчастий передрак
- c. Бородавка
- d. Кератоакантома
- e. Папілома

1898. Хворий 26-ти років надійшов до щелепно-лицевого відділення з приводу радикальної кісти лівої верхньої щелепи від 26, що проросла в верхньощелепну пазуху. Хворий готується до операції цистоназогайморотомії, під час якої необхідно видалення зруйнованого 26 зуба. Який операційний розріз необхідний в даному випадку?

- a. -
- b. Трапецієподібний розріз через комірку зуба, який буде видалено
- c. Викроювання трикутного клаптя через комірку зуба, який буде видалено
- d. Лінійні розрізи через комірку зуба, який буде видалено
- e. Викроювання двох трикутних клаптів через комірку зуба, який буде видалено

1899. Офіцер 34-х років отримав вогнепальне поранення м'яких тканин підборіддя: дефект у межах до 12 см. Пораненого доставили до щелепнолицевого відділення військового шпиталю. Запальні явища в рані відсутні, шкіра у межах рани не напружена. Який вид шва повинен накласти хірург?

- a. Вторинний шов
- b. Розвантажувальний шов
- c. Провізорний шов
- d. Первинний глухий шов
- e. Направляючий шов

1900. Хвора скаржиться на інтенсивний біль у ділянці кута нижньої щелепи зліва, обмеження відкривання рота, підвищення температури до 38°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне, відкривання рота обмежене до 1 см, в ділянці ретромоларного трикутника - слизова оболонка набрякла, гіперемована, крилощелепна складка інфільтрована. З-під каптура над медіальними горбиками 38 виділяється гній. Діагностовано гострий гнійний перикоронарит в ділянці 38. Яку анестезію необхідно виконати для усунення контрактури нижньої щелепи?

a. Торусальна анестезія

b. Анестезія за Берше-Дубовим

c. Центральна анестезія підвилицевим шляхом за Вайсблатом

d. Центральна анестезія надвилицевим шляхом за Вайсблатом

e. Центральна анестезія за Вишневецьким

1901. У дитини 9-ти років при проведенні планового огляду порожнини рота на вестибулярній поверхні 21 зуба виявили ділянку тьмяної емалі білого кольору, поверхня гладенька, безболісна і щільна. Після проведення прижиттєвого фарбування 2% водяним розчином метиленового синього ділянка емалі забарвилася. Встановлений діагноз: початковий карієс (карієс плями). Яке лікування необхідне?

a. Ремінералізуюча терапія

b. Дворазове покриття плями фторлаком

c. Пломбування дефекту хімічним композитом

d. Пломбування дефекту склоіономерним цементом

e. Покриття плями фтор-лаком

1902. Дитину 4-х років привели до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Дитина скарж не висуває. При огляді порожнини рота виявлена каріозна порожнина на жувальній поверхні 64 зуба, заповнена розм'якшеним, пігментованим дентином, перкусія безболісна, зондування дна каріозної порожнини болісне в одній точці, пробне препарування по емалево-дентинній межі безболісне. Встановлений діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 64 зуба. Який метод лікування слід обрати?

a. Девітальна ампутація

b. Вітальна екстирпація

c. Біологічний метод

d. Девітальна екстирпація

e. Вітальна ампутація

1903. Дівчина 18-ти років під час препарування каріозної порожнини раптово відчула слабкість, запаморочення, нудоту, після чого знепритомніла. Об'єктивно: шкіра бліда, загальний гіпергідроз. Ps-68/хв., слабого наповнення. АТ-85/60 мм рт.ст. Тони серця ослаблені, ритм серцевої діяльності правильний. З чого слід почати невідкладні заходи?

a. Перевести хвору в положення напівсидячи

b. Перевести хвору в горизонтальне положення

c. Провести непрямий масаж серця

d. Розпочати серцево-легеневу реанімацію

e. Провести штучну вентиляцію легень

1904. У дитини 14-ти років під час профілактичного огляду визначено прямий різцевий контакт, співвідношення перших постійних молярів за I класом Енгля. Визначте вид прикусу:

a. Прогенічний

b. Ортогнатичний

c. Ортогенічний

d. Прогнатичний

e. Біпрогнатичний

1905. Під час профілактичного огляду у дитини 5-ти років виявлено зміщення середньої міжрізцевої лінії вправо, нестерті щічні горбики тимчасових молярів справа, які перекривають щічні горбики однойменних зубів верхньої щелепи. З якого заходу слід починати ортодонтичне лікування?

a. Виготовлення ортодонтичного апарату з асиметрично розміщеним гвинтом

b. Призначення головної шапочки з підборідною прашею

c. Пришліфовування нестертих горбиків тимчасових молярів справа

d. Призначення жування на лівій стороні щелепи

e. Призначення комплексу масажу та логопедичних вправ

1906. Лікар стоматолог-ортопед певний час не працював за фахом. Яка перерва у трудовому стажі за фахом не дозволяє займатися лікарською діяльністю і лікар повинен бути направлений на стажування?

a. Більше трьох років

b. Більше одного року

c. Більше двох років

d. Не більше двох років

e. Не більше одного року

1907. Хворому виготовлено частковий знімний протез. Під час користування виявлена алергічна реакція на барвник акрилової пластмаси. Яка тактика лікаря?

a. Виготовлення протеза з фарфору

b. Виготовлення протеза з металевим базисом

c. Виготовлення протеза з безкольорової пластмаси

d. Обробка протеза розчином спирту

e. Обробка протеза розчином кислоти

1908. В клініку ортопедичної стоматології звернулась хвора 68-ми років із скаргами на погану фіксацію повного знімного протеза нижньої щелепи. Об'єктивно: відмічається різка атрофія альвеолярного гребеня. Яке анатомічне утворення раціонально використати для фіксації протеза нижньої щелепи?

a. Перехідна складка присінку нижньої щелепи

b. Вузечка язика

c. Ретроальвеолярний простір

d. Внутрішня коса лінія

e. Кісткові виступи (екзостози) нижньої щелепи

1909. При виготовленні ектопротезів носа та орбіти необхідно знімати маску обличчя. В якому напрямку необхідно знімати відбиток з метою профілактики ускладнень?

a. Вперед і вниз

b. Вперед і вправо

c. Тільки вниз

d. Вперед і вверху

e. Вперед і вліво

1910. У пацієнта 67-ми років при виготовленні повного знімного протеза на етапі перевірки конструкції протезу (III етап) встановлено зниження висоти центральної оклюзії за рахунок нижнього шаблону. Яка тактика лікаря у даному випадку?

a. Зняти зуби з нижнього шаблону, повторно визначити центральну оклюзію

b. Зняти зуби з верхнього шаблону, повторно визначити центральну оклюзію

c. Визначити повторно висоту центральної оклюзії

d. Виготовити нові шаблони, визначити центральну оклюзію

e. Корекція оклюзійних контактів

1911. У хворої після видалення 26 зуба з приводу хронічного періодонтиту, при промиванні комірки рідина потрапила в ніс. З комірки виділяється кров. Яке ускладнення виникло у хворої?

a. Ушкодження м'яких тканин навколо комірки

b. Кровотеча з комірки видаленого зуба

c. Перфорація дна верхньощелепної пазухи

d. Відлам ділянки альвеолярного відростка

e. Перелом коренів зуба

1912. Чоловік 43-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників, свербіж у яснах. Об'єктивно: ясна блідорожевого кольору, щільно прилягають до

зубів, шийки зубів оголені на 1-2 мм, зуби стійкі. Діагностовано пародонтоз початкового ступеня. Препарат якої групи потрібно назначити для зняття гіперестезії?

- a. Антисептики
- b. Пробіотики
- c. Імуностимулятори
- d. Анестетики
- e. Десенситайзери**

1913. Хворий 50-ти років скаржиться на біль та печіння язика, гіркий присмак у роті, неможливість користування столовими приборами з кольорових сплавів. Об'єктивно: слизова язика гіперемована, набрякла. На верхній щелепі незнімний штамповано-паяний, комбінований мостоподібний протез з опорою на 13, 23 зуби, частковий знімний пластинчатий протез з дротяними кламерами на 13 та 23 зубах. На нижній щелепі на 46, 36 зубах пломби з амальгами. Який попередній діагноз?

- a. Непереносимість протезів
- b. Глосалгія
- c. Гальванізм
- d. Токсико-алергічний стоматит
- e. Гальваноз**

1914. До лікаря-стоматолога звернулася пацієнтка 28-ми років зі скаргами на підвищену чутливість зубів до різноманітних подразників на верхній і нижній щелепах після проведеного офісного способу відбілювання. Встановлений діагноз: гіперестезія, генералізована форма. Яку зубну пасту слід рекомендувати застосовувати пацієнтці в такому випадку?

- a. "Жемчуг"
- b. "Колгейт Тотал"
- c. "Сенсодин"**
- d. "Пародонтакс"
- e. "Бленд-а-мед"

1915. Хворий 25-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на короточасний біль у 24 зубі від холодного, гарячого, солодкого, який зникає після усунення подразника. Встановлений діагноз: гострий глибокий карієс 24 зуба. Під час препарування лікар випадково травмував пульпу. Пацієнт перебуває на обліку в ендокринолога, страждає на цукровий діабет. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Провести ендодонтичне лікування**
- b. Са-вмісна прокладка + композит
- c. Склоіономерний цемент + композит
- d. Пломбування компомером
- e. Са-вмісна прокладка + склоіономерний цемент + композит

1916. Хворий 32-х років скаржиться на наявність різкої болючої виразки на боковій поверхні язика. Об'єктивно: на боковій поверхні язика зліва видно овальну виразку з підритими краями. Дно її покрите сірими в'ялими грануляціями, по краях виразки візуалізуються жовто-білі горбики. Виразки не епіталізуються 3 тижні. До якого фахівця необхідно направити хворого?

- a. Гематолог
- b. Алерголог
- c. Онколог
- d. Дерматолог
- e. Фтизіатр**

1917. У пацієнта 56-ти років під час препарування зубів під коронки, яке проводилось під місцевим знеболенням анестетиком "Ультракаїн DC", з'явився сильний за грудинний біль, що іррадіював у ліву лопатку і супроводжувався онімінням лівої руки. Хворий зблід, спітнів. АТ-135/80 мм рт.ст., Рс-82/хв. Який попередній діагноз?

- a. Анафілактичний шок
- b. Гостра серцева недостатність
- c. Блокади серця

d. Напад стенокардії

e. Токсичний шок

1918. Хворому 20-ти років було запломбовано каріозну порожнину IV класу за Блемом композитним матеріалом світлового затвердіння. Що служить органічною матрицею даного матеріалу?

a. Мономер, Bis-GMA

b. Нітрат алюмінію

c. Кальцій

d. Сульфат заліза

e. Оксид цинку

1919. До обласної санепідемстанції звернувся лікар-стоматолог за дозволом на відкриття приватного стоматологічного кабінету на дві стоматологічні універсальні установки. Площа приміщення, де стоматолог планує вести прийом пацієнтів, складає 26 м². Яку площу у м² повинно мати приміщення за існуючим положенням для двох універсальних стоматологічних установок?

a. 18

b. 24

c. 16

d. 22

e. 20

1920. Пацієнту 40-ка років з гострим серозним періодонтитом 25 зуба надано невідкладну допомогу. Однак наступного дня симптоми періодонтиту посилились, з'явилась періостальна реакція. На якому етапі лікування допущено помилку?

a. Медикаментозна обробка каналу

b. Накладання лікувальної пов'язки

c. Препарування каріозної порожнини

d. Видалення путридних мас

e. Розкриття верхівкового отвору

1921. Пацієнт 30-ти років скаржиться на дискомфорт в 37 при накушуванні твердої їжі. Тиждень тому 37 лікувався із приводу середнього карієсу. Об'єктивно: на жувальній поверхні реставрація без ознак порушення прилягання, емаль стерта. Зондування болісне в трьох точках. В ділянці 37 - супраконтат. Яка тактика лікаря?

a. Фізіотерапія

b. Заміна пломби

c. Пришліфовування пломби 37 зуба, спостереження

d. Ремінералізуюча терапія

e. -

1922. Хворий 37-ми років звернувся зі скаргами на біль, значний набряк нижньої губи, нездужання, підвищення температури до 39°C. Хворіє 5 діб. При огляді - на шкірі запальний інфільтрат має 4 некротичних стрижні. Збільшені, болісні лімфатичні вузли підпідборідної ділянки з явищами періаденіту. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Бешиха

b. Піодермія

c. Фурункул

d. Скрофулодерма

e. Карбункул

1923. Чоловік 29-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на короткочасний біль від термічних та хімічних подразників у зубі на нижній щелепі зліва. Встановлено діагноз: гострий глибокий карієс 36 зуба. Вкажіть особливості проведення некротомії в даному клінічному випадку:

a. Повна некротомія дна та часткова стінок каріозної порожнини

b. Повна некротомія дна і стінок каріозної порожнини

- c. Некротомії не потребує
- d. Часткова некротомія дна та стінок каріозної порожнини
- e. Повна некротомія стінок та часткова дна каріозної порожнини**

1924. Хвора 55-ти років скаржиться на біль у жувальних м'язах та СНЩС. Протези виготовлені 2 тижні тому. Об'єктивно: конфігурація обличчя порушена, нижня третина збільшена, зуби змикаються з напругою, мова порушена. Які помилки зроблені на етапах виготовлення повних знімних протезів на верхню щелепу?

- a. Завищена висота прикусу**
- b. Визначена задня оклюзія
- c. Невірна постановка зубів
- d. Знижена висота прикусу
- e. Визначена передня оклюзія

1925. В стоматологічний травмпункт звернувся пацієнт, який отримав термічну травму відкритим полум'ям під час пожежі. Діагностовано опік обличчя III-а ступеню. Які шари шкіри пошкоджені?

- a. Поверхневий епідерміс
- b. Всі шари епідермісу зі збереженням дериватів шкіри**
- c. Шкіра і підлягаючі тканини
- d. Всі шари епідермісу
- e. Поверхневий епідерміс і капіляри

1926. К ортодонту звернулася мати з дитиною 10-ти років з приводу відсутності 12 зуба. Об'єктивно: деформацій зубощелепної системи не виявлено, прикус ортогнатичний, відсутній 12 зуб місце якому в зубній дузі є. На Ro-грамі: немає зачатку 12 зуба. Діагноз: первинна адентія 21 зуба. Яка конструкція доцільна у даному випадку?

- a. Мостоподібний протез із одnobічною фіксацією
- b. Розсувний мостоподібний протез
- c. Мостоподібний протез із двобічною фіксацією
- d. Знімний частковий протез**
- e. Розпорка

1927. На консультацію до стоматолога привели хлопчика 12-ти років з приводу збільшення лімфовузлів, болю в яснах та горлі при прийомі їжі, підвищення температури. Об'єктивно: температура 38,8°C, під нижньою щелепою з обох боків та уздовж заднього краю грудино-ключичнососкоподібних м'язів пальпуються збільшені, рухомі, мало болісні лімфатичні вузли, оточені колатеральним набряком без явищ запалення. Ясенний край гіперемований, набряклий, відмічаються петехії, на мигдаликах жовтувато-білий наліт. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий герпетичний стоматит
- b. Інфекційний мононуклеоз**
- c. Герпетична ангіна
- d. Фолікулярна ангіна
- e. Дифтерія

1928. У пацієнта 32-х років 46 зуб потребує ендодонтичного втручання з приводу загострення хронічного фіброзного періодонтиту. Планується застосувати "CROWN-DOWN" техніку. Якими інструментами найбільш часто проводиться розширення каналів?

- a. К-римерами
- b. Нендстрем-файлами
- c. "Gates glidden"
- d. Обертними нікель-титановими**
- e. К-файлами

1929. У пацієнта каріозна порожнина 37 зуба II класу за Блекум. Які пломбувальні матеріали раціонально використати для пломбування такого каріозного дефекту?

- a. Склоіономірні цементи

b. Конденсуючі композити

- c. Мікрофіли
- d. Макрофіли
- e. Гібридні композити

1930. Чоловік 27-ми років звернувся зі скаргами на біль і кровоточивість ясен, що посилюється при вживанні їжі, загальну слабкість, нездужання. Тиждень тому переніс ГРЗ. Об'єктивно: ясна гіперемовані, різко набряклі, ясенні сосочки пухкі, кровоточать при незначному дотику. На м'язовій поверхні фронтальних нижніх зубів визначається значне відкладення над'ясенного зубного каменю та м'якого зубного нальоту. Підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий катаральний гінгівіт
- b. Гострий виразковий гінгівіт
- c. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма
- d. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма

e. Загострення хронічного катарального гінгівіту

1931. Хворий 66-ти років скаржиться на біль у лівій привушно-жувальній ділянці, що прогресує, асиметрію обличчя, яку помітив 2-3 місяці тому. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, парез мимічних м'язів зліва. Попереду мочки вуха інфільтрат без чітких меж. Шкіра над ним синюшна, напружена. Збільшені й ущільнені шийні лімфовузли зліва. Відкривання рота обмежене до 2,5 см. З протоки лівої привушної слинної залози слина не виділяється. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Рак привушної слинної залози

- b. Змішана пухлина привушної залози
- c. Паротит привушної залози
- d. Псевдопаротит Герценберга
- e. Актиномікоз лівої привушножувальної ділянки

1932. На прийом до стоматолога звернувся хворий 32-х років зі скаргами на почуття розпирання і болю в правій піднижньощелепній ділянці, що іррадіює у вуха, підсилюється при прийомі їжі. Конфігурація обличчя трохи порушена за рахунок припухлості м'яких тканин у даній області. При пальпації визначається щільне болісне утворення округлої форми. Відкривання рота вільне, вивідний проток правої піднижньощелепної слинної залози розширений. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Флегмона підщелепного простору

b. Слинокам'яна хвороба

- c. Гострий сіалоденіт
- d. Гострий сіалодохит
- e. Підщелепний лімфаденіт

1933. Хворий 42-х років звернувся з метою видалення коренів 41, 31 зубів. Слизова оболонка в проекції верхівок зубів без видимих змін. Яку анестезію слід провести для даної операції?

- a. Торусальна анестезія
- b. Анестезія біля ментального отвору
- c. Двобічна мандибулярна анестезія
- d. Однобічна мандибулярна анестезія

e. Інфільтраційна термінальна анестезія

1934. Хворий 64-х років звернувся на прийом до стоматолога з приводу зруйнованого зуба на верхній щелепі справа. Показано видалення 16 зуба. З анамнезу з'ясовано, що 3 місяці тому хворий переніс інфаркт міокарда. Через який термін після перенесеного інфаркту міокарда можливе видалення зубів в плановому порядку?

- a. Через 3-4 тижні
- b. Через 1-1,5 роки
- c. Через 1-2 місяці
- d. Через 1 тиждень
- e. Через 3-6 місяців

1935. Чоловік 45-ти років, рільник, скаржиться на сухість, злучення губ впродовжліта. Об'єктивно: червона облямівка губ нерівномірно гіперемована, незначно інфільтрована, покрита дрібними сріблястими лусочками і тріщинами. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Актинічний хейліт
- b. Метеорологічний хейліт
- c. Ексфоліативний хейліт
- d. Хронічний екзематозний хейліт
- e. Гландулярний хейліт

1936. Пацієнт 23-х років скаржиться на біль у яснах, що посилюється під час прийому їжі, неприємний запах із рота, погане самопочуття. Температура 38,8°C. Занедужав 2 дні тому після видалення 28. Об'єктивно: слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла, легко кровоточить під час зондування. Ясенний край у ділянці 23, 24, 25, 26 та 27 вкритий брудно-сірими некротичними нашаруваннями. Значні назубні відкладення. Регіонарні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. На яке додаткове дослідження необхідно направити пацієнта?

- a. Прицільна рентгенографія комірки 28
- b. Панорамна рентгенографія
- c. Мікроскопія
- d. Люмінесцентне
- e. Серологічне

1937. Пацієнт 23-х років скаржиться на незвичайний вигляд ясен. Об'єктивно: слизова оболонка вестибулярної поверхні ясен в ділянці 31, 32, 33, 41, 42 і 43 зубів гіперплазована, перекидає 1/2 довжини коронок зубів. Ясна блідо-рожевого кольору, щільні, безболісні під час пальпації. На язиковій поверхні нижніх фронтальних зубів - значний зубний камінь. Зуби нерухливі. В ділянці нижніх фронтальних зубів визначаються "хибні" пародонтальні кишені глибиною 3 мм. На рентгенограмі зміни не визначаються. Який остаточний діагноз?

- a. Папіломатоз
- b. Гіпертрофічний гінгівіт
- c. Фіброматоз ясен
- d. Генералізований пародонтит
- e. Катаральний гінгівіт

1938. Пацієнт 21-го року скаржиться на біль від усіх видів подразників у 25 зубі. Об'єктивно: на медіальноапроксимальній поверхні 25 зуба глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, виповнена світлим, м'яким дентином. Зондування болісне по дну. Термопроба болісна, швидко минає після усунення подразника. Перкусія негативна. ЕОД- 12 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Гострий загальний пульпіт
- c. Гострий середній карієс
- d. Загострення хронічного пульпіту
- e. Хронічний середній карієс

1939. Хворий 40-ка років звернувся зі скаргами на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: у 34 - каріозна порожнина середньої глибини з широким входним отвором у межах плащового дентину, виповнена твердим, пігментованим дентином. Зондування дна і стінок безболісне. ЕОД = 5 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Хронічний початковий карієс
- c. Хронічний простий пульпіт
- d. Хронічний середній карієс
- e. Хронічний фіброзний періодонтит

1940. Під час перевірки конструкції часткових пластмасових протезів була виявлена сагітальна щілина міжпередніми зубами. В артикуляторі передні зуби контактують нормально. Яка допущена помилка в даному випадку?

- a. При визначенні центральної оклюзії була завищена висота прикусу
- b. При визначенні центральної оклюзії була отримана задня оклюзія
- c. При визначенні центральної оклюзії була отримана передня оклюзія
- d. При визначенні центральної оклюзії була занижена висота прикусу
- e. Не враховано, що пацієнт має патологію нижньощелепного суглоба

1941. Хворий 37-ми років з діагнозом: хронічний пародонтит, абсцедування, стадія загострення. Під час накладання пародонтальних пов'язок з антибіотиками, пацієнт поскаржився на свербіжобличчя, став занепокоєним. Об'єктивно: обличчя набрякле, більше у ділянці щелепи, дихання спастичного характеру, пульс прискорений. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Набряк Квінке
- b. Приступ бронхіальної астми
- c. Інфаркт міокарда
- d. Аспіраційна асфіксія
- e. Приступ серцевої астми

1942. Хлопчик 9-ти років скаржиться на біль під час вживання їжі в ділянці нижніх зубів зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 75 зуба глибока каріозна порожнина заповнена залишками їжі та розм'якшеним дентином, порожнина розташована в межах парапульпарного дентину та сполучається з порожниною зуба. Зондування дна каріозної порожнини різко болюче. Із запропонованих методів лікування виберіть найбільш доцільний:

- a. Девітальна ампутація
- b. Вітальна ампутація
- c. Біологічний метод
- d. Вітальна екстирпація
- e. Девітальна екстирпація

1943. Чоловіку 56-ти років діагностовано генералізований пародонтит II ступеня. Запропоноване шинування. Яке шинування при даній патології?

- a. Ретенційне, постійне
- b. Безпосереднє, віддалене
- c. Опорне, фіксує
- d. Тимчасове
- e. Знімне, тимчасове

1944. Хворий 12-ти років скаржиться на кровоточивість ясен, рухливість зубів. Хворіє з 4-х років. Об'єктивно: ясна у ділянці усіх зубів гіперемована, набрякла, кровить при інструментальному дослідженні. Корені зубів оголені на 1/3, вкриті білуватим нальотом. Зуби рухливі 2-го ступеня. Зубоясенні кишені глибиною 4-5 мм. При зовнішньому огляді виявлена сухість і потовщення поверхневого шару шкірних покривів у ділянці долонь та передньої третини передпліч, підшав, наявні тріщини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Леттерера-Зіве
- b. Локалізований пародонтит
- c. Хвороба Хенда-Шулера-Крістчена
- d. Генералізований пародонтит
- e. Синдром Папійона-Лефевра

1945. Хвора 19-ти років скаржиться на постійний наростаючий пульсуючий біль і набряклість у ділянці лівої верхньої щелепи, що з'явився 2 доби тому. Раніше зуб лікований з приводу карієсу. Об'єктивно: обличчя трохи асиметричне за рахунок згладженості носогубної складки, шкіра обличчя у кольорі не змінена. У 27 пломба, перкусія болісна у всіх напрямках. Слизова гіперемована, перехідна складка набрякла, під час пальпації болісна. Встановіть попередній діагноз:

- a. Загострений хронічний періодонтит
- b. Періостит лівої верхньої щелепи
- c. Гострий гнійний пульпіт
- d. Гострий гнійний періодонтит

е. Гострий серозний періодонтит

1946. Хвора 42-х років скаржиться на поганий загальний стан. Об'єктивно: температура тіла 41°C, відзначається блювання, задишка. На обличчі виражена гіперемія шкіри з чіткими межами у вигляді язиків полум'я. Піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшені. Встановіть діагноз:

а. Бешиха

б. Флебїт лицевої вени

с. Сибїрка

д. Вовчак шкіри

е. Стрептодермія

1947. Хворий 45-ти років звернувся до стоматологічної клініки зі скаргами на "зменшення" зубів. Об'єктивно: емаль зубів стерта з оголенням поверхневих шарів дентину. Встановлено діагноз: патологічне стирання зубів, II ступінь. Назвіть найбільш поширений план лікування патологічного стирання зубів:

а. Поновлення стертих тканин за допомогою композиційних матеріалів

б. Усунення причини стертості

с. Усунення причини та заміщення стертих тканин ортопедичними методами

д. Ремінералізаційна терапія

е. Вітамінотерапія

1948. Яким наказом затверджені облікові та звітні статистичні форми в стоматології?

а. Наказ МОЗ України №552/200 від 31.03.2000 р.

б. Наказ МОЗ України №281 від 01.12.1999 р.

с. Наказ МОЗ України №507 від 28.12.2002 р.

д. Наказ МОЗ України №33 від 23.02.2000 р.

е. Наказ МОЗ України №302 від 27.12.1999 р.

1949. У клініку звернувся пацієнт 29-ти років, який страждає на цукровий діабет, з приводу дефекту пломби в 23 зубі. Зуб лікувався 2 роки тому. На Ro-знімку кореневий канал запломбований на 1/3. Періодонтальна щілина розширена. Найбільш доцільно:

а. Заміна пломби і хірургічне лікування

б. Заміна пломби

с. Повторне ендодонтичне лікування з наступним відновленням коронки

д. Відновлення зуба за допомогою коронки

е. Видалити зуб

1950. Дівчина 18-ти років звернулася до стоматолога в зв'язку з тим, що на вестибулярній поверхні симетричних однойменних зубів розташовані плями білого кольору з чіткими контурами, які не супроводжуються будь-якими неприємними відчуттями. При цьому зовнішній шар емалі гладенький, блискучий, не забарвлюється метиленовим синім. Протягом всіх років після прорізування розміри, форма і колір плями не змінюється. Яке захворювання зубів спостерігається у пацієнтки?

а. Ерозія емалі

б. Флюороз

с. Хімічний некроз емалі

д. Карієс на стадії плями

е. Гіпоплазія

1951. Пацієнт 60-ти років звернувся зі скаргами на утруднення при жуванні їжі знімними протезами, які були виготовлені близько 8-ми років тому. Об'єктивно: знімний протез нижньої щелепи погано фіксується і стабілізується у порожнині рота. Яка тактика лікаря?

а. Корекція оклюзійних співвідношень

б. Виготовити новий знімний протез

с. Перебазування протезу

д. Корекція країв протезу

е. Переартикуляція протезу

1952. У хворого 39-ти років діагностовано ізольований перелом кісток основи черепа. Вкажіть строки появи симптому "окуляри" після травми:

- a. З'являється відразу після травми і має розповсюджений характер
- b. З'являється через 8 годин після травми і носить обмежений характер
- c. З'являється відразу після травми і має обмежений характер
- d. З'являється не раніше, ніж через 24-48 годин після травми і має розповсюджений характер
- e. З'являється не раніше, ніж через 12 годин після травми і не виходить за рамки кругового м'яза ока**

1953. Хворий 20-ти років, що страждає на інсулінозалежну форму цукрового діабету з дитинства, звернувся до хірурга-стоматолога з приводу утрудненого прорізування 38 зуба. За 3 години до візиту до лікаря прийняв звичну дозу інсуліну та поснідав, але за 1 годину до хірургічного втручання хвилювався та, відчувши симптоми підвищення цукру в крові, ввів ще половину від звичайної дози інсуліну. В стоматологічному кріслі, ще до початку втручання лікаря, поскаржився на слабкість, запаморочення в голові, тремтіння в тілі та судими в ногах. Об'єктивно: шкіра волога, м'язи напружені, дихання прискорене, пульс частий, хворий збуджений. Запаху ацетону з рота немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпоглікемічна кома**
- b. Гіперосмолярна кома
- c. Початок епілептичного нападу
- d. Порушення свідомості
- e. Гіперглікемічна кома

1954. Хворий 37-ми років звернувся зі скаргами на незначну болісність під час їжі в ділянці 37 зуба, кровоточивість ясен, гноєвиділення. Об'єктивно: у 37 зубі на медіальній поверхні пломба. Контактного пункту між 36 і 37 зубами нема. Міжзубний ясенний сосочок атрофований. Пародонтальні кишені в ділянці 36, 37 зубів з незначним гнійним виділенням. На рентгенограмі між 36, 37 зубами відзначається резорбція міжзубної перегородки в межах 1/2 довжини кореня. Кісткова тканина альвеолярного відростка в інших ділянках не змінена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий катаральний гінгівіт
- b. Гострий виразковий гінгівіт
- c. Хронічний катаральний гінгівіт
- d. Хронічний локалізований пародонтит, II ступеня**
- e. Локалізований гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма

1955. Хворий 28-ми років в осінній період звернувся зі скаргами на набряк слизової оболонки рота, різкий біль, навіть у спокої, що підсилюється при русі язика, губ, головний біль. Біль у м'язах і суглобах, біль у горлі, поява синюшних червоних плям на тілі. Об'єктивно: набряк слизової. Наявність субепітеліальних міхурів різних розмірів. Ерозії вкриті фіброзним нальотом. На червоній облямівці губ ерозії вкриті кров'янистими кірками. На шкірі кистей, передпліччя, обличчя і шиї синюшно-червоні плями, що піднімаються над навколишньою шкірою. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Неакантолітична пухирчатка
- b. Багатоформна ексудативна еритема**
- c. Гострий герпетичний стоматит
- d. Акантолітична пухирчатка
- e. Вторинний сифіліс

1956. Хворому 68-ми років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: коміркова частина помірно атрофована. Припасування індивідуальної ложки проводиться за допомогою проб Гербста. У разі проведення кінчиком язика по червоній облямівці нижньої губи ложка скидається. У якій ділянці необхідно вкоротити край ложки?

- a. Від ікла до ікла з язикового боку**
- b. Уздовж щелепно-під'язикової лінії
- c. Від ікла до ікла з присінкового боку
- d. Від слизового горбка до першого моляра

е. Від позаду слизового горбка до щелепно-під'язикової лінії

1957. Жінка 26-ти років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: 45, 46 відсутні. Інші зуби інтактні, стійкі, коронки високі. На діагностичних моделях медіальний нахил 47, трикутний простір між жувальною поверхнею й антагоністами. Планується заміщення дефекту зубного ряду нижньої щелепи незнімним мостоподібним протезом з опорою на 47, 44. Який фіксуючий елемент рекомендований на 47?

- a. Штампована коронка
- b. Утримуючий кламер
- c. Напівкоронка
- d. Екваторна коронка
- e. Відновна коронка**

1958. У дитини 4-х років різці та ікла знаходяться в зворотному перекритті на 0,5 мм. Як буде лікувати дитину?

- a. Дуга Енгля, міогімнастика
- b. Знімна пластинка з вестибулярною дугою
- c. Розширююча пластинка з гвинтом на нижню щелепу
- d. Апарат Брюкля, міогімнастика
- e. Вибіркова пришліфовка різців та ікл, міогімнастика**

1959. У хворого 35-ти років під час лікування пульпіту 26 зуба у якості знеболюючого засобу використали розчин новокаїну. Через декілька хвилин після ін'єкції з'явилися ядуха, важкість за грудниною, сухий кашель, ціаноз, загальне занепокоєння, судоми. АТ90/60 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гостра серцева недостатність
- b. набряк Квінке
- c. Епілепсія
- d. Анафілактичний шок**
- e. Зомління

1960. Хворий 19-ти років скаржиться на біль у ділянці кута нижньої щелепи зліва, обмеження відкривання рота, підвищення температури до 38°C. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкриття рота обмежено до 1 см. У ділянці ретромолярного трикутника слизова оболонка набрякла, гіперемована, крилощелепна складка і піднебінні дужки інфільтровані. З-під каптура над медіальними горбиками 38 виділяється гній. Діагностовано гострий перикоронарит в ділянці 38. Під яким знеболюванням необхідно розсікти каптур і видалити 38?

- a. Мандибулярна анестезія
- b. Анестезія за Берше-Дубовим**
- c. Анестезія навколо овального отвору
- d. Інфільтраційна анестезія
- e. Торусальна анестезія за Вейсбремом

1961. В клініку ортопедичної стоматології звернулася пацієнтка зі скаргами на гострий біль у 26 зубі, який посилюється ввечері та вночі. Об'єктивно: консольний металокерамічний мостоподібний протез із опорою на 26 зуб та консолью 25 зуба. Зуб живий, обробка здійснювалась під провідниковою анестезією. Протез виготовлений з дотриманням усіх вимог. Які помилки лікаря могли призвести до такого ускладнення?

- a. Цементування мостоподібного протезу на фосфат-цементі
- b. Безперервне препарування зуба без охолодження, відсутність провізорних коронок**
- c. Формування кругового уступу в ділянці шийки зуба
- d. Обробка зуба у вигляді відтятого конуса
- e. Відсутність медіальної опори у мостоподібному протезі

1962. Хворий 43-х років звернувся до лікаря зі скаргами на підвищену чутливість у пришийковій ділянці зубів від хімічних і механічних подразників. Об'єктивно: корені зубів оголені до 1/3 їх довжини. На Ro-грамі: горизонтальна деструкція альвеолярного відростка до 1/3 висоти міжзубних перегородок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтит III ступеня
- b. Пародонтоз I ступеня**
- c. Пародонтит I ступеня
- d. Пародонтоз II ступеня
- e. Пародонтит II ступеня

1963. Хворий 48-ми років скаржиться на самовільні нічні напади болю в ділянці 46 зуба протягом доби. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина виповнена розм'якшеним дентином світлого кольору. Зондування дна болюче перкусія трохи болісна. Який метод лікування оптимальний?

- a. Вітальна екстирпація**
- b. Біологічний метод
- c. Девітальна ампутація
- d. Вітальна ампутація
- e. Девітальна екстирпація

1964. У клініку звернулась хвора 36-ти років з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 45, 46, 47. Яка втрата жувальної ефективності за Агаповим?

- a. 15%**
- b. 25%
- c. 35%
- d. 30%
- e. 20%

1965. У хлопчика 6-ти років на слизовій оболонці щік та язика з'явився білий наліт, який легко знімається. Після зняття нальоту залишається гіперемована поверхня слизової. Температура тіла не підвищена, регіонарні лімфовузли збільшені, не спаяні з навколишніми тканинами. Нещодавно дитина пройшла курс лікування з приводу пневмонії. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний кандидозний стоматит
- b. Багатоформна ексудативна еритема
- c. Хронічний афтозний стоматит
- d. Гострий кандидозний стоматит**
- e. Гострий герпетичний стоматит

1966. Хворий 30-ти років звернувся до щелепно-лицевого хірурга зі скаргами на наявність безболісної припухлості у ділянці тіла нижньої щелепи. Об'єктивно: веретеноподібне потовщення тіла нижньої щелепи і симптом пергаментного хрускоту. При пункції утворення була отримана бура кров'яниста рідина. Для якої пухлини характерна поява такої рідини?

- a. Радикулярна кіста
- b. Адамантинома
- c. Остеокластома**
- d. Фіброзна дисплазія
- e. Остеолітична саркома

1967. Жінка 25-ти років звернулася зі скаргами на гострий напад самовільного болю тривалістю 15-20 хвилин, що виник 2 години тому в 25. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 глибока каріозна порожнина, не з'єднана з порожниною зуба, реакція на холодний подразник - больовий напад. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Гострий глибокий карієс
- d. Гіперемія пульпи
- e. Гострий обмежений пульпіт**

1968. У хворого 18-ти років виявлені крововиливи на слизовій оболонці щік, по лінії змикання зубів, на язиці та піднебінні, кровоточивість ясен. Загальна слабкість, біль у м'язах, суглобах, кістках, горлі, збільшення підщелепних та шийних лімфовузлів, підвищення температури тіла

до 38°C. В периферійній крові виявлена велика кількість недиференційованих форм лейкоцитів. Якому захворюванню відповідає клінічна картина?

- a. Гострий лейкоз
- b. Гіповітаміноз С
- c. Захворювання серцево-судинної системи
- d. Виразково-некротичний гінгівостоматит
- e. Хвороба Аддісона-Бірмера

1969. Хвора 35-ти років госпіталізована у щелепно-лицеве відділення з гострим гнійним одонтогенним гайморитом. У чому полягає лікувальна тактика лікаря?

- a. Видалення причинного зуба
- b. Видалення причинного зуба, гайморотомія, комплексне лікування
- c. Пункція верхньощелепного синусу
- d. Гайморотомія
- e. Призначення судинозвужувальних фізіотерапевтичних засобів

1970. У дитини 12-ти років через 30 хвилин після проведення операції френулопластики з використанням місцевого анестетика УльтракаїнDS 4% - 1,7 мл розвинувся гострий набряк гортані. Якою буде ваша тактика лікування?

- a. В/в вводити рідину та стероїдні препарати
- b. Провести трахеотомію та проводити відсмоктування слизу
- c. Провести конікотомію та ввести в/в кортикостероїди, спазмолітики та сечогінні препарати
- d. Ввести підслизово під язик розчин дексаметазону
- e. Провести інтубацію трахеї

1971. Хворий 56-ти років після операції видалення зуба підвівся з крісла, зробив два кроки вперед та впав. Об'єктивно: непритомний, тонічні судоми, які переходять в клонічні. Обличчя бліде, м'язові гримаси на обличчі, піна з рота. Зіниці розширені, на світло не реагують, судоми продовжувалися до 2-3 хвилин, після чого зникли, а у хворого настає акт самовільного сечовипускання. Свідомість повернулася, але хворий не реагує на подразнення (сопор), а далі засинає. Встановіть діагноз:

- a. Великий епілептичний напад
- b. Церебральний інсульт
- c. Непритомність
- d. Гіперглікемічна кома
- e. Напад істерії

1972. У новонародженої дитини виявлено дефекти м'яких тканин верхньої губи з обох боків, які проходять по всій висоті губи та охоплюють нижні носові ходи. Губа розділена на 3 частини, середня з яких різко вкорочена, червона облямівка на ній звужена. Альвеолярний відросток верхньої щелепи також розділений на 3 частини, міжщелепна кістка виступає вперед. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Часткове незрощення верхньої губи. Протрузія міжщелепної кістки
- b. Вроджене двобічне незрощення піднебіння
- c. Двобічне незрощення альвеолярного відростка
- d. Вроджене повне двобічне наскрізне незрощення верхньої губи та альвеолярного відростка. Протрузія міжщелепної кістки
- e. Середнє незрощення верхньої губи та піднебіння

1973. Хворий 60-ти років скаржиться на свербіж ясен, підвищену чутливість зубів до клінічних, термічних та механічних подразників. Вважає себе хворим близько 20-ти років. Супутнє захворювання - атеросклероз. Об'єктивно: ясна анемічні, атрофовані, оголення коренів зубів 3-4 мм, зуби стійкі. Пародонтальні кишені відсутні. Які дослідження потрібні для постановки діагнозу?

- a. Проба Шилера-Писарєва
- b. Рентгенографія
- c. Цитологія
- d. Мікробіологічні дослідження

е. Ехоостеометрія

1974. Хворого 42-х років турбує постійний ниючий, а під час дотику - різкий інтенсивний біль у зубі верхньої щелепи. Біль виникає не вперше. Об'єктивно: 34 зуб сірого кольору, каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба. Слизова оболонка ясен у ділянці 34 та 35 зубів гіперемована, набрякла, болісна під час пальпації, є нориця. Підщелепні лімфовузли зліва збільшені в розмірах, слабкоболісні під час пальпації. На Ro-грамі: деструкція кортикальної пластинки альвеоли, деформація періодонтальної щілини і вогнище розрідження кісткової тканини з нечіткими обрисами біля верхівок кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Локальний пародонтит у стадії абсцедування
- б. Гострий гнійний періодонтит
- с. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту**
- д. Гострий дифузний пульпіт
- е. Гострий періостит

1975. Хвора 32-х років звернулася зі скаргами на шурхотіння, лускит у скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС), обмеженість рухів нижньої щелепи зранку, біль при жуванні твердої їжі. Об'єктивно: рухи нижньої щелепи вниз S-подібні. Відкривання рота в повному обсязі. На томограмі: склероз кортикальних пластинок суглобових голівок та звуження суглобових щілин обох суглобів. Яку патологію можна припустити у хворої?

- а. Больова м'язово-скронева дисфункція
- б. Склерозуючий двосторонній артроз**
- с. Фіброзний двосторонній анкілоз
- д. Деформуючий двосторонній артроз
- е. Хронічний ревматичний двосторонній артрит

1976. Хворий 28-ми років скаржиться на наявність порожнини у зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним пігментованим дентином. Зондування, перкусія, реакція на температурні подразники - безболісні. ЕОД = 10 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Хронічний глибокий карієс**
- б. Гіперемія пульпи
- с. -
- д. Хронічний періодонтит
- е. Гострий глибокий карієс

1977. Хвора 27-ми років звернулася зі скаргами на біль у нижній щелепі справа. Місяць тому видалені 46, 47 зуби. Об'єктивно: відкривання рота до 2 см. Визначається муфтоподібне потовщення тіла нижньої щелепи справа. На Ro-грамі: вогнище деструкції з наявністю секвестра. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Загострення хронічного періоститу
- б. Гострий одонтогенний остеомієліт
- с. Хронічний одонтогенний остеомієліт**
- д. Гострий гнійний періостит
- е. Альвеоліт

1978. Хворий 44-х років звернувся до стоматолога з метою лікування 27 зуба. Діагноз: хронічний фіброзний періодонтит 27 зуба. Який найбільш важливий фактор визначає ефективність лікування?

- а. Ступінь проходження кореневих каналів і пломбування до анатомічних верхівок**
- б. Правильність вибору пломбувального матеріалу
- с. -
- д. Форма запалення періодонтиту
- е. Антимікробна активність препаратів

1979. При народженні дитини виявлено збільшення лівої половини обличчя за рахунок припухлості щоки еластичної консистенції, безболісної, м'якої. Змінює форму з переміщенням голови дитини. Під час годування збільшення припухлості не відбувається. Який найбільш

імовірний діагноз?

a. -

b. Лімфогемангіома лівої половини обличчя

c. Аденома лівої навколоушної слинної залози

d. Гемангіома лівої навколоушної ділянки

e. Кіста лівої навколоушної залози

1980. У дитини 11-ти років при профілактичному огляді порожнини рота на піднебінних поверхнях 16, 26, 36, 46 виявлені каплеподібні потовщення емалі, що не відрізняються за кольором від решти ділянок зуба. Як називається такий стан емалі зубів?

a. Гіпоплазія

b. Дисплазія

c. Аплазія

d. Гіперплазія

e. Флюороз

1981. Дитина 9-ти років. Нижні бічні зуби справа перекривають верхні, всі решта зубів змикаються відповідно нормі. Форма і розмір нижнього зубного ряду відповідають нормі. Оберіть метод обстеження моделей щелеп:

a. Метод Герлаха

b. Метод Шварца

c. Метод Пона

d. Метод Коркхауза

e. Метод Хаулея-Гербста

1982. Хвора 37-ми років звернулася зі скаргами на печіння, металевий присмак у роті, які непокоять протягом року. Страждає на хронічний гастрит, хронічний холецистит, гіпертиреоз І ступеня. Об'єктивно: в 14 амальгамова пломба, що поставлена 3 роки тому, в 45 амальгамова пломба, поставлена 2 роки тому. Яка тактика лікаря?

a. Все залишити без змін

b. Обробка порожнини рота антисептиком

c. -

d. Заміна пломби з амальгами в 14 і 45 на композит

e. Обробка порожнини рота анестетиком

1983. Жінка 35-ти років на другий день після видалення зуба звернулася до хірурга-стоматолога зі скаргами на біль у навколоушно-жувальній ділянці справа, відчуття, що зуби не змикаються на цьому боці. Об'єктивно: підборіддя зміщене вліво, рот напіввідкритий, прикус порушений, обмеження бічних рухів нижньої щелепи. Спереду від козелка правого вуха - западання м'яких тканин. Який діагноз можна припустити?

a. Правобічний задній вивих нижньої щелепи

b. Правобічний передній вивих нижньої щелепи

c. Двобічний вивих нижньої щелепи

d. Гострий артрит правого скроневонижньощелепного суглобу

e. Перелом тіла нижньої щелепи справа

1984. Хворий 19-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 38°C, головний біль, слабкість, біль в яснах. Захворів 2 дні тому. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, яскраво-червоного кольору. Слизова оболонка рота гіперемована, набрякла, язик вкритий білим нальотом, по краю ясен ділянки некрозу сіруватобілого кольору від 48 до 33 зубів. Над 48 зубом каптур слизової, вкритий некротичною плівкою. Встановлено діагноз: виразково-некротичний гінгівостоматит. Які засоби місцевої терапії сприяють очищенню виразок?

a. Кератолітики

b. Антибіотики

c. Протизапальні

d. Кератопластики

e. Протеолітичні ферменти

1985. Хворий 55-ти років звернувся зі скаргами на наявність утворення на шкірі підборіддя справа, що з'явилося близько місяця тому. Об'єктивно: виразка неправильної форми, слабкоболісна, діаметром 1,5 см, кровоточить при дотику, краї вивернуті та поїдені, дно порите і глибоке. Підщелепні лімфатичні вузли справа збільшені до 2 см у діаметрі. Реакція Васермана негативна. Який остаточний діагноз?

- a. Туберкульозна виразка
- b. Актиномікотична виразка
- c. Карбункул підборіддя

d. Ракова виразка

- e. Сифілітична виразка

1986. На прийом до лікаря-стоматолога звернувся хворий 60-ти років. Діагноз: загострення хронічного періодонтиту 37 зуба. З анамнезу: гіпертонічна хвороба III ступеня важкості, ішемічна хвороба серця. Після проведення торусальної анестезії хворий раптово відчув себе погано: з'явилися головний біль, затерпання рук. Потім настали блювання і непритомність. АТ180/100 мм рт.ст., Рс-95/хв., інспіраторна задишка. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Геморагічний інсульт

- b. Інфаркт міокарда
- c. Напад стенокардії напруги
- d. Епілептичний напад
- e. Ішемічний інсульт

1987. Пацієнту 36-ти років в стоматологічній клініці було проведено лікування 37 зуба з приводу хронічного глибокого карієсу, II клас за Блекум. В якості постійного пломбувального матеріалу лікар використав срібну амальгаму. З якого матеріалу найдоцільніше зробити прокладку в цьому випадку?

- a. Полікарбоксилатний цемент
- b. Фосфат-цемент
- c. "Класичний" склоіономерний цемент
- d. Цинкоксидевогеноловий цемент

e. Гібридний склоіономерний цемент

1988. Пацієнту 30-ти років проводять реставрацію 11 зуба з приводу хронічного середнього карієсу (IV клас за Блекум) фотокомпозитним матеріалом "VENUS". В якості адгезивної системи використовують адгезив 7-го покоління I-Bond (Heraeus Kulzer). Вкажіть основні переваги використаного адгезиву:

- a. Забезпечує високу адгезію з металами та керамікою, трьохкомпонентна система
- b. Використовується для будь-яких реставраційних робіт, трьохкомпонентна система
- c. Використовується для будь-яких реставраційних робіт, однокомпонентна система**
- d. Забезпечує високу адгезію з металами та керамікою, двокомпонентна система
- e. Сполучається з композитами хімічного способу затвердіння, двокомпонентна система

1989. Хворий 38-ми років звернувся з метою санації. При зовнішньому огляді обличчя відмічається збільшення нижньої третини, скорочення гілок нижньої щелепи, підборіддя опущене. Верхня губа скорочена, нижня дещо вивернута та відвисає донизу. Складки підборіддя та носо-губні згладжені, у фронтальній ділянці міжрізцям ищілина 3 мм. Визначте патологію прикусу у даного хворого?

a. Прямий прикус

b. Відкритий прикус

- c. Глибокий прикус
- d. Перехресний прикус
- e. Ортогнатичний прикус

1990. Хворий 40-ка років звернувся зі скаргами на біль у ділянці фронтальної групи зубів на нижній щелепі, який посилюється під час вживання їжі. Об'єктивно: стертість коронок зубів на нижній щелепі більш, ніж на 2/3. Діагноз: патологічне стирання зубів на нижній щелепі III ступеню важкості. Результати якого діагностичного тесту є вирішальними при виборі ортопедичної конструкції в даному випадку?

- a. Прицільна рентгенографія зубів
- b. ЕОД зубів**
- c. Електроміографія жувальних м'язів
- d. Томографія голови
- e. Електротопометрія жувальних м'язів

1991. Хворий 28-ми років звернувся зі скаргами на біль у зубі на верхній щелепі, припухлість обличчя. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин у ділянці правої щоки і незначно - скроневої ділянки; шкіра не змінена. 17 зуб зруйнований на дві третіх, перкусія різко болісна. Визначаються: набряк, гіперемія, флюктуація в задньому відділі склепіння присінку; інфільтрат щільний, болісний. Відкривання рота помірно обмежене. Який остаточний діагноз?

- a. Флегмона скроневої ділянки
- b. Флегмона щоки
- c. Флегмона підскроневої ямки**
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Гострий гнійний періостит

1992. Пацієнт 38-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен. Об'єктивно: гіперемія та набряк ясен, кровотеча під час зондування. Ясенний край валикоподібно потовщений. Спостерігаються над- і під'ясенні зубні відкладення. Виявляється рухливість 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубів (II ступеня). Глибина пародонтальних кишень до 5 мм. Хворому призначене місцеве протизапальне лікування тканин пародонта. Яка маніпуляція передуює здійсненню цього етапу в даному випадку?

- a. Консервативна протизапальна терапія
- b. Тимчасове шинування 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубів**
- c. Видалення над- і під'ясенних зубних відкладень
- d. Кюретажпародонтальних кишень
- e. Вибірковешліфування 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубів

1993. Хворий 24-х років звернувся в стоматологічну клініку зі скаргами на естетичний дефект 11 зуба. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 11 зуба - крейдоподібна пляма. Після обробки метиленовим синім пляма фарбується у синій колір. При зондуванні поверхня плями шорстка, безболісна. Який остаточний діагноз?

- a. Поверхневий карієс
- b. Ерозія емалі
- c. Ендемічний флюороз
- d. Місцева гіоплазія
- e. Початковий карієс**

1994. Хворий 50-ти років направлений терапевтом на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: в ділянці ментального отвору нижньої щелепи пальпується щільне, безболісне новоутворення розміром 0,5 см, круглою форми, помірно рухоме. З'явилося новоутворення після носіння знімного протеза на нижній щелепі та знаходиться під слизовою оболонкою ближче до перехідної складки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Посттравматична неврома**
- b. Лімфогранулематоз
- c. Мезенхіома
- d. Нейрофіброматоз
- e. Невринома

1995. У дівчинки 6,5 років фісури перших молярів глибокі, без ознак каріозного процесу. Назвіть ефективний метод профілактики карієсу цієї групи зубів:

- a. Гігієнічне навчання по догляду за порожниною рота
- b. Інвазивне пломбування
- c. Герметизація фісур**
- d. Своєчасне відвідування стоматолога
- e. Прийом препаратів кальцію

1996. У хворого 49-ти років генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг. Виготовляють незнімні шини-протези. Який відбитковий матеріал необхідно застосувати в даному випадку?

- a. Гіпс, дентол
- b. Сіеласт-69
- c. Акрилоксид, протакрил
- d. Упін, стомальгін**
- e. Стенс, ортокор

1997. Пацієнт 35-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на незначний самочинний біль у лівій білявушній ділянці, який при відкриванні рота переходить у гострі больові відчуття. Об'єктивно: припухлість м'яких тканин в білявушній ділянці, при відкриванні рота нижня щелепа зміщується вправо, хрускіт в ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба. Якому діагнозу відповідає ця клінічна картина?

- a. Лімфаденіт білявушної ділянки
- b. Хронічний інфекційний неспецифічний артрит**
- c. Анкілоз
- d. Гострий артрит
- e. Абсцес білявушно-жувальної ділянки

1998. Для діагностики початкового карієсу застосовують наступні додаткові методи:

- a. Вітальне фарбування, ультрафіолетова люмінесценція, трансліюмінація**
- b. Вітальне фарбування, рентгенографія
- c. Вітальне фарбування, термометрія
- d. Зондування, термометрія, ЕОД
- e. Ультрафіолетова люмінесценція, трансліюмінація, електроодонтодіагностика

1999. Що можна визначити за допомогою розчину такого складу: 40% розчин формаліну 5 мл, гліцерин 20 мл, дистильована вода до 100 мл? Розчин вводять у зубо-ясенну кишеню на турунді або шприцом.

- a. Визначають гігієнічні індекси
- b. Виявляють виразки всередині зубоясенної кишені**
- c. Виявляють запалення ясен
- d. Виявляють якісний вміст пародонтальної кишені
- e. Проводять пробу Шилера-Писарева

2000. При огляді дитини 10-ти років на вестибулярній поверхні 11, 12, 21, 22 зубів на тлі щільної емалі виявлені смужки перлинно-білого кольору, блискучі, безболісні під час зондування, які поступово переходять в незмінену емаль. При УФ-опроміненні плями флюоресціюють блакитним кольором. Оберіть метод лікування даного захворювання:

- a. Пломбування
- b. Зішліфовування
- c. Ремінералізуюча терапія**
- d. Не потребує лікування
- e. Пломбування після ремінералізуючої терапії

2001. Який вид анестезії необхідно застосувати при видаленні 24 зуба?

- a. Інфраорбітальна та піднебінна**
- b. Різцева та туберальна
- c. -
- d. Мандибулярна
- e. Різцева та піднебінна

2002. Рухові волокна від 3-ї гілки трійчастого нерва йдуть до:

- a. Верхніх зубів, ясен, верхньої щелепи, слизової оболонки та кісткових стінок верхньощелепної пазухи
- b. Крилоподібного вузла
- c. Жувальних м'язів, щелепнопід'язикового м'яза, м'яза, що натягує м'яке піднебіння**

- d. Зовнішнього і внутрішнього крилоподібного м'яза
- e. -

2003. При огляді постраждалого внаслідок ДТП був встановлений попередній діагноз: перелом верхньої щелепи по типу Ле Фор II, забито-рвана рана підочної і щічної ділянок справа. У хворого повна вторинна адентія верхньої та нижньої щелеп і він користується повними знімними протезами. Постраждалий в свідомості, нудоти, блювання не було. Які дії лікаря швидкої допомоги під час транспортування даного хворого?

- a. Накласти кругову бинтову тім'янопідборідкову пов'язку без використання протезів хворого, на рану асептична пов'язка, знеболювання
- b. Нічого чинити не потрібно, достатньо акуратно транспортувати хворого
- c. Знеболюючі, асептична пов'язка на рану
- d. Протези хворого зафіксувати в порожнині рота і накласти кругову бинтову тім'яно-підборідкову пов'язку, на рану асептична пов'язка, знеболювання
- e. Тільки асептична пов'язка на рану

2004. Хвора звернулася в клініку з метою виготовлення повних знімних протезів. На клінічному етапі перевірки конструкції протезів після введення воскових базисів з зубами в ротову порожнину лікар виявив такі зовнішні ознаки: западання верхньої губи, опущені кути рота, скорочення нижньої третини обличчя, при розмовній пробі зубів не видно. Яку помилку допущено?

- a. Занижена висота центральної оклюзії
- b. Поставлено короткі штучні зуби
- c. Визначена передня оклюзія
- d. Невірно сформована вестибулярна зубна дуга
- e. Завищена висота центральної оклюзії

2005. При проведенні ендодонтичних заходів у лотку серед запропонованих інструментів знаходиться спредер. Що це за інструмент?

- a. Інструмент, що поєднує властивості римеру та файлу
- b. Інструмент, призначений для видалення пульпи зуба
- c. Інструмент із робочою частиною у формі центрованої конічної спіралі, що нагадує анатомічну форму каналу
- d. Інструмент, що має невелику кількість витків тільки в ділянці кінчика
- e. Інструмент із гладенькою загостреною частиною, призначений для латеральної конденсації ґутаперчі в кореновому каналі

2006. Дівчинці 4 роки. В анамнезі часті респіраторні захворювання. Об'єктивно: обличчя симетричне. Тимчасовий прикус. Зубна формула: на верхній щелепі - 55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, на нижній - 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75. Дихає ротом. Консультація якого лікаря-спеціаліста найбільш доцільна у даному випадку?

- a. Невропатолог
- b. Хірург
- c. Терапевт
- d. Гастроентеролог
- e. ЛОР-лікар

2007. Хворий 65-ти років скаржиться на тривало існуючий слабкий біль, неприємні відчуття на слизовій оболонці правої щічної ділянки. Тютюнопаління з 15-ти років. Об'єктивно: порожнина рота не санована, наявна верукозно-ерозивна форма лейкоплакії щоки розміром 1,5x0,5 см. Яка тактика лікаря-стоматолога у цьому випадку?

- a. Направити хворого в онкодиспансер для подальшого лікування та диспансеризації
- b. Хірургічне видалення вогнища, диспансеризація
- c. Кріодеструкція
- d. Спостереження і лікування у випадку появи ознак малігнізації
- e. Консервативна терапія

2008. Який із критеріїв оцінки ефективності диспансеризації являється негативним?

- a. Поліпшення
- b. Погіршення**
- c. Стан без змін
- d. Стабілізація процесу
- e. Ремісія

2009. Дитина 14-ти років звернулася зі скаргами на незвичний вигляд губ, їх болючість, сухість та лущення. Об'єктивно: слизова оболонка губів гіперемована, злегка набрякла. Відмічається гіпертрофія дрібних слинних залоз, розширення вивідних протоків, "симптом роси". Червона облямівка губів вкрита лусочками. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Екзематозний хейліт
- b. Гландулярний хейліт**
- c. Макрохейліт Мішера
- d. Ексфоліативний хейліт
- e. Актинічний хейліт

2010. У хворої 55-ти років на прийомі у лікаря-стоматолога з'явився стискаючий біль у верхній третині груднини, який нападоподібно наростає. Прийом нітрогліцерину (3 пігулки) біль не зняв. Через півгодини біль став нестерпним. При аускультатії серця тони приглушені, Рс-110/хв., АТ-100/65 мм рт.ст. Який попередній діагноз?

- a. Інфаркт міокарда**
- b. Пароксизмальна тахікардія
- c. Стенокардія
- d. Гостра серцева недостатність
- e. Розшаровуюча аневризма аорти

2011. Хворий 59-ти років з гострим інфарктом міокарда поскаржився на загальну слабкість, запаморочення і знепритомнів. Через 40 секунд з'явилися судоми, мимовільне сечовипускання. Тони серця відсутні, апное. Пульс та артеріальний тиск не визначаються. ЕКГ: хвилі різної висоти і ширини, неоднакової форми, із закругленими верхніми і нижніми кінцями, деякі хвилі переходять одна в одну. Які невідкладні заходи найбільш доцільно виконати?

- a. Електрична дефібриляція**
- b. Ввести 0,1% розчин атропіну внутрішньовенно
- c. Ввести 0,25% розчин строфантину 1,0 мл внутрішньовенно
- d. Ввести розчин преднізолону 90 мг внутрішньовенно
- e. Ввести адреналін внутрішньосерцево, розчин ізадрина внутрішньовенно

2012. При проведенні анестезії у пацієнта через 2 секунди настала непритомність, судоми, зіниці розширені, реакція зіниць на світло відсутня, артеріальний тиск знижений, дихання утруднене, тони серця пропадають. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Анафілактичний шок**
- b. Інфаркт міокарда
- c. Колапс
- d. Зомління
- e. Інсульт

2013. Яку речовину з перерахованих слід використовувати для пригнічення страху і внутрішнього напруження у хворого перед відвідуванням стоматолога?

- a. Діазепам**
- b. Дроперидол
- c. Натрію бромід
- d. Аміназин
- e. Екстракт валеріани

2014. Під час лікування пульпіту методом вітальної ампутації лікарем-стоматологом було перфоровано дно порожнини зуба. Яка тактика лікаря?

- a. Місце перфорації обробити 30% розчином нітрату срібла, закрити склоіономерним цементом і продовжити лікування пульпіту**

- b. Проведення діатермокоагуляції
- c. -
- d. Проведення лікування цього зуба методом вітальної пульпектомії
- e. Застосування кровоспинюючих розчинів

2015. До лікаря-стоматолога звернувся хворий 27-ми років зі скаргами на наявність утворення в ділянці правої щоки. Об'єктивно: на правій щоці невелике, чітко обмежене утворення щільно-еластичної консистенції, болісне під час пальпації, шкіра над ним гіперемована, у центрі визначається симптом флюктуації. В товщі щоки пальпується тяж від утворення до верхівки кореня зруйнованого 15 зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Меланома
- b. Нагноєна мігруюча гранульома**
- c. Нагноєна атерома
- d. Дермоїдна кіста
- e. Фурункул

2016. Хвора 60-ти років скаржиться на наявність утворення на язиці, яке з'явилося декілька місяців тому. Об'єктивно: порожнина рота не санована, велика кількості каріозних порожнин, коренів зубів. На слизовій оболонці бокової поверхні язика справа - безболісна ділянка розміром 0,5x0,3 см, з чіткими контурами та нерівною поверхнею, у вигляді бородавок. При гістологічному дослідженні осередку ураження визначається гіпер- та паракератоз, потовщення рогового шару епітелію з переміжним зроговінням. Який остаточний діагноз?

- a. Кератоакантома
- b. Червоний вівчак
- c. М'яка лейкоплакія
- d. Червоний плесканий лишай
- e. Верукозна лейкоплакія**

2017. При санації порожнини рота у чоловіка 30-ти років на спинці язика виявлені округлої форми різної величини ділянки червоного кольору. Навколо вогнищ ураження визначаються блискучі білуваті смужки. З анамнезу встановлено, що зміни на язиці не носять постійного характеру, з'являються періодично протягом декількох років, не турбують. Страждає на хронічний гастрит. При гістологічному дослідженні в епітелії визначається гіпер- і паракератоз. Який остаточний діагноз?

- a. Вторинний сифіліс
- b. Лейкоплакія
- c. Ромбоподібний глосит
- d. Десквамативний глосит**
- e. Червоний плесканий лишай

2018. У хворого 45-ти років діагностовано оперізувальний лишай порожнини рота. Який з фізіотерапевтичних заходів слід включити до комплексу лікування?

- a. Електрофорез
- b. Дарсонвалізація
- c. Діадинамічні струми
- d. Лазеротерапія**
- e. Магнітотерапія

2019. Чоловік 57-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль від механічних та хімічних подразників, особливо під час чищення зубів. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 23, 22, 21, 11, 12, 13 пришийкові дефекти, гладенькі, наче відполіровані, сходяться під кутом, близьким до прямого. Який остаточний діагноз?

- a. Ерозія твердих тканин зуба
- b. Карієс зубів
- c. Клиноподібний дефект**
- d. Некроз твердих тканин зуба
- e. Гіоплазія емалі

2020. Пацієнтка 49-ти років звернулася зі скаргами на рухливість зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: відсутні 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43 зуби, рухливість 36, 37, 45, 46 зубів - I ступеня. На панорамній рентгенограмі: резорбція міжзубних перетинок зубів, що залишилися, до 1/3 довжини кореня. Яка конструкція протеза буде найбільш доцільна в даному клінічному випадку?

- a. Частковий знімний пластинковий протез із кламерною фіксацією
- b. Металокерамічні мостоподібні протези в бічних відділах нижньої щелепи
- c. Шинуючий бюгельний протез
- d. Бюгельний протез на атачменах
- e. Частковий знімний пластинковий протез із зубоясенними пілотами

2021. Під час диспансерного огляду хворий 42-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів. Оберіть засоби гігієни:

- a. Зубна паста з метронідазолом, м'яка щітка, флоси
- b. -
- c. Зубна паста з хлоргексидином, м'яка щітка, флоси
- d. Зубна паста з екстрактом шавлії, м'яка щітка, флоси
- e. Зубна паста з амінофторидом, м'яка щітка, флоси

2022. Хвора внаслідок травми отримала тріщину кореня 21 зуба, пройшла курс лікування гідроокисом кальцію. Оберіть пломбувальний матеріал для заповнення кореневого каналу:

- a. АН+
- b. Фосфат-цемент
- c. Прорут
- d. Форедент
- e. Ендометазон

2023. Хворий 40-ка років скаржиться на виразку слизової оболонки нижньої губи. Об'єктивно: наявна ерозія 0,5-0,6 см, округлої форми з рівними чіткими краями, біля основи хрящоподібний інфільтрат. Поверхня ерозії рівна, червоного кольору. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, безболісні; періаденіт відсутній. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лімфаденіт
- b. Ракова виразка
- c. Туберкульозна виразка
- d. Первинний сифіліс
- e. Трофічна виразка

2024. Хворий 58-ми років скаржиться на гострі ріжучі, струмоподібні напади болю в ділянці верхньої щелепи, підчочномковій ділянці під час вживання їжі, доторканні до піднебіння, а також під час гоління та вмивання. Біль супроводжується ринореєю, гіперсаливацією, слюзотечею. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Неврит лицевого нерва
- b. Невралгія 2 гілки трійчастого нерва
- c. Невралгія 3 гілки трійчастого нерва
- d. Неврит трійчастого нерва
- e. Гангліоніт крило-піднебінного вузла

2025. При пломбуванні після тотального кислотного протравлювання твердих тканин "живого" зуба на дентин накладають:

- a. Поліуретановий фтористий лак
- b. Дентинний адгезив
- c. Фосфат-цементну ізолюючу прокладку
- d. Безпосередньо композитний матеріал
- e. Склоіономерний цемент

2026. Післяопераційна чутливість зуба при використанні для пломб композитних фотополімерних матеріалів можлива:

- a. -

б. При пересушуванні дентину

- с. Через зняття з чергової порції пломбувального матеріалу поверхневого шару, інгібованого киснем повітря
- д. При попаданні в каріозну порожнину крові, слини та ін.
- е. Через наявність вологого дентину

2027. У хворого 25-ти років інтенсивний біль у зубі, що триває три доби. Об'єктивно: каріозна порожнина з'єднується з порожниною зуба, зондування безболісне, зуб рухливий, перкусія різко болюча, колатеральний набряк в проекції верхівки кореня хворого зуба. Зуб раніше не турбував. Рентгенологічні зміни в періодонті відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий серозний періодонтит

б. Гострий гнійний періодонтит

- с. Загострений хронічний фіброзний пульпіт
- д. Загострений хронічний гранулюючий періодонтит
- е. Загострений хронічний гангренозний пульпіт

2028. Пацієнт 32-х років скаржиться на стирання передніх зубів. Об'єктивно: на піднебінній поверхні 12, 11, 21, 22 зубів та губній поверхні 42, 41, 31, 32 зубів ділянки стирання емалі до дентино-емалевої межі, висота коронок не змінена. В ділянці молярів і премолярів відмічається стирання жувальних горбків наполовину. Висота прикусу не змінена. Яка форма патологічного стирання у даного пацієнта?

- а. Змішана, локалізована, компенсована
- б. Горизонтальна, локалізована, компенсована
- с. Вертикальна, генералізована, компенсована**
- д. Вертикальна, локалізована, компенсована
- е. Змішана, генералізована, субкомпенсована

2029. У пацієнта 18-ти років, студента, скарги на стискання зубів у нічний час та, особливо, під час емоційних навантажень, біль у навколовушножувальній ділянці справа та зліва. Об'єктивно: стертість зубів I-II ступеня, на язичку - відбитки зубів, больова чутливість під час пальпації жувальних м'язів. На ЕМГ - активність жувальних м'язів у фізіологічному спокої та при максимальному стисканні зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Парафункція жувальних м'язів

- б. Міогенний остеоартроз
- с. -
- д. Нейром'язовий синдром
- е. Міозит жувальних м'язів

2030. До клініки звернулася дитина 12ти років, яка у руках тримає 21 зуб. Травма сталася півгодини тому. Які дії лікаря?

- а. Направити дитину на введення правцевого анатоксину
- б. Провести знеболювання і туалет рани, направити дитину на введення правцевого анатоксину
- с. Направити на протезування до ортодонта
- д. Провести реплантацію 21 зуба, зашинувати реплантований зуб назубною пластмасовою капою**
- е. Провести антисептичну обробку комірки і призначити протизапальну терапію

2031. У хворого на Ro-грамі 37 виявлено наявність тіні округлої форми, яка за щільністю наближається до щільності зуба, оточена смужкою просвітлення. Встановлений діагноз: тверда одонтома. Визначте тактику лікаря:

а. Спостереження у динаміці

б. Видалення пухлини при появі функціональних або косметичних порушень

- с. Видалення пухлини у плановому порядку
- д. Екстрене видалення пухлини
- е. Видалення пухлини з резекцією прилеглої кістки

2032. Після проведення туберальної анестезії для видалення 27 зуба хворий відчув загальну

слабкість, нудоту, а через деякий час - різкий свербіжі висипання на шкірі. Для якого ускладнення характерні ці симптоми?

- a. Кропив'янка
- b. Колапс
- c. Зомління
- d. Набряк Квінке
- e. Анафілактичний шок

2033. Для лікування хронічного фіброзного пульпіту 16 зуба у пацієнта 20-ти років стоматолог вирішив використати інтралігаментарну анестезію. На блокування яких відділів нервового апарату розрахований цей вид анестезії?

- a. Стимулює функцію антиноціцептивної системи організму
- b. Блокує провідні нервові стовбури і сплетення
- c. Блокує периферичні нервові рецептори
- d. Блокує ЦНС
- e. -

2034. У хворого 27-ми років відмічається наявність рани з різано-рваними краями та кровотечею з глибини. Яка тактика лікаря?

- a. Перев'язування поверхневої сонної артерії, зашивання рани
- b. Накладання стискаючої пов'язки
- c. Зашивання рани, залишити гумовий випускник, накладити пов'язку
- d. Туге тампонування рани марлею та накладання стискаючої пов'язки
- e. Промивання та ревізія рани, зашивання, стискаюча пов'язка

2035. На ортодонтчному прийомі при клінічному обстеженні, оцінюючи м'які тканини порожнини рота при зубощелепних аномаліях, визначте найбільш важливе:

- a. Форма губ
- b. Стан вуздечок губ та язика
- c. Індекс РМА
- d. Рухомість м'якого піднебіння
- e. Складчастість язика

2036. На рентгенограмі 36 зуба виявлена застаріла перфорація дна пульпової камери з частковою деструкцією верхівки міжкореневої перегородки. Кореневі канали запломбовані до верхівки, періапикальних змін немає. Виберіть метод лікування:

- a. Консервативне лікування
- b. Ампутація медіального кореня
- c. Видалення зуба
- d. Короно-радикулярна сепарація
- e. Гемісекція медіального кореня

2037. Дівчинка 15-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів протягом декількох років. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у фронтальній ділянці щелеп набрякла, дещо гіперемована, з ціанотичним відтінком. При інструментальному дослідженні спостерігається кровоточивість ясенних сосочків. В ділянці 32, 31, 41, 42 зубів виявлені кишень глибиною до 2,5-3 мм і патологічна рухливість цих зубів I ступеня. Яке дослідження необхідне для встановлення остаточного діагнозу?

- a. Стоматоскопія
- b. Телерентгенографія
- c. Полярографія
- d. Ортопантомографія
- e. Електроодонтометрія

2038. Хворий 36-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на болісність нижньої губи. Хворіє протягом 2-х років. Об'єктивно: на нижній губі періодично виникає тріщина, що через тиждень загоюється, однак через деякий час з'являється знову. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи по центру визначається глибока тріщина, що частково переходить на

слизову оболонку. Краї тріщини розведені, ущільнені. Який метод лікування показаний в цьому випадку?

- a. Хірургічне видалення тріщини
- b. Променева терапія
- c. Динамічне спостереження
- d. Фізіотерапія
- e. Консервативна терапія

2039. Пацієнт 15-ти років звернувся по допомогу в стоматологічну поліклініку з приводу опіку нижньої губи розчином 30% нітрату срібла. Який засіб слід обрати для надання невідкладної допомоги?

- a. 0,1% р-н амоніаку
- b. 5% р-н лимонної кислоти
- c. 0,1% р-н хлористоводневої кислоти
- d. 3% р-н хлориду натрію
- e. 5% р-н унітіолу

2040. При огляді дівчинки 12-ти років діагностовано гострий середній карієс 12, 11, 21, 22 зубів. Дитині призначено курс ендогенної ремінералізуючої терапії. Який метод місцевого лікування є найбільш прийнятним в даній ситуації?

- a. Аплікації твердих тканин зубів 40% розчином глюкози
- b. Іонофорез твердих тканин зубів 5% розчином аскорбінової кислоти
- c. Імпрегнація каріозних порожнин розчином нітрату срібла
- d. Видалення уражених карієсом зубів під загальним знечуленням
- e. Препарування каріозних порожнин з наступним пломбуванням

2041. До лікаря-стоматолога звернулися батьки 5-річної дитини зі скаргами на порушення зовнішнього вигляду обличчя дитини, важкість жування їжі та утруднення мови. З анамнезу: одноразова травма. Об'єктивно: нижня третина обличчя вкорочена, западання підборіддя та нижньої губи, виражена підборідна складка. Відкривання рота на 0,5 см. Під час пальпації суглобових головок скроневопідборідного суглоба виявлено відсутність рухів. Вид у профіль: "пташине" обличчя. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Артрит СНЩС
- b. Артрит-артроз СНЩС
- c. Артроз СНЩС
- d. Контрактура нижньої щелепи
- e. Анкілоз СНЩС

2042. Пацієнтка 18-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на періодично виникаючу короточасну реакцію на дію хімічних подразників у ділянці 14, 15 зубів. Об'єктивно: 14 і 15 зуби інтактні, дистально на жувальній поверхні 14 емаль має сіруватий відтінок, реакція на термічні подразники не виражена. Який із додаткових методів обстеження доцільно провести для підтвердження діагнозу "гострий середній карієс"?

- a. Вітальне фарбування
- b. Прицільна рентгенографія
- c. Реографія
- d. Гальванометрія
- e. Ортопантомографія

2043. Хворий 64-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою повторного протезування дефекту носа, який виник внаслідок травми 10 років тому. Який спосіб фіксації ектопротезу носа є найбільш доцільним?

- a. Фіксація пружиною
- b. -
- c. Анатомічна ретенція
- d. Фіксація клеєм
- e. Окулярна оправа

2044. Жінка 54-х років скаржиться на відчуття оскоми під час прийому їжі. Страждає на гіпертиреоз. При огляді на вестибулярній поверхні 11 та 21 виявлені дефекти твердих тканин, овальної форми, з гладким, блискучим та щільним дном. Термодіагностика чутлива, зондування болісне по емалево-дентинній межі, перкусія безболісна. Який матеріал необхідно використати для пломбування дефекту?

a. Полікарбоксилатний цемент

b. Амальгама

c. Композиційний матеріал

d. Акрилові пластмаси

e. -

2045. Дитині 8-ми років під час огляду встановлено діагноз: гострий початковий карієс 21, 12 зубів. КПУ+кп = 3. Був проведений курс ремінералізуючої терапії. Як оцінити ефективність проведених заходів?

a. Рентгенографія

b. -

c. Вітальне забарвлення розчином Люголю

d. Електроодонтодіагностика

e. Вітальне забарвлення метиленовим синім

2046. В стаціонар надійшла дитина 7-ми років. З анамнезу: народилася з вродженою розщілиною твердого і м'якого піднебіння. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота без видимих патологічних змін, зубна формула відповідає віку. У порожнині рота наявна щілинна вада, що розщеплює тверде і м'яке піднебіння. Мовна проба: мова нечітка з гугнявим відтінком. Складіть план лікування:

a. Розширення верхнього зубного ряду

b. Апаратурне роз'єднання ротової і носової порожнин

c. Оперативне закриття щілинного дефекту

d. Відновлення порушеної функції

e. -

2047. Дитина 6,5 років з'явилася на прийом з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: в 74, 75 зубах - каріозні порожнини, локалізовані в межах плащового розм'якшеного дентину, що не сполучаються з порожнинами зубів. Зондування, термопроба і перкусія - безболісні. На Ro-грамі: біля верхівок коренів 74, 75 зубів і в ділянці біфуркації - вогнища просвітлення кісткової тканини без чітких меж. Компактна пластинка фолікула 34 зуба порушена біля дистального кореня 74 зуба. Визначте тактику лікаря в даному випадку:

a. Консервативне лікування 74 зуба і видалення 75 зуба

b. Видалення 74 зуба

c. Консервативне лікування 74, 75 зубів

d. Видалення 75 зуба

e. Консервативне лікування 75 зуба і видалення 74 зуба

2048. Чоловік 43-х років звернувся зі скаргами на рухливість зубів. Об'єктивно: ясенні сосочки згладжені, кровоточивість II ступеня, ПК- 6-7 мм, рухливість зубів II-III ступеня. Який попередній діагноз?

a. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

b. Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг

c. Генералізований пародонтоз III ступеня

d. Генералізований пародонтит III ступеня, загострений перебіг

e. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

2049. Мешканець Одеси 15-ти років звернувся до РСП зі скаргами на появу білої смужки у пришийковій ділянці 46, 36 зубів. Об'єктивно: у 46, 36 зубах на щічній поверхні у пришийковій ділянці крейдоподібні плями довгастої форми, щільні під час зондування. Забарвлюються йодними розчинами і метиленовим синім. Решта зубів без пломб і видимих патологічних змін. Оберіть найбільш раціональну тактику лікування:

a. Пломбування рідкотекучим композитним матеріалом

- b. Спостереження
- c. Пломбування склоіономерним цементом
- d. Пломбування композитним матеріалом високого наповнення

e. Ремінералізуюча терапія

2050. Хворий 46-ти років звернувся у стоматологічну амбулаторію зі скаргами на кровоточивість ясен і розхитаність зубів. З анамнезу: у теперішній час проходить лікування з приводу туберкульозу легень. Яка тактика лікаря?

- a. Лікування за місцем проживання
- b. Лікування після одужання від туберкульозу
- c. Видалення всіх зубів

d. Стоматологічна санація у туберкульозному диспансері

- e. Відмова від будь-якої допомоги, крім ургентної

2051. Дитина 13-ти років скаржиться на незначну рухливість передніх нижніх зубів. Об'єктивно: зуби мають нормальну величину і форму. На ортопантограмі встановлено: коріння фронтальних зубів укорочене, тонке. Жувальні зуби мають один корінь. Порожнини зубів і канали різко звужені, паросткова зона у ділянці других молярів незначної величини. Який попередній діагноз?

- a. Системна гіпоплазія
- b. Недосконалий амелогенез

c. Недосконалий дентиногенез

- d. Дисплазія Стентона-Капдепона
- e. -

2052. При профілактичному огляді дитини 12-ти років було встановлено КПУ+кп = 5. Визначить ураженість карієсом даної дитини за даними ВООЗ (1980):

- a. Дуже висока

b. Висока

- c. Низька
- d. Дуже низька
- e. Помірна

2053. Хвора 44-х років скаржиться на почервоніння та лущення шкіри обличчя і губ. При огляді на шкірі обличчя і на червоній облямівці губ еритематозні, чітко обмежені інфільтровані вогнища, вкриті дрібними лусочками. Після обстеження був поставлений діагноз: хронічний червоний вовчак. Які з мазей доцільно використовувати місцево при лікуванні даної хворої?

- a. Клотримазол
- b. Офлокаїн

c. Флуцінар

- d. Мірамистин
- e. Левасин

2054. Ортопед-стоматолог при обробці молярів на нижній щелепі справа поранив язикову артерію сепараційним диском. Був викликаний хірург-стоматолог для надання допомоги. Визначте тактику невідкладної допомоги:

- a. Перев'язка судини на протязі
- b. Перев'язка судини в рані кетгуттом, термінова госпіталізація

c. Перев'язка судини в рані шовком, термінова госпіталізація

- d. Діатермокоагуляція судини, госпіталізація
- e. Ушивання рани, госпіталізація

2055. У пацієнтки 57-ми років після видалення 16 зуба виникла коміркова кровотеча. Скаржиться на нудоту, запаморочення, головний біль, відчуття жару, шум у вухах, оніміння пальців правої руки, серцебиття. В анамнезі: гіпертонічна хвороба. АТ-240/120 мм рт.ст. Діагноз: гіпертонічний криз I типу. Який препарат полегшить стан хворої?

- a. Платифілін
- b. Адреналін

- c. Пропранолол
- d. Преднізолон
- e. Еуфілін

2056. Хвора 68-ми років з деформуючим артрозом великих суглобів, звернулась до хірурга-стоматолога зі скаргами на біль у ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС), неможливість закрити рот. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок зміщення нижньої щелепи вправо, рот напіввідкритий, тече слина, в ділянці лівого козелка голівка суглоба не пальпується. Раніше справлялась з таким станом самостійно. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Звичний вивих лівого СНЩС
- b. Гострий вивих лівого СНЩС
- c. Перелом шийки правого СНЩС
- d. Гострий вивих правого СНЩС
- e. Звичний вивих правого СНЩС

2057. В комплексному лікуванні абсцедуючого парадонтиту після проведеного хірургічного втручання хірургстоматолог пацієнтці призначив вітамін С. Хвора з'явилась через тиждень зі скаргами на свербіж ділянці губ і петехіальні висипання в порожнині рота. Було з'ясовано, що хвора порушила режим прийому вітаміну С. Які рекомендації повинен надати лікар у зв'язку із таким станом хворої?

- a. Соле-содові полоскання порожнини рота
- b. Содові полоскання порожнини рота
- c. Відмінити прийом препарату
- d. УФО порожнини рота
- e. Полоскання порожнини рота відварами трав

2058. Поранений доставлений на МПП із вогнепальним двобічним пораненням та осколковим переломом нижньої щелепи з дефектом кісткової тканини. Надана невідкладна допомога з приводу кровотечі із ран, накладена транспортна іммобілізація відламків. Поранений підготовлений до евакуації. На якому етапі медичної евакуації йому буде надана спеціалізована допомога?

- a. УСВХЩГШ
- b. На МПП
- c. В ОмедБ
- d. ВОМО
- e. На ПГБ

2059. У пацієнтки на піднебінні знайдені утворення на широких основах, розміром від 2-3 мм до 1,5 см, більшість утворень у кольорі не змінені. Пацієнтка відмічає, що при травмуванні утворень виникають виразки та з'являється кровотеча. Деякі із утворень мають ознаки ороговіння і набули брудно-сірого кольору, з'явилися неприємні відчуття в їх ділянці. Про яке захворювання йдеться?

- a. М'яка фіброма
- b. Папіломатоз піднебіння з ознаками початку малігнізації
- c. Ерозивна лейкоплакія
- d. Бородавчаста лейкоплакія
- e. Змішана пухлина дрібних слинних залоз піднебіння

2060. До стоматологічного відділення лікарні доставлено хворого з опіком обличчя. Об'єктивно: шкіра обличчя і шиї справа гіперемована і набрякла. На щоці і шиї справа - велика кількість пухирів з рідиною 1,5 см у діаметрі, пальпація викликає різкий біль. Які місцеві першочергові заходи необхідно провести?

- a. Запобігання всмоктування продуктів розпаду
- b. Запобігання потрапляння інфекції
- c. Створення спокою рани і усунення болю
- d. Обробка опіку йодом
- e. Обробка опіку олійним розчином

2061. У хлопчика 6-ти місяців, який народився недоношеним у соціально неблагополучній сім'ї, з'явилися вузлики на шкірі обличчя і слизовій оболонці губ, щік і піднебіння. Дитина відмовляється від їжі, млява. Об'єктивно: обличчя симетричне, на губах і у кутах рота вузлики сіруваточервоного кольору. У порожнині рота на слизовій оболонці щік, губ, ясен, твердого і м'якого піднебіння неглибокі виразки розмірами 1-3 мм, з підритими краями, неправильної форми з гнійним виділенням. Слизова у ділянці елементів ураження вкрита жовтими плямами. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, м'які, рухливі і болісні. Консультація якого спеціаліста необхідна у першу чергу?

- a. Ендокринолог
- b. Гастроентеролог
- c. Ревматолог
- d. Фтизіатр**
- e. Гематолог

2062. У хворого 78-ми років під час отримання функціональних відбитків з беззубих верхньої та нижньої щелеп, виник гіпертонічний криз. Що із переліченого слід ввести внутрішньовенно для надання першої допомоги?

- a. Розчин дибазолу**
- b. Розчин магнію
- c. Розчин калію
- d. Фізіологічний розчин
- e. Розчин кальцію

2063. Чоловік 28-ми років звернувся зі скаргами на біль від гарячого та відчуття розпирання у зубі. Близько півроку тому непокоїв короточасний нетривалий нічний біль, який ставав дедалі тривалішим. Об'єктивно: у 14 велика каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, глибоке зондування болісне, ЕОД- 80 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Хронічний гангренозний пульпіт**
- e. Хронічний конкрементозний пульпіт

2064. Пацієнт 33-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясенний край гіперемований, набряклий, під час пальпації безболісний. На Ro-грамі: резорбція кортикальної пластинки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- b. Генералізований пародонтит I ступеня
- c. Пародонтоз
- d. Хронічний катаральний гінгівіт
- e. Початковий ступінь генералізованого пародонтиту**

2065. Під час лікування 12 зуба була проведена інфільтраційна анестезія. У хворого почав наростати набряк у ділянці ін'єкції, а слизова оболонка і шкіра стали синюшного кольору. Яка тактика лікаря?

- a. Підшкірне введення антигістамінних препаратів
- b. Розріз у ділянці ін'єкції
- c. Туга тампонада, холод. У подальшому призначення фізіотерапії**
- d. Теплі ротові ванночки
- e. -

2066. Хворий 28-ми років, атлетичної статури, знаходиться у стоматологічному кріслі та готується для проведення місцевого знеболення та видалення хворого зуба, раптом поскаржився на запаморочення, нудоту. Знепритомнів, зсунувшись з крісла вниз. Об'єктивно: різка блідість шкірних покривів та червоної облямівки губ, зіниці дещо розширені, дихання поверхневе, пульс лабільний, схильний до брадикардії, АТ-100/60 мм рт.ст. Діагноз: зомління. Які дії слід вчинити?

- a. Викликати бригаду невідкладної допомоги

b. Ввести внутрішньовенно серцеві препарати

c. Провести штучне дихання та масаж серця

d. Надати хворому горизонтального положення, забезпечити доступ свіжого повітря, дати вдихнути пари нашатирного спирту

e. Ввести антигістамінні препарати

2067. Хлопчик 10-ти років після аварії лишився 11, 21. Діагноз: вторинна адентія. Тактика лікаря?

a. Протезування знімною конструкцією після досягнення 18-ти років

b. Мостоподібний протез

c. Виготовити знімний протез з штучними 11, 21, замінюючи його через кожні півроку

d. Протезування мостоподібним протезом після 13-ти років

e. Бюгельний протез

2068. Хвора 47-ми років звернулася зі скаргами на рухомість передніх зубів. Об'єктивно: зубні ряди інтактні, 31, 32, 33, 43, 42, 41 зуби мають рухомість I-II ступеня. Імобілізацію рухомих зубів планується провести шиною Мамлока. Яку стабілізацію дозволить провести дана шина?

a. Фронтальна

b. Сагітальна

c. Колова

d. Поперечна

e. Фронтально-сагітальна

2069. Пацієнтці 42-х років видалявся 26 зуб, покритий металічною коронкою, при цьому коронка впала в ротову порожнину. Розпочався напад кашлю, розвинулось моторне збудження, шкірні покрови та слизові оболонки багряні, потім синюшні, дихання ускладнене, особливо вдих, свідомість не порушена. Встановлений діагноз: асфіксія за рахунок попадання стороннього тіла. Яка невідкладна медична допомога потрібна?

a. Провести конікотомію

b. Ввести серцеві препарати

c. Транспортувати хвору до реанімаційного закладу

d. Провести трахеотомію

e. Очистити верхні дихальні шляхи від сторонніх тіл

2070. Хвора 57-ми років з'явилася для хірургічної санації порожнини рота видалення коренів 46 та 47 зубів. Яка анестезія потрібна для проведення видалення цих зубів?

a. Анестезія біля круглого отвору

b. Мандибулярна анестезія за способом Вайсблата

c. Анестезія за способом Берше

d. Ментальна анестезія

e. Інфільтраційна в перехідну складку і ментальна

2071. При дотриманні режиму полімеризації пластмаси протез повинен містити залишкового мономеру:

a. 3,5%

b. 0,5%

c. 1,5%

d. 0,25%

e. 3,0%

2072. Під час проведення огляду лікарем-стоматологом дитина вела себе неспокійно, була перелякана. Через декілька хвилин відчувала слабкість, запаморочення. Знепритомніла. Об'єктивно: шкіра бліда, пульс сповільнений, дихання поверхневе. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Колапс

b. Діабетична кома

c. Кропивниця

d. Непритомність

е. Больовий шок

2073. У 3-х річного пацієнта внаслідок травми стався повний вколочений вивих 51 та 61 зубів. Визначте лікарську тактику:

а. Спостереження за самостійним "прорізуванням" зубів

б. Репозиції, шинування

с. Видалення зубів

д. Видалення з подальшою реплантацією

е. Репозиції, шинування, ендодонтичне лікування

2074. Хворий 65-ти років звернувся зі скаргами на наявність заїд у кутах рота. Користується повними зубними протезами впродовж 10-ти років. Яка найбільш імовірна причина даного ускладнення?

а. Деформація базисів протезів

б. Порушення гігієни ротової порожнини

с. Зниження міжкоміркової висоти

д. Вік хворого

е. Авітаміноз

2075. На які три групи поділяються ферментні препарати?

а. Протеази, нуклеази, ліази

б. Фітонциди, галогени, протеази

с. Детергенти, нуклеази, галогени

д. Протеази, еластази, ліази

е. Ліпази, нуклеази, еластази

2076. Фактор який сприяє резистентності до карієсу:

а. Місцева флюоризація

б. Препарати фтору

с. Фізіотерапевтичні заходи

д. Підвищення загальної реактивності організму

е. Раціональний гігієнічний режим

2077. Хворий 35-ти років, мешканець села, скаржиться на підвищення температури до 39,4°C біль у попереку, м'язах, світлобоязнь, сухість і печіння у порожнині рота. Об'єктивно: на язичку, твердому і м'якому піднебінні, щоках - яскраво-червоні ерозії з поліциклічними краями, які на губах вкриті кірками. Регіонарні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Пухирковий висип в міжпальцевих складках і кінцевих фалангах пальців рук і ніг, що супроводжується свербежем. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Ящур

б. Вітряна віспа

с. Багатоформна ексудативна еритема

д. Інфекційний моноклеоз

е. Гострий герпетичний стоматит

2078. Пацієнт 40-ка років скаржиться на відсутність зубів на нижній щелепі ліворуч, порушене пережовування їжі. Об'єктивно: 36, 35 зуби відсутні, 37 зуб має медіальний нахил, на медіоапроксимальній поверхні пломба. ЕОД- 5 мкА. Яку конструкцію протезу раціонально використати в цьому випадку?

а. Консольний протез із опорою на 33, 34 зуби

б. Частково знімний протез

с. Мостоподібний протез з опорою на 34 та на 37 зуби

д. Бюгельний протез

е. Мостоподібний протез з опорою на 34 зуб і вкладкою на 37 зуб

2079. Хвора 60-ти років скаржиться на біль при вживанні їжі. Об'єктивно: на слизовій оболонці правої щоки та по ясеневому краю верхньої щелепи справа - ерозії яскраво-червоного кольору, по периферії яких уривки пухирів, при потягуванні за них відшаровується епітелій на видимо незмінній слизовій оболонці. Попередній діагноз - акантолітична пухирчатка. Який метод

додаткового дослідження необхідно провести, щоб встановити остаточний діагноз?

a. Цитологічний

b. Загальний аналіз крові

c. Люмінесцентний

d. Мікроскопія

e. Серологічний

2080. Пацієнту 25-ти років був встановлений діагноз: пришийковий гострий середній карієс 12 зуба. Було прийнято рішення відновити дефект за допомогою компомеру Dyrect AP. У пацієнта значне слиновиділення, підвищений блювотний рефлекс. Яку адгезивну систему найбільш доцільно використати в даному випадку?

a. Дентино-емалеву адгезивну систему 4-го покоління

b. Дентино-емалеву адгезивну систему 5-го покоління

c. Дентино-емалеву адгезивну систему 6-го покоління

d. Дентино-емалеву адгезивну систему 3-го покоління

e. Емалеву адгезивну систему

2081. Пацієнту 16-ти років проводиться пломбування каріозної порожнини, яка знаходиться на жувальній поверхні 36 зуба, склоіономерним цементом "Fuji 9". У пацієнта велике слиновиділення, лікар працює без кофердама. Яким чином можна прискорити процес твердіння матеріалу в даному випадку?

a. Остудити скляну пластинку за допомогою холодної води

b. Не можливо прискорити твердіння матеріалу

c. Додати більше порошку при змішуванні

d. Додати більше рідини при змішуванні

e. Нагріти скляну пластинку за допомогою теплої води

2082. У хворої на шкірі в середньому відділі підборіддя визначається обмежене пухлиноподібне утворення з чіткими контурами, не спаяне з підлеглими тканинами, розміром 0,5x1,0 см, безболісне під час пальпації, шкіра у кольорі над ним не змінена. Клінічний діагноз: атерома підборіддя. Яке знеболення необхідно виконати для видалення новоутворення?

a. Термінальне ін'єкційне

b. Аплікаційне

c. Нейролептаналгезія

d. Провідникова анестезія

e. Загальне внутрішньовенне

2083. До лікаря-стоматолога звернувся пацієнт 70-ти років зі скаргами на наявність ранки на нижній губі, яка тривало не загоюється. При об'єктивному обстеженні на незмінній червоній облямівці нижньої губи ліворуч ерозія червоного кольору діаметром 0,5 см. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Був поставлений діагноз: хейліт Манганотті. Який найбільш ефективний метод лікування?

a. Хірургічне видалення

b. Кріодеструкція

c. Застосування кератопластиків

d. Застосування мазі з кортикостероїдами

e. Діатермокоагуляція

2084. До стоматолога звернувся пацієнт 60-ти років зі скаргами на наявність новоутворення на слизовій оболонці язика. Об'єктивно: на незмінній слизовій оболонці кінчика язика справа новоутворення напівкулястої форми, яке підвищується над рівнем слизової оболонки на 2 мм, блідорожевого кольору, під час пальпації м'яке, безболісне; лімфатичні вузли не збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Папілома

b. Кератоакантома

c. Бородавчастий передрак

d. Шкірний ріг

e. Бородавка

2085. При огляді порожнини рота у дитини 7-ми років під час планової санації в школі встановлений діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 54 зуба. Який метод лікування слід обрати?

- a. Метод вітальної ампутації з послідовною муміфікацією кореневої пульпи
- b. Метод девітальної екстирпації
- c. Метод вітальної екстирпації
- d. Метод девітальної ампутації з муміфікацією кореневої пульпи**
- e. Метод девітальної ампутації

2086. Дитину 4-х років привели до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Дитина скарж не висуває. При огляді порожнини рота виявлена каріозна порожнина на жувальній поверхні 64 зуба, заповнена розм'якшеним, пігментованим дентином, перкусія безболісна, зондування дна каріозної порожнини болісне в одній точці, пробне препарування по емалево-дентинній межі безболісне. Встановлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 64 зуба. Який метод лікування слід обрати?

- a. Вітальна ампутація
- b. Девітальна екстирпація
- c. Біологічний метод
- d. Девітальна ампутація**
- e. Вітальна екстирпація

2087. Пацієнт 44-х років звернувся у клініку з метою протезування. Після об'єктивного обстеження рекомендовано виготовлення металокерамічного мостоподібного протеза з опорою на 13 та 16. Який із сплавів використовується для виготовлення каркаса?

- a. Хромонікелеві сплави
- b. КХС**
- c. Срібно-паладієвий сплав
- d. Легкоплавкий сплав
- e. Сплав золота 750 проби

2088. Пацієнт 56-ти років звернувся до клініки із скаргами на повну відсутність зубів. З анамнезу - алергічна реакція на акрилову пластмасу. Яка з запропонованих конструкцій буде найдоцільнішою, враховуючи високі естетичні вимоги до конструкції?

- a. Знімний пластинковий протез з металізованим базисом
- b. Імплантація з подальшим виготовленням металокерамічного протеза
- c. Протез з поліпропілену з керамічними зубами
- d. Знімний пластинковий протез з металевим базисом**
- e. Знімний пластинковий протез з базисом із безколірної акрилової пластмаси

2089. Хлопець 24-х років скаржиться на біль та накушування слизової оболонки щоки на нижній щелепі. Об'єктивно: зуб 38 повністю прорізався та має положення поза зубною дугою. Який метод профілактики необхідно застосувати для попередження ускладнень?

- a. Ендодонтичне лікування зуба 38
- b. Фізіотерапевтичне лікування зуба 38
- c. Пришліфовка горбів зуба 38
- d. Лікування у лікаря-ортодонта
- e. Видалення зуба 38**

2090. Чоловік 43-х років звернувся до лікаря-стоматолога з приводу профілактичного огляду. Інколи пацієнта турбує відчуття печії в язиці. При вживанні їжі ці відчуття зникають. При огляді регіонарні лімфатичні вузли не збільшені, слизова оболонка порожнини рота блідо-рожевого кольору, набрякла. Язик має незначну кількість білого нальоту на корені. Яке додаткове дослідження необхідно провести для визначення тактики ведення пацієнта?

- a. Загальний аналіз сечі
- b. Загальний аналіз крові
- c. Мікроскопічне дослідження зіскрібку з слизової оболонки порожнини рота**
- d. Імунологічне дослідження крові
- e. Біохімічний аналіз крові

2091. У хворого 47-ми років, який страждає на бронхіальну астму, під час проведення скелінгу для видалення зубних відкладень з'явилися симптоми легкого нападу бронхіальної астми: почервоніння обличчя, ядуха. Який першочерговий засіб невідкладної допомоги потрібно використати лікарю-пародонтологу?

a. Беротек-спрей

b. Гідрокортизон

c. Аміназин

d. Діазепам

e. Дипрозин

2092. Хворий 42-х років звернувся зі скаргами на ниючий біль у 46 зубі, який виникає під час прийому їжі, інколи від гарячого, відчуття розпирання в зубі та неприємний запах з рота. Три місяці тому випала пломба, по допомогу не звертався. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба виявлена глибока каріозна порожнина, виповнена залишками пломбувального матеріалу, яка з'єднана з пульповою камерою. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Пульпіт, ускладнений періодонтитом

b. Хронічний гангренозний пульпіт

c. Хронічний конкрементозний пульпіт

d. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

e. Хронічний фіброзний пульпіт

2093. На профілактичному огляді виявлено дітей із здоровою ротовою порожниною. До якої диспансерної групи їх необхідно віднести?

a. I диспансерна група

b. III диспансерна група

c. -

d. Не відносять до жодної

e. II диспансерна група

2094. Площа ортопедичного кабінету, в якому розміщені дві стоматологічні установки, складає 25 м². Яка потрібна резервна площа для розміщення кожної додаткової установки?

a. 8,5 м²

b. 9 м²

c. 8 м²

d. 7 м²

e. 7,5 м²

2095. У хворої 13-ти років під час ендодонтичної обробки каналів 36 зуба здійснено перфорацію дна порожнини зуба. Який матеріал використати для закриття перфорації?

a. Мінеральний триоксидний агрегат

b. Фосфат-цемент

c. Композит

d. Амальгама

e. Гідроокис кальцію

2096. Немовля віком 1 тиждень не може повноцінно смоктати груди. При огляді має місце вітрилоподібний тяж від внутрішньої поверхні альвеолярного паростка до кінчика язика. Рухомість язика обмежена. Яка тактика лікаря?

a. Френопластика трикутними клаптями

b. Відкласти пластику до 3-х років

c. Диспансерний нагляд

d. Френотомія

e. Відкласти пластику до 1-го року

2097. Дитина 8-ми років має діастему до 2 мм міжцентрального і різця, від якої тягнеться вітрилоподібний тяж до слизової оболонки верхньої губи. Прикус ортогнатичний, глибокий. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Приховане незрощення верхньої губи

- b. -
- c. Аномалія розвитку альвеолярного відростка
- d. Перенесена травма верхньої губи

e. Вроджене укорочення вуздечки верхньої губи

2098. У хворого 48-ми років під час травматичного видалення 48 зуба прямим елеватором пошкоджений язик. Об'єктивно: на боковій поверхні язика рана довжиною 5 мм, зонд занурюється в товщу язика в напрямку до кореня на 5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рубана рана язика
- b. Покусана рана язика
- c. Забита рана язика
- d. Різана рана язика

e. Колота рана язика

2099. Пацієнта турбує кровоточивість із каріозної порожнини 46-го зуба після прийняття їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46-го зуба глибока каріозна порожнина, заповнена розростанням м'якої тканини, що легко кровоточить під час дотику. Зондування новоутворення болісне. Реакція на холодний подразник практично безболісна. На Рo-грамі патологічних змін у періапикальних тканинах не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Гіпертрофічний папіліт
- c. Хронічний гранулематозний періодонтит

d. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

e. Хронічний гангренозний пульпіт

2100. Хвора 38-ми років скаржиться на біль і кровотечу ясен при доторканні, рухливість зубів. Хворіє протягом 8-ми років, в теперішній час відмічає загострення хронічного панкреатиту. Об'єктивно: гіперемія ясен на обох щелепах, ясна набряклі, ціанотичні. Виявлені численні відкладення над- та під'ясеневого зубного каменю. Глибина пародонтальних кишень від 3-4 мм до 5-6 мм, кишені містять значну кількість гною, патологічна рухливість зубів I-II ступеня. Які додаткові дослідження слід провести для постановки діагнозу?

a. Проба Писарєва-Шилера, проба за Кулаженком, цитологічне дослідження, формалінова проба

- b. Біохімічний та загальний клінічний аналіз крові
- c. Біохімічний аналіз крові

d. Рентгенологічне дослідження, проба Писарєва-Шилера, проба за Кулаженком, цитологічне дослідження

e. Формалінова та бензидинова проби

2101. В стоматологічній клініці на хірургічному прийомі хвора 40-ка років під час видалення 38 зуба поскаржилась на головний біль. Об'єктивно: температура тіла знижена, риси обличчя загострені, шкіра і слизові оболонки ціанотичні, вкриті потом, часте дихання, пульс слабкий, АТ 60/40 мм рт.ст. Діагноз: судинний колапс. Який основний напрямок невідкладної терапії?

a. Р-н еуфіліну 24% - 1 мл в/м

b. Р-н мезатону 1% - 1 мл п/ш

- c. Р-н дибазолу 1% - 2 мл в/м
- d. Р-н анальгіну 50% - 2 мл в/м
- e. Р-н еуфіліну 2,4% - 10 мл в/в

2102. Хворий 44-х років скаржиться на шорсткість слизової оболонки щоки, неприємні відчуття під час приймання їжі. Об'єктивно: на гіперемованій слизовій оболонці лівої щоки та в ретромолярній ділянці відмічається візерунчасте розташування білуватих нашарувань, що не знімаються. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Червоний вівчак

b. Червоний плескатий лишай

- c. Кандидозний стоматит
- d. Лейкоплакія
- e. М'яка лейкоплакія

2103. Хворий 32-х років скаржиться на сильний пекучий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, підвищення температури до 38,2°C, слабкість. Об'єктивно: на шкірі нижньої губи і ділянці кута рота зліва - еритематозні плями, на яких розташовуються групи дрібних пухирців із світлим вмістом у вигляді виноградних грон. На бічній поверхні язика - "ланцюжок" окремих округлих ерозій, вкритих фібринозним нальотом. Підщелепні лімфовузли зліва збільшені, болісні. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Пухирчаста хвороба

б. Оперізувальний лишай

с. Герпетичний дерматит Дюрінга

д. Гострий герпетичний стоматит

е. Багатоформна ексудативна еритема

2104. Пацієнтка 47-ми років скаржиться на болі, що виникають під час прийому їжі та зміні температури. Періодично впродовж 2-х тижнів виникали самочинні болі в ділянці правої верхньої щелепи. Об'єктивно: в 16 зубі глибока каріозна порожнина, після видалення залишків їжі та пухкого дентину виявлено кровоточиву пульпу. Зондування різко болісне. Короткочасний біль від холодного. Перкусія неприємна. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Глибокий хронічний карієс

б. Хронічний гангренозний пульпіт

с. Хронічний конкрементозний пульпіт

д. Хронічний фіброзний пульпіт

е. Гострий обмежений пульпіт

2105. У пацієнта 26-ти років каріозні порожнини V класу за Блекум у 31, 32 зубах. Який вид пломбувального матеріалу раціонально використати для пломбування таких дефектів?

а. Гібридний композит

б. Склоіономірний цемент

с. Срібна амальгама

д. Конденсуючий композит

е. Макрофіли

2106. У дитини 7-ми років під час профілактичного огляду в перших постійних молярах виявлені закриті не пігментовані фісури. Цілісність емалі збережена, при її зондуванні шорсткість не визначається. Яка тактика лікаря?

а. Диспансерне спостереження

б. ART-методика

с. Інвазивна герметизація

д. Профілактичне пломбування

е. Неінвазивна герметизація

2107. До лікаря звернувся хворий 42-х років зі скаргами на пухлиноподібне утворення на слизовій нижньої губи, що з'явилося приблизно місяць тому та повільно збільшується в розмірах. Об'єктивно: у товщі нижньої губи ущільнення, обмежене, еластичне, безболісне, округлої форми, спаяне зі слизовою оболонкою. Слизова над ущільненням прозора, навколо - не змінена. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Папілома нижньої губи

б. Кіста малої слинної залози

с. Абсцес малої слинної залози

д. Ліпома нижньої губи

е. Фіброма нижньої губи

2108. Хворий 22-х років звернувся з приводу утрудненого прорізування 48 зуба, зі скаргами на біль у ділянці 48 зуба, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: рот відкриває до 2,5 см. Коронка 48 зуба прорізлася медіальними буграми, вкрита слизовою оболонкою, набрякла, гіперемована, з-під неї виділяється гній. Яку лікувальну тактику слід обрати?

а. Розсічення каптура

б. Медикаментозна терапія

с. Фізіотерапевтичне лікування

- d. Видалення 48 зуба
- e. Висічення каптура

2109. До стоматолога звернувся хворий 33-х років з приводу гострого одонтогенного запального процесу від 31 зуба. Хворому необхідно видалити причинний зуб, розкрити запальний інфільтрат в ділянці 42, 41, 31, 32 зубів. Який метод знеболювання слід вибрати при даній операції?

- a. Термінальна інфільтраційна анестезія
- b. Двобічна мандибулярна анестезія
- c. Двобічна ментальна та інфільтраційна під'язикова анестезія**
- d. Анестезія біля ментального отвору зліва та інфільтраційна під'язикова
- e. Торусальна анестезія

2110. Пацієнт 28-ми років звернувся зі скаргами на біль у яснах, що підсилюється при прийомі їжі, неприємний запах із рота, погане самопочуття. Занедужав 2 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: температура тіла 38,8°C. Слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла, легко кровить при зондуванні. Ясенний край в ділянці 18, 17, 16, 25, 26 і 27 зубів вкритий брудно-сірим некротичним нальотом. Регіонарні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Діагностований виразковий гінгівіт. Призначення якого препарату показано включити в схему загального лікування даному хворому?

- a. Бонафтон
- b. Трипсин
- c. Преднізолон
- d. Нізорал
- e. Метронідазол**

2111. Хвора 38-ми років під час видалення 48 зуба поскаржилась на головний біль. Об'єктивно: температура тіла знижена, риси обличчя загострені, шкіра і слизова оболонка ціанотичні, вкриті липким потом, часте дихання, пульс слабкий, АТ-60/40 мм рт.ст. Встановлено діагноз: судинний колапс. Який основний напрямок невідкладної терапії у даної хворої?

- a. Реланіум 2 мл в/м
- b. Р-н мезатону 1% 1 мл п/ш**
- c. Р-н дибазолу 1% 2 мл в/м
- d. Р-н анальгіну 50% 2 мл в/м
- e. Р-н еуфіліну 2% 10 мл в/м

2112. Для видалення 75 зуба дівчинці 12-ти років проведено мандибулярну анестезію. Через декілька хвилин після проведеної маніпуляції хвора почала скаржитись на свербіж та почервоніння шкіри, слабкість, появу кашлю та задишки, набряк видимих слизових оболонок, утруднене дихання. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Больовий шок
- b. Набряк Квінке**
- c. Кропивниця
- d. Анафілактичний шок
- e. Колапс

2113. Дівчинка 8-ми років звернулась зі скаргами на наявність плями в ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 зуба в ділянці ріжучого краю пляма жовтого кольору з чіткими межами, блискуча, безболісна при зондуванні, не забарвлюється метиленовим синім. Виберіть найбільш імовірну причину даного захворювання:

- a. Надлишок фтору у питній воді
- b. Спадкова патологія емалі
- c. Недостатність фтору у питній воді
- d. Травма 51 зуба**
- e. Незадовільна гігієна ротової порожнини

2114. При профілактичному огляді практично здорової дитини 9-ти років виявили гіперемію ясен із синюшним відтінком. Дитина відмічає кровоточивість ясен під час чищення зубів та при

вживанні твердої їжі. Об'єктивно: ясенні сосочки в ділянці 83, 42, 41, 31, 32, 73 набряклі, гіперемовані, трохи болісні під час пальпації. ГІ за Федоровим-Володкіною – 4,5, проба Писарева-Шилера - позитивна, РМА20% . Який додатковий метод обстеження необхідно провести для встановлення остаточного діагнозу?

a. Панорамна рентгенографія

- b. Електроодонтодіагностика
- c. Проба Кулаженко
- d. Загальний аналіз крові
- e. Капіляроскопія

2115. Хворий 55-ти років скаржиться на сухість, припухання губи, періодичне утворення тріщин. Об'єктивно: нижня губа припухла, відмічається застійна гіперемія слизової оболонки, поверхня червоної облямівки і прилягаючої до неї слизової оболонки горбиста, на поверхні відзначається утворення прозорих крапель світлої рідини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гранулематозний хейліт Мішера
- b. Гнійна форма гландулярного хейліту
- c. Проста форма гландулярного хейліту**

- d. Синдром Мелькерсона-Розенталя
- e. Актинічний хейліт

2116. Хвора 25-ти років направлена стоматологом-терапевтом для видалення 27 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Хірургом-стоматологом проведено знеболення внутрішньоротовим способом - туберальна та палатинальна анестезія. Які нерви виключає туберальна анестезія?

- a. Задні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва**
- b. Передні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва
- c. Верхньощелепний нерв
- d. Великий та малий нерви піднебіння
- e. Середні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва

2117. У дитини 7-ми років при обстеженні 75 зуба виявлено, що каріозна порожнина заповнена яскравочервоною тканиною, що легко кровить і болісна під час зондування. Міжзубний сосочок між 75 і 74 гіперемований, набряклий. За допомогою якого діагностичного прийому можна провести диференційну діагностику поліпу пульпи і папіліту?

- a. Проведення порівняльного зондування
- b. Проведення рентгенологічного дослідження
- c. Проведення порівняльної перкусії
- d. Проведення термічної проби
- e. Проведення зондом навколо шийки зуба**

2118. Хворому 67-ми років з беззубими щелепами при виготовленні знімних протезів застосували апарат Ларіна. За допомогою цього апарату:

- a. Визначали франкфуртську горизонталь
- b. Визначали камперівську горизонталь
- c. Формували протетичну площину**
- d. Формували оклюзійну площину
- e. Формували сферичну оклюзійну поверхню

2119. У дитини 9-ти років під час профілактичного огляду виявлено: виступаюче підборіддя, діастема і тріє між нижніми різцями та іклами, що перекривають верхні на 2/3 висоти коронки. Співвідношення перших постійних молярів за III класом Енгля. Сагітальна щілина - 2 мм. Яка тактика лікаря?

- a. Застосувати капу Шварца
- b. Застосувати апарат Брюкля**
- c. Застосувати ковзаючий апарат Енгля
- d. Призначити комплекс міогімнастики
- e. Застосувати капу Бініна

2120. У дитини 10-ти років під час огляду виявлено: нижні моляри з правого боку перекривають верхні, змикання решти зубів відповідає нормі. Який метод дослідження моделей щелеп слід застосувати?

- a. Метод Хаулея-Гербста
- b. Метод Коркхауза
- c. Метод Герлаха
- d. МетодШварца
- e. Метод Пона**

2121. Пацієнтка 20-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини у 25, болісність при прийомі їжі. Об'єктивно: у 25 каріозна порожнина, не сполучається з порожниною зуба, дентин світлий, пухкий, зондування болісне по дну. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс**
- b. Гострий середній карієс
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Гострий вогнищевий пульпіт

2122. У підлітків встановили індекс КПВ = 4,5-6,5. За оцінкою ВООЗ це рівень:

- a. Високий**
- b. Низький
- c. Дуже високий
- d. Помірний
- e. Дуже низький

2123. Кількість лікарських посад стоматологічного профілю при яких вводиться 1 посада завідуючого відділенням, що звільняється від лікарського навантаження:

- a. Три
- b. Десять
- c. Шість
- d. Дванадцять**
- e. П'ять

2124. У хворого 64-х років з'явилися кров'янисті виділення з лівої половини носа, відзначається рухливість зубів верхньої щелепи зліва. Хворий протягом 2-х останніх років відчуває ниючі болі у лівому боці верхньоїщелепи. На боковій поверхні шиї ліворуч визначається щільне пухлиноподібне утворення. Хворий виснажений. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Остеобластокластома лівої верхньої щелепи
- b. Рак верхньої лівої щелепи**
- c. Кіста лівої верхньої щелепи
- d. Лівобічний гайморит
- e. Хронічний остеомієліт лівої верхньої щелепи

2125. У хворого 46-ти років у результаті травми в ділянці 44 і 45 зубів відмічаються патологічні зміщення альвеолярного відростка нижньої щелепи, тіла щелепи і рана слизової оболонки. Яке додаткове обстеження для встановлення діагнозу необхідно провести?

- a. Рентгенографія черепа в прямій проекції і нижньої щелепи за Парма
- b. Рентгенографія черепа в аксіальній проекції
- c. Рентгенографія нижньої щелепи в прямій і боковій проекціях**
- d. Томограма нижньої щелепи
- e. Рентгенографія черепа в аксіальній проекції і ортопантограма

2126. У хворого 38-ми років дефект зубного ряду нижньої щелепи, дистально необмежені 34, 45 зуби, які межують з дефектами, стійкі, коронки зубів низькі, слизова оболонка нормальної піддатливості. Який протез можна виготовити?

- a. Частково-знімний пластинковий протез**
- b. Бюгельний протез
- c. Мостоподібні протези

- d. Консольні протези
- e. Частково-знімний протез на атачменах

2127. У хворого 23-х років на вестибулярній поверхні центральних латеральних різців верхньої і нижньої щелеп, а також на перших молярах, виявлені множинні плями жовтуватого відтінку, розташовані суворо симетрично, безболісні під час зондування і під час дії температурних подразників. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозія емалі
- b. Флюороз
- c. Некроз емалі
- d. Гострий початковий карієс
- e. Системна гіпоплазія

2128. Дитина 12-ти років скаржиться на рвучий біль у ділянці нижньої щелепи справа, підвищену температуру тіла до 39°C, загальну слабкість. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку у підщелепній ділянці справа, утруднене відкривання рота. При внутрішньоротовому огляді: 46 зруйнований, раніше болів, але хворий до лікаря не звертався. Перкусія різко болісна, відзначається рухливість. У ділянці 44, 45, 46 і 47 гіперерована слизова, набряк з обох боків альвеолярного відростка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
- b. Хронічний періодонтит у стадії загострення
- c. Піднижньощелепна флегмона
- d. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
- e. Гострий гнійний періостит

2129. Чоловік 45-ти років звернувся зі скаргами на пухлиноподібне утворення на нижній губі в межах м'яких тканин, яке при натисканні ховається, синюшного кольору, зростає поступово, при пальпації - пульсує. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Остеомієліт
- b. Гемангіома
- c. Міксома
- d. Адамантинома
- e. Ретенційна кіста

2130. Хвора 30-ти років скаржиться на біль у правому СНЩС, що виник три тижні після грипу вперше. Об'єктивно: почервоніння шкіри в регіоні суглоба, температура 37,5°C, незначний інфільтрат, рух нижньої щелепи болісний, регіонарні лімфовузли збільшені, зуби здорові. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий неспецифічний артрит СНЩС
- b. Неврит трійчастого нерва
- c. Загострення хронічного артриту
- d. М'язово-суглобова дисфункція
- e. Гострий правобічний паротит

2131. При обстеженні хворого на рентгенограмі відмічається наявність конкременту розміром 10x10 мм в тілі підщелепної слинної залози. Яке лікування показане в даній ситуації?

- a. Видалення каменя
- b. Склерозуюча терапія
- c. Променева терапія
- d. Екстирпація слинної залози
- e. Медикаментозне лікування

2132. Пацієнтка 25-ти років звернулася зі скаргами на гострий самочинний біль, що виникає від дій всіх подразників, триває 1-2 хвилини; світлі проміжки 6-24 години, посилюється вночі. Об'єктивно: каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, зондування болісне в ділянках проекції рогів пульпи. Пульпова камера закрыта. Від холодного виникає різкий біль, що триває 1-2 хв. Перкусія негативна. Який найбільш доцільний метод лікування?

- a. Метод вітальної екстирпації

- b. Метод вітальної ампутації
- c. Метод девітальної ампутації

d. Біологічний метод

- e. Метод девітальної екстирпації

2133. Хворий 50-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність "виразочки" на слизовій під'язикової ділянки. Після дослідження біоптату був встановлений діагноз: хвороба Боуена. До якого спеціаліста слід направити хворого для подальшого лікування та диспансеризації?

- a. Невропатолог

b. Онколог

- c. Гастроентеролог

- d. Ендокринолог

- e. Алерголог

2134. Жінка 22-х років звернулася зі скаргами на гострий напад мимовільного болю в 25 тривалістю 1520 хвилин, що виник 2 години тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 глибока каріозна порожнина не з'єднана з порожниною зуба; реакція на холодний подразник - больовий напад. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гострий обмежений пульпіт

- b. Гіперемія пульпи

- c. Гострий дифузний пульпіт

- d. Гострий гнійний пульпіт

- e. Гострий глибокий карієс

2135. Хворий 45-ти років звернувся з приводу загострення хронічного періодонтиту 36 зуба. Хворому було запропоновано видалення 36 зуба. Залучившись згодою хворого лікар почав готуватися до проведення місцевого знеболення. В цей час хворий поскаржився на гострий біль за грудниною, який іррадіював під ліву лопатку, в шию та плече. Пацієнт блідий, переляканий. Пульс - 80/хв., АТ140/90 мм рт.ст. Зі слів хворого такі напади вже бували при нервовому перенавантаженні. Який діагноз слід встановити?

- a. Істеричний напад

- b. Епілептичний напад

- c. Гіпертонічний криз

- d. Гострий інфаркт міокарда

e. Напад стенокардії

2136. Хворий 20-ти років, що страждає на інсулінозалежну форму цукрового діабету, звернувся до лікаря-стоматолога для видалення зуба. За 3 години до візиту прийняв звичну дозу інсуліну та поснідав. За 1 годину до втручання хвилювався та ввів ще половину від звичайної дози інсуліну. В стоматологічному кріслі, ще до початку втручання лікаря, поскаржився на слабкість, запаморочення, тремтіння в тілі та судоми в ногах. Об'єктивно: шкіра волога, м'язи напружені, дихання почате, пульс частий, хворий збуджений. Запаху ацетону з рота немає. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гіперосмотична кома

- b. Гіперглікемічна кома

c. Гіпоглікемічна кома

- d. Порушення свідомості

- e. Початок епілептичного нападу

2137. До стоматолога звернулася дівчина 16-ти років у зв'язку з косметичним дефектом зубів. Емаль на всіх поверхнях зуба має матовий відтінок, і на цьому тлі розташовані добре окреслені пігментовані плями. Емаль зубів жовтуватого кольору, з численними плямами, крапками, на деяких зубах виявляються незначні її дефекти. В ділянці жувальних зубів спостерігається швидке стирання емалі з оголенням пігментованого дентину темно-коричневого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозія емалі

b. Крейдоподібно-крапчаста форма флюорозу

- c. Гіпоплазія емалі
- d. Гострий початковий карієс
- e. Некроз емалі

2138. Хворий 60-ти років звернувся зі скаргами на біль, кровоточивість ясен, рухливість зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен пастозна, застійно гіперемована. Відзначається велика кількість м'яких і твердих зубних відкладень. 12, 22, 34, 35, 44, 46 зуби рухливі III ступеня, пародонтальні кишені в ділянці 12, 13, 24, 26, 35, 44, 45 зубів глибиною 6-7 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Локалізований пародонтит III ступеня, загострений перебіг
- b. Гострий виразковий гінгівіт
- c. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- d. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
- e. Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг**

2139. Хворий 34-х років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 25 зуба зруйнована на 2/3, коронкова частина виступає над рівнем ясенного краю на 3 мм. На Ro-грамі: канал кореня запломбований до верхівки. Яка конструкція протеза рекомендована хворому?

- a. Напівкоронка
- b. Вкладка коронкова
- c. Повна коронка
- d. Екваторна коронка
- e. Суцільнолита кускова вкладка, що покрита коронкою**

2140. У хворого 28-ми років підвищена температура тіла до 37,2°C, слабкість, відсутність апетиту, головний біль, порушення сну. Об'єктивно: рот напіввідкритий, слинотеча. 36 зуб має пломбу, рухомий. Вертикальна і горизонтальна перкусія різко болісні. Слизова оболонка біля 35, 36, 37 зубів яскраво гіперемована, набрякла, болісна під час пальпації. Підщелепні лімфатичні вузли справа збільшені у розмірах, болісні під час пальпації. На Ro-грамі: на верхівці 36 зуба втрачена чіткість малюнку губчатої речовини кістки. Яке лікування треба провести хворому в перше відвідування?

- a. Провести періостеотомію, протизапальну та антимікробну терапію
- b. Видалити зуб, призначити протизапальну та антимікробну терапію
- c. Видалити пломбу, дати відтік ексудату через кореневий канал, залишити зуб відкритим до наступного відвідування, призначити протизапальну терапію**
- d. Призначити протизапальну терапію
- e. Видалити пломбу, дати відтік ексудату через кореневий канал

2141. У хворого 19-ти років об'єктивно: рот відкритий, при спробі його закрити виникає гострий біль, підборіддя зміщене вперед та вниз, ковтання та мова ускладнені. У підвилицевих ділянках з обох боків чітко контуруються суглобові голівки. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Больова м'язево-скронева дисфункція скронево-нижньощелепних суглобів
- b. Гострий двосторонній передній вивих скронево-нижньощелепного суглоба**
- c. Гострий задній вивих скронево-нижньощелепного суглоба
- d. Гострий односторонній передній вивих скронево-нижньощелепного суглоба
- e. Застарілий двосторонній вивих скронево-нижньощелепного суглоба

2142. Під час прийому в клініці у хворого 19-ти років виявилася алергія на залишковий мономер на ортодонтичному апараті. При перших ознаках алерген (ортодонтичний апарат) був видалений з порожнини рота, але у хворого з'явилися ознаки анафілактичного шоку. Які медичні препарати потрібно ввести хворому для надання невідкладної медичної допомоги?

- a. Клофелін, діазоксид, верапаміл, фуросемід
- b. Адреналін, кордіамін, преднізолон, димедрол**
- c. Кофеїн, глюкоза, кордіамін, аскорбінова кислота, атропіну сульфат
- d. Дибазол, папаверин, рауседил, аміназин
- e. Нітрогліцерин, анальгін, но-шпа, димедрол, сибазон

2143. Батьки пацієнтки 7-ми років звернулись в клініку зі скаргами на косметичні порушення,

різке вистояння нижньої щелепи. Діагноз: істинна прогенія, порушення функції ковтання, мовлення. Виберіть ортодонтичну конструкцію для лікування:

- a. Лінгвальна дуга
- b. Нижньощелепова капа
- c. Дуга Енгля
- d. Піднебінна дуга
- e. Регулятор функції Френкеля III типу**

2144. В клініку звернувся хлопчик 10-ти років зі скаргами на косметичний дефект. Об'єктивно: супраментальна складка глибока, положення підборіддя не змінене. При огляді порожнини рота верхні фронтальні зуби перекривають нижні на розмір коронки. Різючі краї нижніх фронтальних зубів торкаються слизової оболонки ясен верхньої щелепи, відношення шість шостих нейтральне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Глибокий дистальний прикус
- b. Прогнатичний дистальний прикус
- c. Прогнатичний нейтральний прикус
- d. Глибокий нейтральний прикус**
- e. Глибоке перекриття

2145. Хворому 53-х років виготовляють часткові знімні протези. Під час перевірки конструкції протезів виявили контакт зубів тільки в боковій ділянці, у фронтальній ділянці щілина. На якому етапі виготовлення протезів допущена помилка?

- a. При виборі конструкції протезу
- b. При визначенні висоти фізіологічного спокою
- c. Під час корекції протезу
- d. При визначенні центральної оклюзії**
- e. Під час отримання відбитків

2146. У пацієнта 28-ми років на стоматологічному прийомі діагностовано хронічний одонтогенний гайморит. Яке лікування необхідно провести хворому?

- a. Фізіотерапевтичне та медикаментозне лікування
- b. Гайморотомія, фізіотерапевтичне, медикаментозне лікування
- c. Видалення причинного зуба, медикаментозне лікування
- d. Пункція гайморової порожнини, медикаментозне лікування
- e. Видалення причинного зуба, гайморотомія**

2147. Юнаку 16-ти років діагностовано гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма, II ступень. Прикус та гігієна ротової порожнини нормальні. До якого спеціаліста треба направити хворого на консультацію?

- a. Невропатолог
- b. Ендокринолог**
- c. Офтальмолог
- d. Дерматолог
- e. Хірург

2148. До лікаря-стоматолога звернулась жінка 38-ми років зі скаргами на появу шорсткості на слизовій оболонці порожнини рота, печіння. Об'єктивно: на слизовій оболонці щоки папули білувато-рожевого кольору полігональної форми. Папули підіймаються над поверхнею слизової оболонки. Який діагноз можливо поставити?

- a. Синдром Шегрена
- b. Червоний плескатий лишай**
- c. Пухирчатка
- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Червоний вовчак

2149. Пацієнт 38-ми років скаржиться на неприємні відчуття при вживанні їжі, порушення цілісності слизової оболонки. Об'єктивно: 35 зуб зруйнований на 2/3, з гострими краями коронки. На слизовій оболонці відмічається ерозія. Який діагноз можливо поставити?

a. Механічна травма

- b. Електрична травма
- c. Ртутний стоматит
- d. Хімічна травма
- e. Термічна травма

2150. При обстеженні жінки 25-ти років виявлено: макрохейліт, складчастий глосит та неврит лицевого нерву. Для якого синдрому характерний даний симптомокомплекс?

a. Синдром Мелькерсона-Розенталя

- b. Синдром Гріншпана
- c. Синдром Рамзая-Хунта
- d. Синдром Лайєла
- e. Синдром Стівена-Джонсона

2151. У хворого 45-ти років під час препарування 47 було травмовано язик. Об'єктивно: різана рана передньої третини язика, рясна кровотеча. Яка тактика лікаря?

a. ПХО рани

- b. Тиснуча пов'язка
- c. -
- d. Трахеостома з тампонадою порожнини рота
- e. Перев'язка язикової артерії в трикутнику Пирогова

2152. Хворий 38-ми років скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C, біль у горлі, висипання на губах, в порожнині рота. Об'єктивно: на тлі набряклої та гіперемованої слизової оболонки виявлені пухирі, ерозії, вкриті жовтувато-сірим нальотом. На червоній облямівці губ масивні геморагічні кірки. Який найбільш імовірний діагноз?

a. -

b. Багатоформна ексудативна еритема

- c. Пухирчатка
- d. Герпетичний стоматит
- e. Дерматит Дюрінга

2153. Хворий 52-х років скаржиться на біль у порожнині рота. Об'єктивно: на м'якому піднебінні болюча виразка з підритими м'якими краями, яка вкрита жовто-сірим нальотом, по периферії - тільця Треля. Лімфатичні вузли збільшені, болісні. При цитологічному дослідженні: клітини Пирогова-Лангханса. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вторинний сифіліс
- b. Рак слизової оболонки порожнини рота
- c. Декубітальна виразка
- d. Трофічна виразка

e. Туберкульоз

2154. Хвора 24-х років звернулася з метою санації порожнини рота. Був встановлений діагноз: хронічний середній карієс 17. При пломбуванні порожнини V класу у пацієнтки виникла кровоточивість ясни. Яку тактику обрати?

- a. Коагулювати ясну, запломбувати порожнину
- b. Зупинити кровотечу, запломбувати порожнину без застосування матриці

c. Встановити тимчасову пломбу і закінчити лікування у друге відвідування

- d. Порожнину обробити антисептиком і запломбувати
- e. Зупинити кровотечу, запломбувати порожнину із застосуванням матриці

2155. Хворий 38-ми років скаржиться на підвищену чутливість зубів від температурних і хімічних подразників. Об'єктивно: ясна бліда, анемічна, ясенні сосочки згладжені, відзначається оголення зубів на 1/3 їх довжини. Реакція на холодне болісна, швидкоминуча. Діагноз: пародонтоз I ступеня, гіперестезія тканин зубів. В комплексі лікування гіперестезії призначені зубні паст. Які речовини мають входити до складу зубних паст, рекомендованих хворим з пародонтозом для усунення гіперестезії?

a. Солі хлорексидину

б. Цетилпіридинний хлорид (CPC)

с. Триполіфосфат натрію (STP)

d. Хлорид стронцію

е. Лаурилсульфат натрію

2156. Хворий 40-ка років звернувся зі скаргами на біль у ділянці фронтальної групи зубів на нижній щелепі, який посилюється під час вживання їжі. Об'єктивно: стертість коронок зубів на нижній щелепі більш, ніж на 2/3. Діагноз: патологічне стирання зубів на нижній щелепі III ступеню важкості. Результати якого діагностичного тесту є вирішальними при виборі ортопедичної конструкції в даному випадку?

а. Електротопометрія жувальних м'язів

б. Прицільна рентгенографія зубів

с. Томографія голови

д. Електроміографія жувальних м'язів

е. ЕОД зубів

2157. Хворий 39-ти років звернувся зі скаргами на появу утворення на нижній губі. Об'єктивно: на незмінній червоній облямівці нижньої губи визначається вузлик розміром 5-6 мм, під час пальпації безболісний, не спаяний з підлеглими тканинами. При гістологічному обстеженні утворення: вогнище дифузної гіперплазії клітин багатошарового епітелію, гіперкератоз. Яке захворювання нижньої губи виявлено?

а. Лейкоплакія

б. Бородавчастий передрак

с. Кератоакантома

д. Папілома

е. Шкірний ріг

2158. Хворий 45-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на застрягання їжі в зубі на верхній щелепі справа. Об'єктивно: на апроксимально-жувальній поверхні 16 зуба - пломба в межах навколопульпарного дентину. Значення індексу ІРОПЗ В.Ю.Мілікевича (1984) 0,75. Якою буде ваша тактика у даному випадку?

а. Виготовлення штифтових конструкцій

б. Відновлення пломбою

с. Видалення зуба

д. Застосування штучних коронок

е. Використання вкладок

2159. Пацієнт 54-х років з діагнозом: генералізований пародонтит II ступеня важкості, хронічний перебіг, був направлений до пародонтолога з метою протезування зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 зуби інтактні, коронки високі, спостерігається рухливість II ступеня. Яка конструкція зубного протеза буде оптимальною в даному клінічному випадку?

а. Пластинковий протез із утримуючими кламерами

б. Бюгельний протез з шинуючими елементами

с. Знімний мостоподібний протез

д. Пластинковий протез з опорноутримуючими кламерами

е. Пластинковий протез з опорними кламерами

2160. Хворий 22-х років скаржиться на оголення шийок зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи. Об'єктивно: корені 41, 31 оголені на 1/3 довжини, ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів синюшного відтінку, пародонтальні кишені глибиною до 3 мм, надта підясеневий зубний камінь, зуби стійкі, вуздечка нижньої губи вплітається в вершину міжзубного сосочка між 31 та 41. Після проведеного рентгенологічного дослідження поставлений діагноз: хронічний локалізований пародонтит I ступеня важкості. Яке втручання є ключовим у даному випадку?

а. Зняття зубних відкладень

б. Корекція вуздечки нижньої губи

с. Протизапальна терапія

д. Кюретаж пародонтальних кишень

е. Клаптева операція

2161. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірургастоматолога. Об'єктивно: на СОП? папули у вигляді мереживних білуватих нашарувань. На їх фоні ерозії та виразки, які довго не загоюються. Навколо ерозій яскрава, червона еритема. Дно виразок вкрито нальотом брудно-сірого кольору, а їх краї припідняті, нерівні. При пальпації м'які, безболісні, кровоточать. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Ерозивно-виразкова форма червоного плескатоного лишая

b. Хейліт Манганотті

c. Хронічна виразка СОП

d. Ерозивно-виразкова форма лейкоплакії

е. Пухирчатка

2162. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірургастоматолога. Об'єктивно: на шкірі щоки вузол щільної консистенції, в центрі якого западина, заповнена роговими масами, діаметром 2 см. Відомо, що новоутворення зростало впродовж 3-4 тижнів. Морфологічно після видалення - вогнищевий акантоз, наявність "рогової чаші". Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хвороба Боуена

b. Бородавковий передрак червоної облямівки

c. Шкірний ріг

d. Прості бородавки

е. Кератоакантома

2163. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: на яснах альвеолярного паростка верхньої щелепи є обмежене часточкоподібне новоутворення, яке розташоване в ділянці ікла і премолярів. Пухлина щільної консистенції, безболісна, не кровить, у вигляді потовщення ясен. Ікла і премоляри рухомі і безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Симетрична фіброма

b. Фіброма

c. Фіброзні розростання

d. Фіброзний епулід

е. Ангіоматозний епулід

2164. Хворий 50-ти років скаржиться на косметичний дефект передніх зубів, який з'явився два роки тому. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях 11, 12, 13, 21, 22, 23 зубів дефекти з гладенькими, блискучими поверхнями, які сходяться під кутом. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Клиноподібний дефект

b. Хронічний середній карієс

c. Кислотний некроз емалі

d. Хронічний поверхневий карієс

е. Ерозія емалі

2165. У жінки 47-ми років виявлено в 36 зубі апроксимальну каріозну порожнину в межах навколопульпарного дентину. Реакція на термічний подразник значна. Зондування та перкусія - безболісні. Який метод дослідження найбільш інформативний?

a. Рентгенометрія

b. Термометрія

c. Зондування

d. Електроодонтометрія

е. Перкусія

2166. Хворий 60-ти років скаржиться на біль під частковим знімним пластинковим протезом на нижній щелепі. Протез був виготовлений 3 дні тому. Об'єктивно: на нижній щелепі частковий знімний пластинчастий протез із кламерною фіксацією на 43, 32 зуби. На слизовій оболонці в ділянці внутрішньої косої лінії справа спостерігається гіперемія. Яка тактика лікаря?

a. Провести корекцію базису протеза в ділянці внутрішньої косої лінії справа і зліва

b. Провести перебазування базису протеза

c. Перевірити оклюзію і провести корекцію базису протеза в ділянці внутрішньої косої лінії справа

d. Виготовити новий частковий знімний протез на нижню щелепу

e. Провести корекцію оклюзійної товщини і базису протезу в ділянці внутрішньої косої лінії зліва

2167. При обстеженні хворого було виявлено випуклість профілю лицьового скелету. Якому виду прикусу відповідає даний профіль?

a. Глибокий прикус

b. Косий прикус

c. Прогенічний мезіальний прикус

d. Відкритий прикус

e. Прогнатичний дистальний прикус

2168. На прийом до лікаря звернулась мати з дитиною зі скаргами на шкідливу звичку дитини смоктати вказівний палець, зігнутий вниз. Яка патологія може розвинути при такій шкідливій звичці?

a. Косий прикус

b. Біпрогнатія

c. Прогнатичний дистальний прикус

d. Глибокий нейтральний прикус

e. Прогенічний мезіальний прикус

2169. При обстеженні дитини чотирьох років виявлено на різцях та іклах справа зворотне перекриття. Які заходи є найбільш ефективними в даному віці для профілактики виникнення патологічного прикусу?

a. Проведення комплексу міогімнастики

b. Призначення вестибулярного щита

c. Зішліфовування горбів молочних зубів

d. Пластика вуздечки язика

e. Вестибулооральний щит

2170. Пацієнт 50-ти років скаржиться на сильний біль, неможливість закрити рота, постійне слиновиділення. При пальпації переднього краю гілки нижньої щелепи визначається зміщений уперед вінцевий відросток. Встановлено: двобічний вивих нижньої щелепи. Яке лікування необхідне?

a. Імобілізуюча шина

b. -

c. Вправлення Квен

d. Апарат Збаржа

e. Вправлення за методом Гіппократа

2171. Після проведення об'єктивного обстеження в стоматологічній клініці пацієнту поставлено діагноз: гіпертрофічний гінгівіт набрякова форма. З чого необхідно починати лікування?

a. Зняття зубних відкладень

b. Стероїдні гормони

c. Лужні полоскання

d. Над'ясневий електрофорез

e. Склерозуюча терапія

2172. Мати дитини 7-ми років скаржиться на незвичайний вигляд передніх зубів. Об'єктивно: вогнища гіпоплазії на емалі, що локалізуються на різючих краях всіх центральних різців, ікол та горбах перших молярів, а також латеральних різцях нижньої щелепи. В якому віці дитини відбулось порушення мінералізації?

a. 3-6 місяців до 1 року

b. 5-8 місяців внутрішньоутробного розвитку

c. 6-й місяць внутрішньоутробного розвитку

- d. 1-3 місяці життя
- e. З 1 до 3-4 років

2173. Хвора 40-ка років скаржиться на інтенсивний, рвучий, пульсуючий біль у ділянці 26, який з'явився вперше і продовжується 4-ту добу. Перкусія 26 різко болюча, зуб рухомий, слизова оболонка навколо 26 гіперемована, набрякла, пальпація болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

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

2174. При обстеженні зубів у першокласників інтенсивність карієсу визначали індексом:

- a. РМА
- b. КРВ+кп**
- c. кп
- d. КРВ
- e. Федорова-Володкіної

2175. У дитини рвана рана лівої щоки. З рани ціркою витікає яскраво-червона кров. В якому місці та яку артерію слід перетиснути для зупинки кровотечі?

- a. Лицьова артерія в ділянці краю нижньої щелепи спереду жувального м'яза**
- b. Язикова артерія в ділянці кута нижньої щелепи
- c. Підчонартова артерія в ділянці виличної дуги
- d. Нижньощелепна артерія в ділянці підборіддя
- e. Верхньощелепна артерія в ділянці шийки нижньої щелепи

2176. У пацієнта під час проведення провідникової анестезії лідокаїном розвинувся анафілактичний шок. Який із перерахованих препаратів є препаратом вибору в даному випадку?

- a. Адреналіну гідрохлорид**
- b. Димедрол
- c. Атропіну сульфат
- d. Кордіамін
- e. Норадреналіну гідротартрат

2177. До лікаря звернувся хворий 52х років зі скаргами на наявність на лівій бічній поверхні язика виразки. Краї виразки нерівні, валикоподібно потовщені, ущільнені. Хворіє протягом місяця, пальпуються збільшені піднижньощелепні лімфатичні вузли зліва. Яке захворювання можна припустити?

- a. Туберкульозна виразка
- b. Трофічна виразка
- c. Декубітальна виразка
- d. Сифілітична виразка
- e. Рак язика**

2178. На прийом до хірургастоматолога звернувся хворий 56-ти років зі скаргами на наявність вузла у ділянці бічної поверхні язика, у товщі тканини. Діагностована фіброма. Який метод лікування слід застосувати та в яких умовах?

- a. Хірургічний у стаціонарі**
- b. Променева терапія у стаціонарі
- c. Хірургічний у поліклініці
- d. Хіміотерапія у стаціонарі
- e. Комбінований у стаціонарі

2179. Хвора 58-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль у ділянці нижньої губи, підборіддя, щоки, зубів нижньої щелепи зліва. Біль тривалий, виникає раптово, посилюється та розповсюджується на прилягаючі ділянки обличчя. Вночі напади повторюються неодноразово.

Об'єктивно: куркових зон не спостерігається, під час проведення анестезії больовий напад не зникає, характер його ніяк не змінюється. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Неврит II гілки трійчастого нерва
- b. Гострий пульпіт 36 зуба
- c. Невралгія II гілки трійчастого нерва
- d. Невралгія III гілки трійчастого нерва
- e. Неврит III гілки трійчастого нерва**

2180. Пацієнтка 60-ти років звернулася зі скаргами на підвищену чутливість зубів під час прийому їжі та чищення зубів. Об'єктивно: над'ясеневий м'який зубний наліт, ясенні сосочки атрофовані, ясна мають блідорожевий колір. Рецесія ясен до 2-3 мм. В 15, 25 зубах - ерозія емалі. На Ro-грамі: горизонтальна резорбція міжальвеолярних перегородок до 1/3 довжини коренів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит II ступеня
- b. Атрофічний гінгівіт
- c. Пародонтоз II ступеня
- d. Генералізований пародонтит I ступеня
- e. Пародонтоз I ступеня**

2181. В поліклініці, де працює 5 лікарів-стоматологів-ортопедів, перевіряють показники для оцінки стану стоматологічної допомоги населенню. Яка частка зубних протезів, виготовлених за сучасними методиками від загальної кількості виготовлених протезів, у їх діяльності прийнята за добрий показник?

- a. 10%
- b. 5%
- c. 25%
- d. 20%
- e. 30%**

2182. У регіональному стоматологічному центрі проводиться оцінка роботи лікаря-інтерна. Згідно посадовій інструкції базовий керівник оцінює його роботу на підставі:

- a. Економічних показників роботи закладу
- b. Атестації і екзамену по закінченню інтернатури**
- c. Обліку кількісних показників його роботи
- d. Річного звіту про діяльність відділення
- e. Обліку якісних показників його роботи

2183. У хворого 22-х років діагностовано виразково-некротичний гінгівіт Венсана. Який препарат для місцевого застосування у гострому періоді захворювання слід обрати?

- a. Мазь Герпесвір
- b. Солкосерил
- c. Мазь мефенат
- d. Еритроміцинова мазь
- e. Метрогил-дента**

2184. Пацієнтка 39-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на сухість, печіння спинки язика, які виникли біля тижня тому. Печіння підсилюється при прийомі подразнюючої їжі. Напередодні перенесла пневмонію. Протягом 2-х тижнів знаходилася в стаціонарі, отримувала великі дози антибіотиків. Об'єктивно: на тлі гіперемованої та набряклої слизової язика, в складках визначається крихтоподібний наліт сіро-білого кольору, десквамація, на бічних поверхнях язика слина густа, тягнеться нитками за шпателем. Який найбільш ефективний комплекс препаратів для місцевої терапії даного захворювання?

- a. Гідрокортизонова мазь + солкосерил
- b. Фурацилін + метиленовий синій
- c. Фурацилін + солкосерил
- d. Метиленовий синій + декамін**
- e. Декамін + гідрокортизонова мазь

2185. Дівчинка 5-ти місяців народилася з дефектом м'яких тканин верхньої губи справа. Дефект трикутної форми до 0,8 см, не доходить до нижнього відділу носового отвору справа. Кінчик носа опущений. Крило носа приплюснуте. М'яке і тверде піднебіння без патології. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ізольоване незрощення верхньої губи
- b. Комбіноване незрощення верхньої губи
- c. -
- d. Природне неповне (часткове) незрощення верхньої губи справа**
- e. Повне незрощення верхньої губи

2186. Пацієнт 56-ти років звернувся до лікаря-пародонтолога зі скаргами на рухливість бічних зубів. Об'єктивно: рухливість премолярів і молярів на нижній щелепі I ступеня. На апроксимально-жувальних поверхнях 34, 35, 36, 37, 45, 46, 47 зубів - пломби. Яку конструкцію шини доцільно застосувати в даному випадку?

- a. Коронко-колпачкова шина
- b. Незнімна коронкова шина-протез
- c. Вкладочна шина**
- d. Шина з екваторних коронок
- e. Шина Ельбрехта

2187. У хворого 25-ти років клінічно та рентгенологічно діагностований гострий неспецифічний артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба. Назвіть найбільш часту причину захворювання:

- a. Флегмона привушної жувальної ділянки
- b. Остеомієліт верхньої щелепи
- c. Гостра травма**
- d. Сепсис
- e. Гайморит

2188. У хворої після видалення 8 зуба впродовж 2-х днів кров'янисті виділення у значній кількості із комірки видаленого зуба. Непокоять головний біль, запаморочення, тремор, серцебиття, нудота, з'явилися "мушки", темні плями перед очима. АТ160/85 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Непритомність
- b. Анафілактичний шок
- c. Кровотеча із комірки зуба**
- d. Колапс
- e. Набряк Квінке

2189. На гіперемованій слизовій щік, губ, піднебіння, язика - пухирі та пухирці. У вмісті пухирів багато еозинофілів (8-50%). Проба Ядасона позитивна. Елементи ураження швидко трансформуються в болючі ерозії, які легко кровоточать. Симптом Нікольського негативний. Шкіра була вражена першочергово, висипи супроводжуються свербежем, печінням. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вульгарна пухирчатка
- b. Вторинний сифіліс
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Герпетичний стоматит
- e. Герпетичний дерматит Дюрінга**

2190. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргою на естетичний дефект фронтального зубного ряду, відсутність 11, 12 зубів та каріозне ураження 13 зуба (4 клас за Блекум), 21 зуба (3 клас за Блекум). Було запропоновано безметалевий керамічний мостоподібний зубний протез з опорою на 13 та 21 зуби. Опорні зуби були підготовані: проліковані та заштифтовані з використанням скловолоконних штифтів. На який цемент буде фіксуватися ця конструкція?

- a. Склоіономерний цемент
- b. Цинк-фосфатний цемент
- c. Цементи подвійного затвердіння, склоіономерні цементи**

- d. Карбоксилатний цемент
- e. Хімічний композитний цемент

2191. Чоловік 50-ти років скаржиться на дефект зубного ряду на нижній щелепі. Об'єктивно: зуби стійкі, коронкові частини 35, 37 зруйновані на рівні ясен. На рентгенівському знімку канали 35, 37 запломбовані до верхівки, 36 відсутній. Яка конструкція найдоцільніша в даній ситуації?

a. Виготовлення мостоподібного литого протеза з опорою на 35, 37 зуби, попередньо відновлені куксовими вкладками

- b. Порцелянові коронки фіксовані на 35, 36, 37 зуби, коронка 36 зуба фіксована на імплантат
- c. Видалення 35, 37, виготовлення бюгельного протеза
- d. Штамповано-паяний мостоподібний протез із опорою на 35, 37 зуби
- e. Видалення 35, 37 зубів, виготовлення частково знімного протеза

2192. Хвора 61-го року скаржиться на естетичний недолік, порушення слуху, головний біль. Два тижні тому хворій були виготовлені повні знімні протези. Об'єктивно: в стані фізіологічного спокою між зубними рядами є щілина 6 мм, нижній відділ обличчя вкорочений, губи западають, носогубні та підборідні складки різко виражені, кути рота опущені, в кутах рота - мацерація шкіри. Якої помилки припустився лікар під час виготовлення повних знімних протезів?

- a. Завищена міжальвеолярна висота
- b. Занижена міжальвеолярна висота
- c. Невірно проведена постановка штучних зубів
- d. Визначена передня оклюзія
- e. Невірна фіксація центрального співвідношення щелеп

2193. Хлопчик 6-ти років з'явився зі скаргами на відчуття печіння у язиці, що виникає при прийомі кислої їжі. Об'єктивно: КПУ+кп=2. ГІ- 1,5. На кінчику і бічних поверхнях язика множинні вогнища десквамації епітелію ниткоподібних сосочків, по периферії яких наявні смуги зроговілого епітелію. У ділянці десквамації добре видно грибоподібні сосочки у вигляді яскраво-червоних крапок. Зі слів матері вигляд язика постійно змінюється. Який попередній діагноз?

- a. Ромбоподібний глосит
- b. Сифіліс
- c. Гострий кандидозний глосит
- d. Хронічний кандидозний глосит
- e. Географічний глосит

2194. У дитини 14-ти років виявлено вестибулярне положення 13 зуба, ширина його коронки 7 мм, а дефіцит місця для нього у зубному ряду становить 5 мм. Оберіть план лікування:

- a. Розширити верхній та нижній зубні ряди, потім 13 зуб перемістити у правильне положення
- b. Видалити 14 зуб, а 13 зуб перемістити у правильне положення
- c. Дисталізувати 14, 15, 16, 17 зуби, а 13 зуб перемістити у правильне положення
- d. Видалити 13 зуб, а дефект, що утворився, з часом самоусунеться
- e. Розширити верхній зубний ряд і 13 перемістити у правильне положення

2195. Дитина 11-ти років скаржиться на асиметрію обличчя, зміщення підборіддя вліво. Об'єктивно: лінія між нижніми центральним різцями зміщена вліво на 3 мм. Нижні бічні зуби зліва перекривають верхні. Назвіть ортодонтичний апарат для лікування даної аномалії:

- a. Пластинковий апарат на верхню щелепу з гвинтом і секторальним розпилом
- b. Пружинячий апарат Енгля на нижній зубний ряд
- c. -
- d. Пластинковий апарат на верхній зубний ряд з похилою площиною на бічні зуби справа
- e. Пружинячий апарат Енгля на верхній зубний ряд

2196. Пацієнт 16-ти років скаржиться на естетичний недолік - укорочення нижньої третини обличчя, вимовляння "крізь зуби". Об'єктивно: глибокий прикус. Який апарат доцільно застосувати для усунення дефекту?

- a. Розширююча пластинка на нижній зубний ряд

- b. Незнімний апарат Айзенберга
- c. Апарат Енгля
- d. Коронка Катца

e. Трейнер для лікування глибокого прикусу

2197. У хворого 39-ти років на слизовій оболонці порожнини рота та на боковій поверхні язика виразка заокругленої форми, безболісна, розміром до 0,7 см з рівними краями, з гладенькою поверхнею та хрящоподібною основою. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рак
- b. Тромбофлебіт
- c. Туберкульоз
- d. Актиномікоз

e. Сифіліс

2198. У хворого 37-ми років, що перебував на вулиці при температурі повітря $+27^{\circ}\text{C}$, об'єктивно: обличчя бліде, місцями шкіра сіруватого кольору, чутливість в цих ділянках знижена. Хворий дещо загальмований. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Харчове отруєння
- b. Опік шкіри обличчя

c. Обморожування I-II ступеня

- d. Алергічний стан
- e. Непритомність

2199. При об'єктивному обстеженні у дитини 10-ти років на вестибулярних поверхнях 22 і 21 зубів у пришийковій ділянці виявлені білі плями у вигляді смужок. Поверхня емалі щільна, гладка. Реакція на температурні подразники відсутня. КПУ= 2. Які зубні пасти необхідно рекомендувати в даному випадку?

- a. Зубні пасти з екстрактами трав
- b. Зубні пасти зі сполуками фтору**

- c. Зубні пасти з антисептиками
- d. Гігієнічні зубні пасти
- e. Відбілюючі зубні пасти

2200. Дитина 14-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен на нижній щелепі дещо гіперемована, ціанотична, набрякла. Прикус глибокий. На Ro-грамі: в ділянці 31, 32, 33, 41, 42, 43 зубів на верхівках міжзубних перегородок визначається остеопороз і нечіткість контурів кортикальної пластинки альвеоли, цілісність її порушена. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг

- b. Локалізований пародонтит
- c. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- d. Хронічний катаральний гінгівіт
- e. Генералізований пародонтит початкового ступеню, загострення

2201. Дитина 14-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини та біль від холодного у 26 зубі. На жувальній поверхні зуба виявлена каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину. Дно і стінки порожнини вкриті світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна болісне по всій поверхні, від холодного виникає біль, що швидко проходить після усунення подразника. Перкусія зуба безболісна. Яку лікувальну прокладку необхідно використати?

- a. Формакрезолова
- b. Резорцин-формалінова
- c. Йодоформна
- d. Тимолова

e. Гідроксидкальційвмісна

2202. Пацієнт 26-ти років скаржиться на біль від солодкого в 11, 21. При огляді 21, 11 на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці на тлі світло-жовтих плям при зондуванні

визначаються дефекти, в межах емалі шорсткі. Із слів хворого плями з'явилися декілька місяців тому. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Глибокий карієс
- b. Поверхневий карієс**
- c. Некроз емалі
- d. Середній карієс
- e. Місцева гіоплазія

2203. Хвора 23-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на появу болючого інфільтрату на нижній губі, загальну слабкість, підвищення температури тіла. Об'єктивно: на нижній губі справа - розлитий щільний інфільтрат розміром 5x4 см, шкіра різко гіперемована, в центрі - декілька некротичних стрижнів. Пальпація різко болісна. Яка тактика стоматолога в даному випадку?

- a. Консультація фтизіатра
- b. Госпіталізація в щелепно-лицьове відділення**
- c. Консультація дерматолога
- d. Амбулаторне лікування
- e. Консультація онколога

2204. Жінка 42-х років звернулася зі скаргами на печіння в язиці, порушення смаку, сухість у роті. Страждає на хронічний холецистит. Об'єктивно: мостоподібний протез із золота з опорними 23 та 26 зубами. Поодинокі коронки з кобальто-хромового сплаву на 45 і 44 зубах. Яке дослідження слід провести в першу чергу, для встановлення діагнозу?

- a. Визначення травматичної оклюзії
- b. Вимір мікрострумів у порожнині рота**
- c. Визначення смакової чутливості
- d. Шкірні алергічні проби
- e. Визначення лізоциму в ротовій порожнині

2205. Хвора 50-ти років після проведення мандибулярної анестезії 1,6 мл ультракаїну ДС знепритомніла, пульс ниткоподібний, АТ-80/50 мм рт.ст., виникли судоми рук і ніг у різко вираженій формі. Яку допомогу необхідно надати?

- a. 0,9% р-н NaCl, 40% р-н глюкози
- b. 40% р-н глюкози 1% р-н адреналіну
- c. Корглікон 0,06% , еуфілін 2% на 40% р-ні глюкози**
- d. 1% р-н гіпохлориду натрію, 40% р-н глюкози
- e. -

2206. Пацієнт 19-ти років протягом двох тижнів скаржиться на гострий короткочасний біль у 26 зубі, який виникає від солодкої, холодної та гарячої їжі. Об'єктивно: в 26 у пришийковій ділянці дефект в межах плащового дентину. Краї емалі крихкі, білого кольору. Перкусія безболісна, зондування болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозія емалі
- b. Флюороз
- c. Гіоплазія
- d. Гострий середній карієс**
- e. Гострий поверхневий карієс

2207. Хворий 40-ка років скаржиться на втрату зубів. Об'єктивно: відсутні 35, 36, 37, 46, 47 зуби. Коронки 34 та 45 низькі з погано вираженим екватором. Прикус ортогнатичний. Хворому планується виготовити бюгельний протез. Який із фіксуючих елементів доцільно використати?

- a. Кламер Акера
- b. Ригель
- c. Безперервний кламер
- d. Телескопічна система фіксації**
- e. Кламер Роуча

2208. Під час роботи з бензопилкою чоловік травмував передпліччя. При огляді рани виявлено

пульсуючу кровотечу. Що, насамперед, необхідно зробити для надання невідкладної допомоги?

- a. Накласти джгут вище рани
- b. Промити рану 3% розчином перекису водню
- c. Зробити щеплення проти правця
- d. Промити рану 5% спиртовим розчином йоду
- e. Накласти джгут нижче рани

2209. Хворий 24-х років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на косметичний дефект, пов'язаний з відсутністю зуба в передній ділянці верхньої щелепи. Коронкова частина 11 зуба втрачена внаслідок травми. Об'єктивно: корінь виступає над рівнем ясен на 1 мм, стійкий, перкусія негативна, періапикальні та навколозубні тканини без патологічних змін. Прикус ортогнатичний. Який вид ортопедичної конструкції показаний?

- a. Штифтовий зуб за ІльїноюМаркосян
- b. Штифтовий зуб за Ахмедовим
- c. Куксова вкладка з металокерамічною коронкою
- d. Куксова вкладка з металевою коронкою
- e. Куксова вкладка з комбінованою коронкою

2210. Хворий 57-ми років звернувся до стоматолога із скаргами на стукіт зубів та швидку втому під час розмови та прийманні їжі. Зі слів пацієнта два тижні тому йому був виготовлений повний знімний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: нижня третина обличчя збільшена, губи змикаються з напруженням, відзначається множинний контакт зубних рядів. Яка тактика лікаря в даній клінічній ситуації?

- a. Корекція протезу
- b. Реставрація протезу
- c. –
- d. Переробити протез
- e. Перебазування протезу

2211. Хвора 54-х років скаржиться на затримку їжі між 26 і 27 зубами, яка з'явилася близько місяця тому. Об'єктивно: 26 і 27 зуби інтактні, реакція на термічні подразники і перкусію безболісна. Ясенний сосочок незначно гіперемований, під ним виявлені залишки їжі. Яке допоміжне дослідження слід провести?

- a. Вітальне забарвлення
- b. Електроодонтодіагностика
- c. Люмінесцентна діагностика
- d. Рентгенологічне дослідження
- e. Транслюмінесцентна діагностика

2212. На прийомі у лікаря-стоматолога пацієнт 42-х років скаржиться на наявність виразки на слизовій оболонці язика. Об'єктивно: на правій боковій поверхні язика неглибока виразка, оточена жовтуватими горбиками, дно з підритими краями, болісна під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічна травма язика
- b. Ракова виразка
- c. Абсцес язика
- d. Туберкульозна виразка
- e. Декубітальна виразка

2213. До стоматолога у поліклініку доставлений хворий 32-х років з ознаками ядухи. Після огляду встановлено - осколковий двосторонній перелом нижньої щелепи у ментальному відділі, дислокаційна асфіксія. Які невідкладні маніпуляції необхідно провести лікарю для виконання першої лікарської допомоги?

- a. Зафіксувати рухомі клапті слизової оболонки
- b. Провести конікотомію
- c. Звільнити просвіт ротоглотки від блювотних мас, кров'яного згустку і стороннього тіла
- d. негайно накласти трахеостому

е. Прошити язик лігатурою в горизонтальній площині, витягнути вперед і зафіксувати кінці на шиї

2214. На прийом звернувся пацієнт 25ти років зі скаргами на деформацію та почервоніння крила носа, верхньої губи та щоки. Об'єктивно: набряк та гіперемія шкірних покривів у цих ділянках, визначається розщілина в ділянці лівого крила носа. Шкірні покриви напружені, щільні, багряносинюшого кольору, малюнок згладжений. Ділянки ураження мають межі неправильної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Червоний вовчак
- б. Туберкульоз шкіри

с. Бешиха

- д. Флебінт лицевої вени
- е. Актиномікоз шкіри

2215. На вестибулярній поверхні молярів нижньої і верхньої щелеп множинні плями молочного кольору, симетрично розташовані, безболісні. Коронки верхніх центральних різців мають блюдцеподібну форму з півмісяцевою вирізкою. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Флюороз зубів

б. Гіпоплазія емалі

- с. Некроз емалі
- д. Гострий початковий карієс
- е. Ерозія емалі

2216. Батьки дитини 7-ми років скаржаться на естетичний недолік. Об'єктивно: обличчя симетричне, незначне западання підборіддя, утруднене носове дихання. Відсутні фізіологічні діастеми і тріми, фізіологічна стертість зубів. Моляри мають горбковий контакт. Різцеве перекриття більш ніж на одну другу висоти коронки. Який попередній діагноз?

- а. Звуження зубних рядів
- б. Норма для даного віку
- с. Глибокий прикус
- д. Протрузія верхніх фронтальних зубів

е. Дистальний прикус

2217. Пацієнтка 20-ти років з'явилася зі скаргами на болі в зубах на нижній щелепі під час чищення зубів. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 33, 43 зубів дефекти емалі у вигляді клину. Після обстеження був встановлений діагноз: клиноподібні дефекти 33, 43. Який пломбувальний матеріал оптимальний в даній клінічній ситуації?

- а. Композит хімічного твердіння типу порошок-рідина
- б. Склоіономірний цемент хімічного твердіння
- с. Мікрогібридний композит світлового твердіння

д. Текучий композит світлового твердіння

- е. Композит хімічного твердіння типу паста-паста

2218. У хворої 43-х років при обстеженні виявлені болісність під час пальпації жувальних м'язів і утруднене відкривання рота. Визначаються шуми при рухах нижньої щелепи. Оклюзійні порушення не визначені. Які імовірні причини цього стану?

- а. Анкілоз СНЩС

б. М'язово-суглобова дисфункція

- с. Артроз СНЩС
- д. Артрит СНЩС
- е. Підвивих СНЩС

2219. Пацієнтка 20 років, на 8-му місяці вагітності, звернулася зі скаргами на самочинний іррадіючий у вухо і скроню біль на верхній лівій щелепі. Після обстеження був встановлений діагноз: гострий дифузний пульпіт 25. Який анестетик є найбільш ефективним і безпечним для проведення лікування пульпиту методом вітальної екстирпації у даної хворої?

а. Мепівастезин 4%

- б. Тримекаїн 2%

- с. Піромекаїн 2%
- д. Лідокаїн 2%
- е. Новокаїн 2%

2220. В кріслі у стоматолога пацієнтка 45-ти років, що страждає на вегетосудинну дистонію, під час лікування пульпиту 35 зуба раптово вкрилася липким потом, почала часто дихати, зблідла. АТ-80/40 мм рт.ст. Діагноз: колапс. Що з переліченого необхідно зробити у першу чергу при наданні невідкладної допомоги даному хворому?

- а. Ввести в/в 40% р-н глюкози 10 мл
- б. Ввести в/м преднізолон 30 мг
- с. Надати хворому горизонтального положення**
- д. Ввести в/м супрастин 1 мл
- е. Добре провітрити приміщення

2221. У хворого 45-ти років у результаті спортивної травми відбувся незначний відкол медіального кута 21 зуба. Після проведення обстеження був поставлений діагноз: травматичний перелом коронки 21 зуба. ЭОМ8 мка. Яка тактика лікаря на даному етапі?

- а. Ендодонтичне лікування 21 зуба
- б. Розтин в ділянці перехідної складки біля 21 зуба
- с. -

д. Фізіотерапевтичне лікування 21 зуба

- е. Видалення 21 зуба

2222. Пацієнт 38-ми років скаржиться на тривалий ниючий біль у зубі на нижній щелепі зліва після прийому гарячого, неприємний запах із зуба. Після обстеження був поставлений діагноз: хронічний гангренозний пульпіт 36 зуба. Який із препаратів краще використовувати під герметичну пов'язку?

- а. 2% р-н хлораміну

б. Дікамфен

- с. 1% р-н йодинолу
- д. 3% р-н гіпохлориту натрію
- е. 70% етиловий спирт

2223. До ЩЛВ поступив пацієнт в ургентному порядку після побутової травми. Травма отримана добу тому. Хворий скаржиться на біль у ділянці носа, носову кровотечу. Об'єктивно: ніс деформований. Визначається обмежений симптом окулярів, що з'явився після отримання травми. Пальпаторно відмічається біль у ділянці стінок носа, рухливість носових кісток. Носові ходи заповнені кров'яними згортками. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Суборбітальний двобічний перелом
- б. Перелом за Ле-Фор I
- с. Перелом виличної дуги
- д. Перелом за Ле-Фор III

е. Травматичний перелом носових кісток

2224. Юнакові 18-ти років встановлено діагноз: мікрогенія справа. Із анамнезу: займаючись боксом, переніс осколковий внутрішньосуглобовий перелом правого суглобового відростка нижньої щелепи. Яка патологія СНЩС є найбільш імовірною причиною розвитку мікрогенії?

- а. Травма правого СНЩС
- б. Артроз правого СНЩС
- с. Гострий артрит правого СНЩС
- д. Хронічний артрит правого СНЩС

е. Анкілоз правого СНЩС

2225. Хворий 18-ти років з'явився зі скаргами на ниючі болі у зубі на нижній щелепі зліва при потраплянні їжі, кровоточивість із зуба. Об'єктивно: у 36 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба і заповнена тканиною, що кровить. Був встановлений діагноз: хронічний гіпертрофічний пульпіт 36 зуба. Що являє собою тканина, що заповнює каріозну порожнину?

- a. Розростання молоді грануляційної тканини, що містить епітеліальні та лімфоїдні клітини
- b. Утворення ділянок розпаду з мікроорганізмами
- c. Розростання грубоволокнистої сполучної тканини
- d. Розростання еластичних волокон
- e. Розростання пухкої сполучної тканини з невеликою кількістю клітин

2226. В стоматологічне відділення лікарні доставили хворого з опіком обличчя. Об'єктивно: шкіра обличчя і шиї справа гіперемована і набрякла. На щоці та шиї справа - велика кількість пухирів 1,5 см у діаметрі з рідиною; пальпація викликає різкий біль. Який ступінь опіку?

- a. IV
- b. II
- c. III А
- d. I
- e. III Б

2227. Хлопчика 10-ти років вжалила оса у нижню губу. Скаржиться на набряклість нижньої губи та утруднене дихання. Об'єктивно: нижня губа збільшена у 3 рази, шкіра у ділянці набряку бліда. У порожнині рота визначається набряклість язика. Слизова порожнини рота у ділянці м'якого піднебіння набрякла. Препарати якої лікарської групи слід застосувати у першу чергу?

- a. Антигістамінні
- b. Протизапальні
- c. Дезінтоксикаційні
- d. Знеболюючі
- e. Антибактеріальні

2228. До ортодонта звернулися батьки 12-річного хлопчика зі скаргами на естетичні недоліки. Об'єктивно: обличчя подовжене за рахунок збільшення висоти нижньої третини обличчя. Верхня губа сплюснена, носо-губні складки згладжені, збільшений кут нижньої щелепи. Прикус постійних зубів. Нижні різці перекривають верхні до 1/2 висоти коронки. 46/36 зуби контактують з 15/25 і мезіальними горбиками 16/26 зубів. До якого класу за Енглеом відноситься описана вище патологія?

- a. II клас 2 підклас
- b. II клас 1 підклас
- c. III клас
- d. I клас
- e. IV клас

2229. Хворий 25-ти років звернувся із скаргами на гострий біль у ділянці лівого СНЩС, який виник через 2 тижні після грипу, та обмежене відкривання рота. Об'єктивно: гіперемія, набряк у ділянці суглоба. Пальпація - болісна. Зубні ряди інтактні, прикус ортогнатичний. На томограмі - розширення суглобової щілини зліва. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Больовий синдром дисфункції СНЩС
- b. Синдром Костена
- c. Фіброзний анкілоз СНЩС
- d. Склерозуючий артроз СНЩС
- e. Гострий неспецифічний артрит СНЩС зліва

2230. У хворого 23-х років після перенесеної ангіни виник гострий артрит СНЩС. Призначено медикаментозне та фізіотерапевтичне лікування. Яким чином забезпечити спокій та розвантаження суглоба?

- a. Накласти підборідну пращу
- b. Накласти шину Вебера
- c. Накласти апарат Шредера
- d. Накласти апарат Петрова
- e. Лігатурним зв'язуванням зубів

2231. Як правильно надати першу допомогу лікарю, якщо він пошкодив шкіру руки при прийомі

ВІЛ-інфікованого пацієнта?

- a. Змазати 5% розчином йоду
- b. Вичавити кров, змазати розчином марганцю
- c. Вичавити кров, змазати 70% розчином спирту
- d. Накласти джгут на плече
- e. Провести всі вищевказані заходи

2232. Хворий 32-х років встановлений діагноз: гострий пульпіт 25, ускладнений гострим фокальним періодонтитом. Який метод лікування має обрати лікар?

- a. Девітальна ампутація пульпи
- b. Вітальна екстирпація пульпи
- c. Девітальна екстирпація пульпи
- d. Вітальна ампутація пульпи
- e. Біологічний метод

2233. Хворий 30-ти років скаржиться на болі у 12 зубі, що посилюються під час накушування. В анамнезі: травма. Об'єктивно: 12 зуб інтактний, змінений у кольорі, перкусія болісна. Вкажіть додаткові методи дослідження для уточнення діагнозу:

- a. Аналіз крові
- b. ЕОД
- c. Рентгенографія
- d. Біопсія
- e. Вітальне забарвлення

2234. Хворий звернувся зі скаргами на нездужання, підвищення температури тіла до 37, 5-39°C, припухлість обличчя. В підщелепній ділянці виявлено інфільтрат з флуктуацією в центрі, з чіткими контурами, болісний під час пальпації; прилеглий лімфовузол малорухомий, щільний. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лімфогранулематоз
- b. Пухлина нижньої щелепи
- c. Гнійний лімфаденіт
- d. Туберкульозний лімфаденіт
- e. Мононуклеоз

2235. Хворий 48-ми років скаржиться на появу металевого присмаку у роті, печіння язика, які з'явилися після протезування. Об'єктивно: металевий мостоподібний протез із опорою на 14, 16 зуби. У 36, 46 зубах - амальгамові пломби. Яке дослідження необхідно провести хворому?

- a. Визначення рН слини
- b. -
- c. Алергічне обстеження на чутливість до металу
- d. Клінічний аналіз крові
- e. Визначення гальванічних струмів

2236. Дитина 8-ми років має діастему між центральними різцями до 2 мм, від неї парусоподібний тяж до слизової верхньої губи, який розділяє присінок на дві половини. Прикус ортогнатичний, глибокий. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Аномалія розвитку альвеолярного відростка
- b. Приховане незрощення верхньої губи
- c. -
- d. Вроджене укорочення вуздечки верхньої губи
- e. Перенесена травма верхньої губи

2237. У хворого 7-ми років діагностовано гострий серозний періодонтит 22 зуба. Верхівка кореня не сформована. Протягом якого терміну здійснюється спостереження після тимчасового пломбування каналу гідроокисом кальцію?

- a. До закриття верхівкового отвору
- b. 1 місяць
- c. 1 рік

- d. Півроку
- e. 1 тиждень

2238. У хворої 39-ти років після проведеного обстеження встановили діагноз: амелобластома нижньої щелепи. Який метод лікування показаний хворій?

- a. Комбіноване лікування
- b. Променева терапія
- c. Вишкрібання патологічного вогнища (кюретаж)
- d. Склерозуюча терапія
- e. Резекція ділянки нижньої щелепи

2239. Хвора 50-ти років звернулася зі скаргами на наявність металічного присмаку в роті та незвичайний стан слизової оболонки. Об'єктивно: по ясенному краю – сине-чорна смужка. Катаральний гінгівіт. З анамнезу: хвора працює на виробництві свинцевих труб. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульоз
- b. Свинцевий стоматит
- c. Зміни СОП? при ендокринній патології
- d. Вісмутовий стоматит
- e. Сифіліс третинний

2240. Хворому 24-х років після комплексного обстеження встановлено діагноз: гострий неспецифічний артрит правого СНЩС. Визначте лікувальну тактику:

- a. Хірургічна санація правого СНЩС
- b. Протизапальна, інфузійнодетоксикаційна терапія
- c. Протизапальна, інфузійнодетоксикаційна терапія, обмеження рухів нижньої щелепи за допомогою підборідної пращі
- d. Виготовлення індивідуальної гіпсової пращі
- e. Двощелепне шинування шинами Тігерштедта із зачіпними петлями

2241. Хворій 58-ми років після комплексного обстеження встановлено діагноз: деформуючий артроз скронево-нижньощелепного суглобу на фоні часткової вторинної адентії. Визначте найбільш адекватну лікувальну тактику:

- a. Резекція суглобових голівок з подальшим формуванням несправжніх суглобів
- b. Адекватне протезування
- c. Виготовлення індивідуальної гіпсової пращі
- d. Адекватне протезування та проведення бесіди про необхідність двостороннього жування
- e. Протизапальна терапія

2242. Пацієнт 39-ти років звернувся зі скаргами на наявність дефектів у зубах та їх болісність від температурних та хімічних подразників. Перші симптоми виникли 6 місяців тому. Під час огляду в 11, 12, 13, 21, 22, 23 виявлені поверхневі дефекти овальної форми на випуклій частині вестибулярної поверхні коронок з гладким, щільним дном. В анамнезі тиреотоксикоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Клиноподібний дефект
- b. Поверхневий карієс
- c. Ерозія твердих тканин зуба
- d. Пришийковий некроз твердих тканин зуба
- e. Хімічний некроз емалі

2243. У пацієнта 58-ми років встановлено діагноз: генералізоване патологічне стирання зубів на 1/2 висоти коронки зуба. Нижній відділ обличчя зменшений, прикус знижений. Який метод лікування найбільш раціональний?

- a. Відновлення висоти прикусу ортопедичним лікуванням
- b. Відновлення висоти прикусу за допомогою внутрішньоканальних анкерів з подальшим пломбуванням
- c. Лікування не потребує
- d. Відновлення коронок зубів парапульпарними штифтами та композитними матеріалами

е. Відновлення анатомічної форми зубів пломбувальними матеріалами

2244. До стоматолога звернулася пацієнтка 42-х років зі скаргами на болі від температурних та хімічних подразників у ділянці нижньої щелепи. Об'єктивно: ретракція ясен до 1/3 частини кореня зуба, у 32, 33, 34, 43, 44 зубах клиноподібні дефекти початкового ступеня. Який тип гіперестезії дентину в даного пацієнта?

а. Генералізована форма гіперестезії пов'язана із втратою твердих тканин зубів

б. Гіперестезія не пов'язана із втратою твердих тканин

с. -

д. Гіперестезія дентину інтактних зубів (функціональна)

е. Обмежена гіперестезія пов'язана із втратою твердих тканин

2245. Хвора 37-ми років скаржиться на періодичну появу маленьких виразок в порожнині рота та біль при прийомі їжі та розмові, загоєння відбувається протягом 7-10 діб. Ознак загальної інтоксикації немає. Страждає на захворювання шлунково-кишкового тракту. Об'єктивно: на бічній поверхні язика зліва - елемент ураження округлої форми 0,5х0,7 см, вкритий сірувато-жовтим нальотом, має обідок гіперемії, різко болісний при торканні. Який остаточний діагноз?

а. Багатоформна ексудативна еритема

б. Синдром Бехчета

с. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

д. Афтоз Сеттона

е. Вторинний сифіліс

2246. Пацієнт 26-ти років звернувся зі скаргами на відлам коронки переднього зуба в результаті травми. Об'єктивно: дефект коронки 21, зуб коротший на одну третину, пульпова камера не відкрита, перкусія безболісна, ЕОД- 10 мкА. За допомогою якого матеріалу слід усунути дефект?

а. Традиційний склоіономер "Ketacmolar"

б. Макрофільний композит "Evicrol"

с. Тотально виповнений фотокомпозит "Estet X"

д. Гібридний склоіономер "Vitremer"

е. Силікатний цемент

2247. Пацієнту 73-х років виготовляють повний знімний пластинковий протез на нижню щелепу. Проводиться зняття відбитків для виготовлення індивідуальних ложок. Якій групі матеріалів слід надати перевагу в цьому випадку?

а. Значення не має

б. Альгінатні

с. Ті, що кристалізуються

д. Термопластичні

е. Ті, що полімеризуються

2248. Хлопчик 9-ти років. Скарги батьків на постійне ротове дихання (в анамнезі – видалені аденоїди). Об'єктивно: звужені верхній і нижній зубні ряди, готичне піднебіння, співвідношення перших молярів по I класу за Енглем. Призначте лікування даної патології:

а. Моноблок Андрезена-Гойпля

б. Піднебінна пластинка з сектором у фронтальній ділянці

с. Пластинка на нижню щелепу з оклюзійними накладками

д. Розширюючі пластинки та міогімнастичні вправи

е. Апарат Брюкля

2249. У хворої 30-ти років різна рана бокової поверхні язика внаслідок травми сепараційним диском. Через попадання крові в дихальні шляхи виникла асфіксія. Вкажіть вид асфіксії:

а. Клапанна

б. Стенотична

с. Обтураційна

д. Дислокаційна

е. Аспіраційна

2250. Жінка 35-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на травмування щоки під час їжі, чутливість зубів до кислого. Під час огляду виявлена відсутність горбиків молярів верхньої та нижньої щелеп, різальних країв фронтальних зубів, гострі краї емалі, зниження висоти прикусу. Був поставлений діагноз: патологічне стирання зубів. З чого лікар повинен почати лікування?

- a. Виготовлення розділяючої пластинки
- b. Виготовлення вкладок
- c. Відновлення висоти прикусу фотополімером
- d. Виготовлення литих коронок

е. Зішліфовування гострих країв емалі

2251. Жінка 30-ти років скаржиться на кровотечу з ясен під час їжі та чищення зубів. Об'єктивно: ясенний край гіперемований, кровить під час пальпації, пародонтальні кишені глибиною до 1 мм, на зубах в пришийковій ділянці зубний наліт. На Ro-грамі остеопороз верхівок міжальвеолярних перегородок, цілісність компактної пластинки на їх верхівках порушена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтит I ступеня
- b. Катаральний гінгівіт
- c. Пародонтоз I ступеня
- d. Пародонтит початкового ступеня
- e. Пародонтоз початкового ступеня

2252. У постраждалого 38-ми років на полюванні в результаті вогнепального поранення виникла рана привушно-жувальної ділянки. Об'єктивно: рана розміром 1,5 см у діаметрі, глибиною 1 см, кровить. Яка невідкладна допомога необхідна постраждалому?

- a. Госпіталізація хворого, первинна хірургічна обробка рани, симптоматичне лікування
- b. Симптоматичне лікування
- c. Госпіталізація хворого
- d. Первинна хірургічна обробка рани
- e. Первинна хірургічна обробка рани, симптоматичне лікування

2253. При профілактичному огляді дитини 2-х років був встановлений діагноз: поверхневий карієс 52, 51, 61, 62 зубів. Лікування проводилося імпрегнаційним методом з використанням нітрату срібла. В результаті рухового дискомфорту дитини препарат потрапив на слизову оболонку ясен, щік. Який препарат слід використовувати для нейтралізації нітрату срібла?

- a. 0,5% р-н лимонної кислоти
- b. 0,5% р-н оцтової кислоти
- c. 1% вапняну воду
- d. 0,1% р-н нашатирного спирту

е. Розчин Люголю

2254. Дитина 8-ми років скаржиться на відсутність жувальних зубів, які були видалені внаслідок ускладнень карієсу. При обстеженні зубного ряду відсутні 54, 64, 74, 83, 84, 85 зуби. Який протез необхідно виготовити у даному випадку?

- a. Протезування не потрібне
- b. Мостоподібні протези
- c. Накусочні пластинки
- d. Частковий знімний протез
- e. Бюгельні протези

2255. Під час огляду у дитини 7-ми років визначено: верхня зубна дуга V-подібна, нижня - трапецієподібна; вертикальна щілина в передній ділянці 3 мм, "готичне" піднебіння. Визначте діагноз за Д.А.Калвелісом:

- a. Відкритий мезіальний прикус
- b. Відкритий рахітичний прикус
- c. Відкритий нейтральний прикус

- d. Відкритий травматичний прикус
- e. Відкритий дистальний прикус

2256. У пацієнта 11-ти років під час профілактичного огляду визначено зміщення нижньої щелепи вліво. Який конструктивний елемент ортодонтичного апарату дозволить змістити нижню щелепу?

- a. Вестибулярна дуга
- b. Губний пелот
- c. Щічний щит
- d. Односторонній гвинт
- e. Похила площина

2257. Хвора 41-го року звернулася у клініку з метою протезування травмованого зуба. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція куксова коронка на 11 зуб. Який із воскових матеріалів доцільно використовувати для моделювання куксової вкладки?

- a. Лавакс
- b. Формодент
- c. Восколіт-2
- d. Восколіт-1
- e. Модевакс

2258. В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 70-ти років, якому 10 днів тому були виготовлені повні знімні протези, із скаргами на погану фіксацію протезів під час відкушування їжі. Об'єктивно: зуби верхнього протеза перекривають зуби нижнього протеза більше ніж на 1/3. Яка помилка була допущена?

- a. Невірно визначена центральна оклюзія
- b. Невірно проведена припасовка індивідуальної ложки
- c. Невірно проведена постановка бічнихзубів
- d. Невірна постановка передніхзубів
- e. Невірно визначена висота центральної оклюзії

2259. Пацієнту планується виготовлення штифтової куксової конструкції. Який допоміжний метод обстеження необхідно провести для визначення стану кореня?

- a. Люмінесцентна діагностика кореня
- b. Зондування кореня
- c. ЕОД кореня
- d. Карієс-маркування кореня
- e. Рентгенографія кореня

2260. Під час проведення сріблення кореневих каналів з приводу лікування хронічного гранулюючого періодонтиту 16 у пацієнта 32-х років, розчин нітрату срібла випадково потрапив на слизову оболонку щоки хворого. Який розчин необхідно застосувати для обробки слизової оболонки для надання невідкладної допомоги при даному ускладненні?

- a. 0,02% розчин хлоргексидину
- b. 1% розчин гідрокарбонату натрію
- c. 50% етиловий спирт
- d. 3% розчин натрію хлориду
- e. 0,5% розчин лимонної кислоти

2261. Пацієнтка звернулася до стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів та оголення шийок зубів. На етапі огляду виникла необхідність визначити глибину пародонтальної кишені. Який інструмент для цього використовується?

- a. Стоматологічний зонд
- b. Стоматологічне дзеркало
- c. Коренева голка
- d. Пінцет
- e. Пародонтальний зонд

2262. Хворий 57-ми років скаржиться на періодичну появу червоної плями на нижній губі.

Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи зліва ерозія овальної форми розміром 0,8 квадратних см, дно якої має червоний колір. Хворому після обстеження поставлено діагноз: абразивний преканцерозний хейліт Манганотті. Яке лікування необхідно спочатку провести?

- a. Кріодеструкція
- b. Розширена біохімія
- c. -
- d. Кератопластична терапія
- e. Електрокоагуляція

2263. При огляді дитини 13-ти років встановлено зміщення бокових частин щелеп по відношенню до медіальної площини, звуження щелепи, передні зуби висунені наперед та скупчені. Визначте цю аномалію:

- a. Вертикальна аномалія прикусу
- b. Глибокий прикус
- c. -
- d. Трансверзальна аномалія прикусу
- e. Перехресний прикус

2264. Пацієнту 18-ти років проведено лікування гострого глибокого карієсу 26 зуба з накладанням лікувальної пасти на 10 днів і тимчасової пломби із штучного дентину. Повторно пацієнт з'явився через місяць. Тимчасова пломба збережена частково, скарги на біль у зубі відсутні. Яка тактика лікаря?

- a. Повторне накладання лікувальної пасти на 2-3 дні та тимчасової пломби
- b. Накладання лікувальної пасти і пломбування фотополімерним матеріалом
- c. Ревізія каріозної порожнини і пломбування матеріалом хімічної полімеризації
- d. Ревізія каріозної порожнини, накладання ізолювальної прокладки та постійної пломби
- e. Повторне накладання лікувальної пасти на 10 днів та тимчасової пломби

2265. Під час лікування 46 зуба у хворої 20-ти років з приводу карієсу 1 класу за Блемом було перфоровано порожнину зуба. До яких заходів слід вдатися лікарю?

- a. Провести пряме покриття пульпи матеріалом на основі гідроокису кальцію
- b. Провести вітальну екстирпацію
- c. Провести девітальну екстирпацію
- d. Провести девітальну ампутацію
- e. Провести вітальну ампутацію

2266. Хворому 18-ти років проводиться лікування карієсу 17 зуба другого класу за Блемом. Медіальна стінка порожнини розташована на рівні ясни. Який інструмент слід обрати для фінірування приясенного краю порожнини?

- a. Алмазний бор
- b. Сталевий бор
- c. Карбідна голівка
- d. Триммер
- e. Твердосплавний бор

2267. Пацієнт 28-ми років, якому було проведено лікування 47 зуба 4 тижні тому, скаржиться на постійний пульсуючий біль у 47, котрий виник добу тому. Попередній діагноз гострий гнійний пульпіт 47 зуба. Яка лікувальна тактика?

- a. Девітальна ампутація
- b. Вітальна ампутація
- c. Вітальна екстирпація
- d. Призначити антибіотики
- e. Фізіотерапія

2268. У хворої 13-ти років під час ендодонтичної обробки каналів 36 зуба зроблено перфорацію дна порожнини зуба. Який матеріал слід використати для закриття перфорації?

- a. Амальгама
- b. Композит

с. Гідроокис кальцію

д. Фосфат-цемент

е. Мінеральний триоксидний агрегат

2269. Пацієнт 38-ми років скаржиться на формування нориці в межах верхівки кореня 21 зуба. Із анамнезу періостеотомія проводилась 4 місяці тому. На Ro-грамі: канал 21зуба пломбований частково, над верхівкою виявлений осередок деструкції з чіткими контурами розміром 5 мм. Яке втручання показано?

а. Медикаментозне лікування

б. Цистектомія із резекцією верхівки кореня

с. Резекція верхівки кореня

д. Видалення зуба

е. Розкриття каналу кореня

2270. Хворий 45-ти років скаржиться на постійну біль в щелепі із іррадіацією в вухо. Із анамнезу - 2 дні тому видалено 24 зуб. Слизова навколо комірочки видаленого зуба гіперемована, набрякла, болісна. В комірці видаленого зуба відсутній кров'яний згусток. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гінгівіт

б. Гострий серозний альвеоліт

с. Гострий гнійно-некротичний альвеоліт

д. Остеомієліт

е. Періостит

2271. Дитина 4-х років не вимовляє деякі зубо-ясенні звуки. Об'єктивно: укорочена вуздечка язика. Рухомість язика обмежена. Із анамнезу: френотомія була проведена після народження. Яке втручання показано?

а. Використання хірургічного лазера

б. -

с. Френотомія

д. Френектомія

е. Френопластика трикутними клаптями

2272. У хворої 60-ти років гострий біль у ділянці нижньої губи, підборіддя, щоки, зубів нижньої щелепи зліва. Біль нападоподібний, виникає раптово, посилюється та розповсюджується. Об'єктивно: при доторканні в проекції ментального отвору виникає напад болю, який поступово зменшується та зникає під час проведення анестезії. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Невралгія II гілки трійчастого нерва

б. Неврит II гілки трійчастого нерва

с. Глосодинія

д. Невралгія III гілки трійчастого нерва

е. Неврит III гілки трійчастого нерва

2273. У хворого 30-ти років рана на підборідді, що отримана при ДТП. Об'єктивно: рана з великою зоною первинного травматичного некрозу, розчавленням і розривом тканин. Вкажіть вид рани:

а. Різана

б. Колота

с. Скальпована

д. Розчавлена

е. Забійна

2274. У хворого 22-х років наскрізне кульове поранення. Рановий канал проходить через верхньощелепну порожнину, ушкоджена права верхня щелепа, має місце дефект кістки у діаметрі до 1,2 см в області відсутніх 15 і 16. Який метод лікування?

а. Вільною пересадкою шкіри

б. Вільною пересадкою слизової оболонки

с. Первинна хірургічна обробка рани з усуненням дефекту клаптем слизової оболонки з присінку рота

d. Консервативне лікування

е. Використання ортопедичних методів лікування: шина Порта, Вебера

2275. У хворого після одночасного пломбування композитним пломбувальним матеріалом каріозних порожнин II класу 34 і 35 зубів виникли скарги на застрягання їжі між цими зубами, біль при накушуванні. Об'єктивно: пломби 34 і 35 зубів щільно прилягають до країв порожнини, контакт між пломбами відсутній, міжзубний сосочок у ділянці 34, 35 зубів гіперемований, набряклий, болючий при пальпації. Яка найбільш імовірна причина такого ускладнення?

a. Роздільне пломбування каріозних порожнин

b. Одночасне пломбування суміжних порожнин

с. Відсутність контактного пункту між пломбами 34, 35 зубів

d. Створення контактного пункту між пломбами 34, 35 зубів

е. Перегрівання тканин зубів під час препарування каріозних порожнин

2276. У хворого скарги на біль у яснах, гнилісний запах з рота, кровоточивість ясен, утруднене приймання їжі, інколи біль під час ковтання. Крім того відзначає нездужання, головний біль, підвищену температуру тіла, порушення сну, апетиту. Об'єктивно: яскрава гіперемія, набряк, кровоточивість ясен, некроз ясенного краю і верхівок міжзубних сосочків білувато-брудно-сірого кольору. Після видалення нальоту оголюється кровоточива, болісна виразкова поверхня. Язик обкладений, регіонарні лімфовузли збільшені, м'якої консистенції, болісні під час пальпації. Діагноз: виразково-некротичний гінгівіт. Які додаткові методи дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

a. Імунологічне дослідження

b. Мікроскопічне дослідження

с. Гематологічне дослідження

d. Гістологічне дослідження

е. Вірусологічне дослідження

2277. У хворої 25-ти років планується лікування хронічного поверхневого карієсу 24, V класу за Блеком. Якому пломбувальному матеріалу слід надати перевагу?

a. Склоіономерний цемент

b. Композит хімічного твердіння

с. Компомер

d. Амальгама

е. Текучий композит

2278. При профогляді пацієнтки 25-ти років кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48. Краї дефекту емалі темні, поверхня шорстка. При просвічуванні зуба FOTI (фототранслюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний початковий карієс

b. Хронічний середній карієс

с. Хронічний поверхневий карієс

d. Гострий початковий карієс

е. Гострий поверхневий карієс

2279. Хворому 37-ми років після препарування зубів під металокерамічні коронки потрібно отримати відбитки. Який відбитковий матеріал треба використати?

a. Сіласт

b. Репін

с. Стомальгін

d. Дентол

е. Гіпс

2280. Чоловік 20-ти років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: 11 зуб змінений у кольорі, депульпований; прикус ортогнатичний. Планується виготовлення пластмасової

коронки. Оберіть пластмасу для виготовлення коронки:

- a. Протакріл-М
- b. Карбодент
- c. Етакріл
- d. Фторакс
- e. Сінма**

2281. Під час проведення ендодонтичного лікування пацієнт почав втрачати свідомість. Яка лікарська тактика буде раціональною в даному випадку?

- a. Зробити ін'єкцію антибіотика
- b. Припинити маніпуляції та випорожнити ротову порожнину**
- c. Продовжити маніпуляції
- d. Викликати бригаду швидкої допомоги
- e. Зробити ін'єкцію анестетика

2282. Пацієнт 43-х років скаржиться на болісні відчуття у 45 зубі, які значно збільшуються при навантаженні. Тиждень тому було проведено відновлення цілісності зубного ряду металокерамічним мостоподібним протезом з опорою на 16, 14 зуби. Об'єктивно: 45 зуб інтактний, рухомість II ступеня, патологічної стертості немає. Визначте тактику:

- a. Проведення девіталізації 45 зуба
- b. Рекомендувати зняття мостоподібного протезу
- c. Визначення оклюзійного співвідношення зубів**
- d. Видалення 45 зуба
- e. Проведення вітальної екстирпації пульпи

2283. У хворого раптово з'явився різкий біль у правій половині грудної клітки, швидко розвинулася задишка. Об'єктивно: стан хворого важкий, виражений акроціаноз. Визначається підшкірна емфізема в ділянці шиї та верхніх відділів грудної клітки. Над правою легенею коробковий звук, дихання відсутнє. Межі серця зміщені вліво. ЧСС-85-110/хв, АТ100/60 мм рт.ст. Яке захворювання, найбільш вірогідно, в хворого?

- a. Позалікарняна пневмонія
- b. Ексудативний плеврит
- c. Інфаркт міокарда
- d. Інфаркт легені
- e. Спонтанний пневмоторакс**

2284. Хворому 52 роки. У крові: ер.3, $4 \cdot 10^{12}/л$, анізо- та пойкилоцитоз, з наявністю мегалоцитів та мегалобластів; КР- 1,48; лейкоц.- 3, $8 \cdot 10^9/л$. Якому найбільш імовірному діагнозу відповідає зазначена картина крові?

- a. Глосалгія
- b. Перніціозна анемія**
- c. Кандидозний стоматит
- d. Хронічний мієлолейкоз
- e. Залізодефіцитна анемія

2285. Хворий 64-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність новоутворення на губі. Об'єктивно: на незмінній червоній облямівці нижньої губи міститься утворення напівкулястої форми розміром 5х5 мм, вкрите щільно прикріпленими сірими лусочками, що виступає над поверхнею. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Папілома
- b. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
- c. Обмежений передраковий гіперкератоз
- d. Бородавчастий передрак**
- e. Кератоакантома

2286. Хвора 27-ми років скаржиться на різкий біль у лівій привушній ділянці. Температура тіла - 37, 8°C. Відзначається невелика асиметрія обличчя за рахунок припухлості м'яких тканин перед козелком лівого вуха. Звужений слуховий прохід. Відкривання рота обмежене до 2,0 см.

Зуби інтактні, нижня щелепа незначно зміщена вправо. Слизова оболонка порожнини рота блідорожевого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом суглобного відростка нижньої щелепи
- b. Лівосторонній отит
- c. Артоз лівого СНЩС
- d. Артрит лівого СНЩС**
- e. Флегмона привушно-жувальної ділянки

2287. Хворий 45-ти років звернувся зі скаргами на почуття важкості в голові, закладеність правого носового ходу, порушення нюху, гнилісний запах із рота, підвищення температури тіла до 37, 1°C. Протягом 2-х місяців турбує 15 зуб. Об'єктивно: конфігурація обличчя не порушена. Пальпація верхньої щелепи в правій підочній області злегка болісна. У середньому носовому ході праворуч гнійні кірки. Коронка 15 зубу зруйнована на 1/2, перкусія слабо болісна, перехідна складка пастозна. На рентгенограмі - пристінне затемнення правої гайморової пазухи. Який остаточний діагноз?

- a. Радікулярна кіста, що нагноїлася
- b. Остеомієліт верхньої щелепи
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий гнійний правосторонній гайморит
- e. Хронічний одонтогенний правосторонній гайморит**

2288. Хворий 26-ти років скаржиться на наявність нориць на шкірі в ділянці нижньої щелепи праворуч. Об'єктивно: температура тіла 37,2-37,8°C. Обличчя асиметричне за рахунок набряку в ділянці кута нижньої щелепи справа. Шкіра червоно-синюшного відтінку. Визначають 4 нориці з незначними крихкоподібними виділеннями. При пальпації слабо-болісний дерев'янистий інфільтрат з окремими ділянками флуктуації. Відкривання рота до 1,5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ретромолярний періостит
- b. Мігруюча гранульома обличчя
- c. Рак нижньої щелепи
- d. Актиномікоз нижньої щелепи**
- e. Хронічний одонтогенний остеомієліт

2289. Хворий 23-х років скаржиться на самочинний біль у 26, що непокоїть протягом 1 дня. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Дентин стінок та дна розм'якшений. Зондування різко болісне в одному місці, реакція на холод болісна, довготривала. Діагностований гострий обмежений пульпіт 26. Який метод лікування показаний у даному випадку?

- a. Біологічний метод**
- b. Девітальна ампутація
- c. Вітальна екстирпація
- d. Девітальна екстирпація
- e. Вітальна ампутація

2290. Під час обстеження порожнини рота хворого 69-ти років на фоні повної відсутності зубів, виявлений "рухливий альвеолярний гребінь" на верхній щелепі; атрофія 2 ступеня за Шредером. Слизова оболонка помірно рухлива. Якому відбитку за ступенем компресії слід віддати перевагу?

- a. Комбінований
- b. З тиском
- c. Компресійний
- d. Декомпресійний
- e. Диференційований**

2291. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на нападоподібний пульсуючий біль в області зубів верхньої щелепи праворуч, який посилюється від гарячого. Об'єктивно: в 17 - глибока каріозна порожнина, не сполучена з порожниною зуба. Зондування болісне, вертикальна перкусія слабкоболісна. Діагностовано гострий гнійний пульпіт. Яка лікувальна тактика у

даному випадку?

- a. Провести девітальну ампутацію пульпи
- b. Провести девітальну екстирпацію пульпи
- c. Провести вітальну екстирпацію пульпи**
- d. Провести вітальну ампутацію пульпи
- e. Провести біологічний метод лікування пульпи

2292. Під час профогляду у юнака 18ти років лікар-стоматолог виявив на спинці та бічній поверхні язика округлі та гладенькі ділянки діаметром 0,5x1,0 см, оточені білуватим вінчиком. У зіскобі визначаються поодинокі клітини *Candida albicans*, *Treponema pallidum*. Який остаточний діагноз?

- a. Атрофічний кандидоз
- b. Десквамативний глосит
- c. Кандидозний глосит
- d. Ромбовидний глосит
- e. Вторинний сифіліс**

2293. У хворого 70-ти років під час огляду в ділянці 25, 26 зубів встановлено збільшення альвеолярного відростка, що має округлу форму, у центрі - виразка, що вкрита некротичною тканиною, 25 і 26 зуби рухомі. Піднижньощелепні лімфовузли збільшені. Яке обстеження необхідно хворому?

- a. Рентгенологічне дослідження альвеолярного відростка і гайморової порожнини
- b. Рентгенологічне дослідження альвеолярного відростка, цитологічне дослідження
- c. Диспансерне спостереження, цитологічне дослідження виразки
- d. Рентгенограма альвеолярного відростка і гайморової порожнини, гістологічне дослідження**
- e. Гістологічне дослідження тканин виразки, рентгенологічне дослідження гайморової порожнини

2294. До клініки звернувся хлопчик 10ти років. Об'єктивно: скошене назад підборіддя, виразна підборідно-губна борозна; нижня губа вкладається під верхні різці. Верхня губа не прикриває різців. Якому патологічному прикусу відповідають зазначені ознаки?

- a. Біпрогнатичний
- b. Прогнатичний**
- c. Відкритий
- d. Прогенічний
- e. Глибокий

2295. Дитині 7,5 років. Звернулася з приводу травматичного відламу коронки 11 зуба два дні тому. З анамнезу: 11 прорізався у 6 років. Об'єктивно: коронка 11 відсутня на 1/2, порожнина зуба розкрита, зондування різко болісне, супроводжується кровотечею, перкусія дещо болісна. Вкажіть оптимальний метод лікування, а також стосовно якого анатомічного утворення необхідно поводитися обережно під час виконання маніпуляцій?

- a. Вітальна ампутація, коренева частина пульпи
- b. Вітальна екстирпація, корені розташованих поряд зубів
- c. Девітальна ампутація, коренева частина пульпи
- d. Девітальна екстирпація, пошкоджена коронка зуба
- e. Вітальна ампутація, росткова зона кореня**

2296. Школярка 11-ти років звернулася до стоматолога шкільної амбулаторії з приводу естетичного дефекту зубів верхньої та нижньої щелеп. З анамнезу: токсична диспепсія, рахіт на першому році життя. Об'єктивно: на вестибулярній та жувальній поверхнях усіх зубів - поглиблення різноманітних розмірів та форм з гладкою, блискучою, щільною поверхнею блідо-жовтого кольору. Зондування дефектів та реакція на температурні подразники безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Клиноподібні дефекти
- b. Системна гіоплазія**
- c. Ерозії твердих тканин зубів
- d. Численний карієс

е. Флюороз

2297. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на наявність припухлості у ділянці нижньої щелепи, рухливість зубів, біль, який непокоїть переважно вночі. Пухлину помітив 2 місяці тому, тиждень тому з'явилося оніміння нижньої губи. Об'єктивно: пухлина нерухома, щільної консистенції, слизова оболонка над нею бліда. На рентгенограмі: ділянки ущільнення кістки з нечіткими межами, наявні кісткові голки, розташовані перпендикулярно до поверхні щелепи. Яке захворювання можна припустити?

а. Саркома нижньої щелепи

б. Остеобластокластома нижньої щелепи

с. Загострення хронічного остеомієліту

д. Амелобластома

е. Рак нижньої щелепи

2298. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на відсутність зубів, естетичний та фонетичний дефекти. Об'єктивно: присутні 12, 11, 21, 22 зуби. Яка конструкція протеза найраціональніша в естетичному та функціональному плані?

а. Частковий пластинковий протез із дугою

б. Знімний мостоподібний протез

с. Бюгельний протез

д. Мостоподібний протез

е. Частковий пластинковий протез

2299. Хворий 32-х років звернувся зі скаргами на виникнення сильного болю у порожнині рота при прийомі їжі, розмові, неприємний запах з рота, захриплість. Об'єктивно: наявність міхурів і їх залишків із серозним вмістом, що мають тонку плівку, локалізуються на слизовій оболонці щік, губ, язика, особливо в ретромоларній ділянці. Розміри ерозій різні, яскравочервоного кольору, округлої форми. При видаленні плівки міхура відбувається відшарування плівки епітелію на видимо незмінній слизовій оболонці. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Бульозна форма червоного плоского лишая

б. Герпетичний дерматит Дюрінга

с. Багатоформна ексудативна еритема

д. Пимфегоїд

е. Пухирчатка

2300. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на обмежене відкривання рота, біль у суглобі зліва. Симптоми з'явилися близько року тому. Об'єктивно: відкривання рота на 0,8 см, рухи в суглобі відсутні. Прикус ортогнатичний. На томограмі суглобова щілина звужена, "завуальована". Який діагноз найбільш імовірний?

а. Болюва дисфункція

б. Фіброзний анкілоз

с. Склерозуючий артроз

д. Кістковий анкілоз

е. Деформуючий артроз

2301. Пацієнт 34-х років скаржиться на біль та кровоточивість ясен. Об'єктивно: набряк та гіперемія маргінальної частини ясен на всьому протязі. В ділянці 16, 15 та 43-33 пародонтальні кишень глибиною 3-3,5 мм з серозним ексудатом, під'ясеневий зубний камінь. Рухливість зубів I ступеня. Рентгенологічно: резорбція міжальвеолярних перегородок до 1/3 висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

б. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг

с. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

д. Хронічний катаральний гінгівіт

е. Генералізований пародонтит, початковий ступінь

2302. У хворого 47-ми років під час лікування хронічного фіброзного пульпіту 36 зуба методом вітальної екстирпації раптово виникло відчуття страху, яке супроводжувалося загальною

слабкістю, болем за грудиною та втратою свідомості. Об'єктивно: зіниці розширені, виражена блідість шкіри, зниження артеріального тиску, тахікардія. Прояви якого стану у хворого?

- a. Гіпоксичний колапс
- b. Непритомність
- c. Анафілактичний шок**
- d. набряк Квінке
- e. Колапс

2303. Пацієнт 18-ти років скаржиться на біль і припухлість в ділянці кута нижньої щелепи зліва, яка виникла після побутової травми (удар в підборіддя). Об'єктивно: під час пальпації рухомості відламків не спостерігається, при натисканні на підборіддя виникає біль у ділянці припухлості. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом кута нижньої щелепи**
- b. Перелом тіла нижньої щелепи
- c. Двобічний перелом гілок нижньої щелепи
- d. Перелом гілки нижньої щелепи
- e. Забій в ділянці кута нижньої щелепи

2304. При лікуванні пацієнта з діагнозом: глибокий карієс 46, препаруючи каріозну порожнину, випадково був розкритий ріг пульпи. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпертрофічний пульпіт
- b. Фіброзний пульпіт
- c. Конкрементозний пульпіт
- d. Травматичний пульпіт**
- e. Гіперемія пульпи

2305. Під час профілактичного огляду у дитини 7-ми років визначений гігієнічний індекс за Федоровим Володкіною, який дорівнював 2,5 балам. Якому рівню гігієни відповідає цей показник?

- a. Задовільний
- b. Поганий
- c. Дуже поганий
- d. Незадовільний**
- e. Хороший

2306. Жінка 31-го року звернулася із приводу протезування зубів. 35, 36 відсутні. Інші зуби інтактні, стійкі, коронки високі. На діагностичних моделях медіальний нахил 37, трикутний простір між жувальною поверхнею й антагоністами. Планується заміщення дефектного зубного ряду нижньої щелепи незнімним мостоподібним протезом з опорою на 37, 34. Який фіксуючий елемент рекомендований на 37?

- a. Екваторна коронка
- b. Напівкоронка
- c. Відбудовна коронка**
- d. Повна коронка
- e. Утримуючий кламер

2307. На прийомі у стоматолога дитина 5-ти місяців. Батьки хлопчика скаржаться на наявність пухлини правої щоки і верхньої губи. Пухлина поступово збільшується. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок пухлини правої щоки та верхньої губи. Шкіра над пухлиною має синюшний колір. Симптом наповнення позитивний. Який діагноз у хворого?

- a. Херувізм
- b. Гемангіома**

- c. Нейрофіброматоз
- d. Фіброма
- e. Кіста м'яких тканин

2308. Хворий 68-ми років скаржиться на парестезію слизової оболонки рота справа, а також на скутість і тугорухомість правого скронево-нижньощелепного суглоба вранці. Протягом доби

рухомість нижньої щелепи зростає. Для якого захворювання найбільш характерні ці симптоми?

a. Артроз

b. Гострий артрит

c. Анкілоз

d. Хронічний артрит

e. Больова дисфункція суглоба

2309. Хворий 38-ми років скаржиться на підвищену чутливість зубів від температурних і хімічних подразників. Об'єктивно: ясна бліда, анемічна, ясенні сосочки згладжені, відзначається оголення зубів на 1/3 їх довжини. Реакція на холодне болісна, швидкоминуча. Діагноз: пародонтоз I ступеня, гіперестезія тканин зубів. В комплексі лікування гіперестезії призначені зубні паста. Які речовини мають входити до складу зубних паст, рекомендованих хворим з пародонтозом для усунення гіперестезії?

a. Цетилпіридинний хлорид

b. Триполіфосфат натрію

c. Солі хлоргексидину

d. Лаурилсульфат натрію

e. Хлорид стронцію

2310. Хвора 48-ми років звернулася зі скаргами на нездужання, припухлість обличчя, біль у зубі на нижній щелепі. Зуб турбуєпротяг ом 5-ти днів. Об'єктивно: у правій навколоушножувальній області щільний, болісний інфільтрат. Шкіра трохи гіперемована. 38 зуб зруйнований, зондування гирл кореневих каналів безболісне, перкусія - різко болісна, ясна і слизова оболонка щоки дещо гіперемовані, набряклі. Відкривання рота різко обмежене. З вивідних протоків виділяється чиста слина, гирла протоків не змінені. Який остаточний діагноз?

a. Флегмона щоки

b. Флегмона навколоушно-жувальної ділянки

c. Загострення хронічного періодонтиту 38 зуба

d. Гострий гнійний паротит

e. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи

2311. Пацієнту 43-х років була проведена провідникова анестезія для знеболювання 46 зуба. Лікування тривало протягом двох годин, коли у пацієнта в місці введення анестетика з'явився набряк, що поступово зростав, поширювався в підщелепну область, м'яке піднебіння, шию. Стали утрудненими подих і ковтання. На тлі розвитку набряку з'явилися слабкість і нудота. Об'єктивно: цианоз шкірних покривів, пульс прискорений - до 108/хв., АТ100/65 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Бронхоспазм

b. Набряк Квінке

c. Синдром Мелькерсона-Розенталя

d. Анафілактичний шок

e. Періостит

2312. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: на яснах, біля шийки 46 зуба безболісний нарост яскравочервоного кольору, неправильної форми, горбистий, м'якої консистенції, кровоточить самочинно, а також від дотику інструментом. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Фіброма

b. Ліпома

c. Лімфангіома

d. Фіброзний епулід

e. Ангіоматозний епулід

2313. Як потрібно відновити злом куточка або ріжучого краю в межах емалі 21 зуба у дитини 8-ми річного віку?

a. Зішліфувати шороховаті краї емалі з послідуною ремінералізацією

b. Покриття зуба тимчасовою коронкою

c. Ремінералізуюча терапія і флюоризація

- d. Пломбування композитними матеріалами
- e. Виготовлення вкладки

2314. Для якого захворювання характерна така гістологічна картина: потовщення рогового шару, дисконкомплексція, дискератоз і атипія клітин шипуватого і базального шарів епітелію, базальна мембрана порушена, інвазивний ріст атипового епітелію?

- a. М'яка лейкоплакія
- b. Десквамативний глосит
- c. Хвороба Боуена
- d. Лейкоплакія
- e. Плоскоклітинний рак, що зростає

2315. Мати дитини 7-ми років скаржиться на незвичайний вигляд передніх зубів дитини. Об'єктивно: вогнища гіпоплазії на емалі, що локалізуються на різьблених краях всіх центральних різців, ікол та горбах перших молярів, а також латеральних різцях нижньої щелепи. В якому віці дитини відбулося порушення мінералізації?

- a. 6-й місяць внутрішньоутробного розвитку
- b. З 6 місяців до 1 року
- c. 5-8-й місяці внутрішньоутробного розвитку
- d. З 1 до 3-4 років
- e. 1-3-й місяці життя

2316. Хлопчик 10-ти років з'явився для контрольного огляду. 21 зуб лікувався 3 місяці тому з приводу гострого серозного періодонтиту. Кореневий канал запломбований пастою з гідроокисом кальцію. Дитина скарж не висловлює. Об'єктивно: герметична тимчасова пломба в 21 зубі збережена, ознаки запалення періодонту відсутні. На Ro-грамі: ріст кореня не визначається (його довжина не збільшена), верхівка не сформована, верхівковий отвір не закритий, ознак хронічного запалення періодонту немає. Якою повинна бути подальша лікувальна тактика?

- a. Повторний контроль через 3 місяці
- b. Змінити герметичну пов'язку на постійну пломбу
- c. Видалення пасти з каналу та його постійна обтурація традиційними методами
- d. Видалення пасти з каналу, його інструментальна та медикаментозна обробка, заповнення гідроокисом кальцію з виведенням його за верхівковий отвір, накладання герметичної пов'язки. Контроль через 3 місяці
- e. Промивання та висушування каналу, повторна обтурація гідроокисом кальцію, накладання герметичної пов'язки. Контроль через 3-6 місяців

2317. Хлопчик 16-ти років звернувся зі скаргами на біль у правому скроневонижньощелепному суглобі при відкриванні рота, який виник 3 доби тому, після перенесеного грипу. Об'єктивно: незначна гіперемія і набряк тканин в ділянці правого суглоба. Температура тіла 37, 5°C. Зубні ряди інтактні, прикус ортогнатичний. На рентгенограмі суглобів кісткові структури не змінені, права суглобова щілина незначно збільшена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний отит справа
- b. Гострий лімфаденіт справа
- c. Гострий артрит правого СНЩС
- d. Хронічний артрит правого СНЩС
- e. Артрозо-артрит СНЩС

2318. Виберіть із нижче перейменованих самий простий і ефективний спосіб профілактики западіння язика у хворих, що знаходяться тимчасово без свідомості:

- a. Інтубація трахеї
- b. Введення носового повітропроводу
- c. Введення S-подібного повітропровода
- d. Прошивання і витягнення язика
- e. Трахеостомія

2319. Пацієнтка 28-ми років звернулася зі скаргами на біль у зубі при прийомі кислої або

солодкої їжі, який зникає після усунення подразників. Скарги з'явилися 2 тижні тому. До лікаря не зверталася. Об'єктивно: в пришийковій ділянці 23 - дефект емалі розміром 2-3 мм, з шорстким дном, фарбується 1% розчином метиленового синього. Який остаточний діагноз?

- a. Гострий початковий карієс
- b. Ерозія твердих тканин зуба
- c. Клиноподібний дефект
- d. Гострий поверхневий карієс**
- e. Гіпоплазія емалі

2320. У хворого 66-ти років в анамнезі цукровий діабет. Після хірургічного втручання загальний стан погіршився, апатія, слабка реакція на подразники, розлад свідомості. Об'єктивно: сухі слизові оболонки, язик з коричневим нальотом, знижений тургор шкіри, тахікардія, артеріальна гіпотензія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіперглікемічна кома**
- b. Гіпоглікемічна кома
- c. Гостра печінкова недостатність
- d. Гіпотиреоїдна кома
- e. Тромбогеморагічний синдром

2321. Хвора 58-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль у ділянці нижньої губи, підборіддя, щоки, зубів нижньої щелепи зліва. Біль тривалий, виникає раптово, посилюється та розповсюджується на прилягаючі ділянки обличчя. Вночі напади повторюються неодноразово. Об'єктивно: куркових зон не спостерігається, під час проведення анестезії больовий напад не зникає, характер його ніяк не змінюється. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий пульпіт 36 зуба
- b. Неврит III гілки трійчастого нерва**
- c. Невралгія III гілки трійчастого нерва
- d. Невралгія II гілки трійчастого нерва
- e. Неврит II гілки трійчастого нерва

2322. Пацієнту 28-ми років встановлено діагноз - гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма, середній ступінь. Як часто повинне проводитися спостереження лікарем-стоматологом цього диспансерного хворого?

- a. 3 рази на рік
- b. 1 рази на рік
- c. 2 рази на рік**
- d. 4 рази на рік
- e. 6 разів на рік

2323. У дитини місячного віку, природжене незрощення верхньої губи зліва. Який вік є оптимальним для проведення хейлопластики?

- a. 4-5 років
- b. 3-6 місяців**
- c. 1-2 роки
- d. Перші дні життя
- e. 3-4 роки

2324. Хворий звернувся зі скаргами на біль, припухлість привушно-жувальної області. Попередньо хворий переніс ангіну. Об'єктивно відзначається щільний, болісний інфільтрат попереду козелка вуха. Шкірний покрив без змін. Із протоки привушної слинної залози виділяється прозора слина. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Паротит
- b. Аденолімфома
- c. Артрит
- d. Лімфаденіт (несправжній паротит Герценберга)**
- e. Слюно-кам'яна хвороба

2325. Хворому 53-х років планують заміщення двобічних кінцевих дефектів тезами. Об'єктивно:

13, 12, 11, 23, 31, 32, 33, 43, 42, 41 зуби стійкі, клінічні коронки високі, альвеолярні відростки помірно атрофовані, горби обох щелеп не виражені, купол піднебіння низький. Які конструкції доцільно застосовувати за умов даної клінічної ситуації?

- a. Бюгельні протези з багатоланковими кламерами на верхню і нижню щелепи
- b. Бюгельний протез на верхню щелепу і частковий пластинковий протез на нижню щелепу
- c. Частковий пластинковий протез на верхню щелепу, бюгельний протез з багатоланковим кламером на нижню щелепу**
- d. Часткові пластинкові протези на верхню і нижню щелепи
- e. Частковий пластинковий протез на верхню щелепу і консольні мостоподібні протези на нижню щелепу

2326. Пацієнт 32-х років скаржиться на стирання передніх зубів. Об'єктивно: на піднебінній поверхні 12, 11, 21, 22 зубів та губній поверхні 42, 41, 31, 32 зубів ділянки стирання емалі до дентиномалевої межі, висота коронок не змінена. В ділянці молярів і премоларів спостерігається стирання жувальних горбків наполовину. Висота прикусу не змінена. Яка форма патологічного стирання у даного пацієнта?

- a. Змішана, локалізована, компенсована
- b. Горизонтальна, локалізована, компенсована
- c. Вертикальна, генералізована, компенсована**
- d. Вертикальна, локалізована, компенсована
- e. Змішана, генералізована, субкомпенсована

2327. Хворому в клініці було виготовлено повний знімний протез на верхню щелепу, через декілька днів він звернувся до лікарні зі скаргами на відчуття печіння під протезом та біль під час користування протезом. Під час огляду слизова оболонка має темновисиневий колір, набрякла, спостерігаються ділянки з порушенням цілісності епітелію у вигляді ерозії та поліпозних розростань. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Травматичний хронічний катаральний протезний стоматит
- b. Вогнищевий хронічний катаральний протезний стоматит
- c. Вогнищевий хронічний виразковий стоматит
- d. Розлитий хронічний протезний стоматит з гіперплазією**
- e. Травматичний хронічний виразковий стоматит

2328. Хворий 48-ми років звернувся зі скаргами на значну рухливість 15, 14, 11, 22, 24, 27 - II-III ступені зубів рухливості. 16, 17 зуби відсутні. Яке лікування потрібно провести в даному випадку?

- a. Виготовлення бюгельного протеза з опорою на кламера
- b. Видалення 15, 14, 11, 22, 24, 27 зубів та виготовлення бюгельного протеза на телескопічних опорах**
- c. Шинування за допомогою GlasSpan
- d. Шинування знімними суцільнолитими шинами
- e. Видалення 17, 16, 15, 12, 21, 24, 25, 27 зубів та виготовлення бюгельного протеза з опорою на мостоподібний протез з металокераміки з атакментами

2329. Студентка 19-ти років звернулася з метою профогляду. В анамнезі - шкідлива звичка (прикушування слизової оболонки щік). Об'єктивно: на слизовій оболонці щік по лінії змикання зубів виявляються нечітко обмежені білуваті ворсинчасті ділянки у вигляді бахроми. Епітелій нерівномірно злущений, при пошкрябуванні знімається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лейкоплакія курця
- b. Червоний плоский лишай, типова форма
- c. Лейкоплакія, плоска форма
- d. Хронічний гіперпластичний кандидоз
- e. М'яка лейкоплакія**

2330. У хворій 39-ти років після проведенного обстеження встановили діагноз: амелобластома нижньої щелепи. Метод лікування:

- a. Резекція нижньої щелепи**
- b. Склерозуюча терапія

- c. Променева терапія
- d. Комбіноване лікування
- e. Вилущування патологічного вогнища (кюретаж)

2331. Дівчина 9-ти років скаржиться на утруднене жування. Об'єктивно: у фронтальній ділянці ріжучі поверхні нижніх різців доходять до слизової оболонки піднебіння, верхні фронтальні зуби перекривають нижні на всю висоту коронок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ортогнатичний прикус
- b. Відкритий прикус
- c. Глибокий прикус
- d. Прямий прикус
- e. Перехресний прикус

2332. Хворий 24-х років скаржиться на неприємний запах з рота, почуття дискомфорту на наявність борозенок на язичі. Об'єктивно: язик дещо збільшений, епоздовжня глибока складка посередині язика, від неї відходять поперечні складки в вигляді жилок листа. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Чорний (волохатий) язик
- b. Дескваматичний глосит
- c. Синдром-Мелькерсона-Розенталя
- d. Склерозуючий глосит при третинному сифілісі
- e. Складчастий язик

2333. На прийом до стоматолога звернувся хворий 32-х років, із травмою обличчя. Об'єктивно: визначається рухливість кісток носа, зубного ряду верхньої щелепи, порушення прикусу (відкритий). На оглядовій рентгенограмі в прямій проекції: лінія перелому, що проходить по основі кісток носа, дну очної ямки, лобно-виличному швові, виличній дузі по обидва боки. Який тип перелому верхньої щелепи в даного хворого?

- a. Ле Фор по верхньому типу
- b. Ле Фор по середньому типу
- c. За Вассмундом 2
- d. За Вассмундом 1
- e. Ле Фор по нижньому типу

2334. Пацієнтка 48-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на металевий присмак у роті, біль в яснах, що наростає. Об'єктивно: ясна набряклі, гіперемовані; легко кровоточать при доторканні; по маргінальному краю вузька чорна смужка; гіперсалівація. Жінка працює в цеху по виробництву дзеркал. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ртутний гінгівіт
- b. Вісмутовий гінгівіт
- c. Катаральний гінгівіт
- d. Гінгівіт Венсана
- e. Свинцевий гінгівіт

2335. Хвора 23-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на появу болючого інфільтрату на нижній губі, загальну слабкість, підвищення температури тіла. Об'єктивно: на нижній губі праворуч - розлитий щільний інфільтрат розміром 5x4 см, шкіра різко гіперемована, в центрі - декілька некротичних стрижнів. Пальпація різко болюча. Лікар встановив діагноз - карбункул нижньої губи праворуч. Яке втручання є першочерговим в тактиці ведення даної хворої?

- a. Асептична пов'язка
- b. Фізіотерапія
- c. Динамічне спостереження
- d. Розтин інфільтрата
- e. Консервативне лікування

2336. Хворий 58-ми років звернувся зі скаргами на стертість зубів, естетичний дефект. Об'єктивно: всі зуби стерті більше ніж на 1/3 висоти коронки. Прикус ортогнатичний, зуби стійкі. Який вид конструкції буде найраціональнішим?

- a. Штамповані коронки
- b. Суцільнолітні конструкції**
- c. Пластмасові коронки
- d. Металокерамічні коронки
- e. Золоті коронки

2337. Під час сіалографії привушної слинної залози пацієнта 36-ти років з підозрою на захворювання привушної слинної залози, рентгенологом описаний симптом "м'яча у руці". Для якого захворювання характерний цей симптом?

- a. Доброякісна пухлина привушної слинної залози**
- b. Слинокам'яна хвороба
- c. Епідемічний паротит
- d. Лімфангіома слинної залози
- e. Гемангіома привушної слинної залози

2338. Дитина 14-ти років скаржиться на регулярну кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання твердої їжі протягом декількох років. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у фронтальних ділянках щелеп набрякла, слабко гіперемована, маєціанотичне забарвлення. Рельєф ясенного краю змінений. Рентгенологічно в цих ділянках відзначається деструкція кортикальної пластинки альвеоли і остеопороз верхівок міжзубних перегородок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний локалізований пародонтит, легкий ступінь
- b. Хронічний генералізований пародонтит, легкий ступінь**
- c. Хронічний катаральний гінгівіт, середній ступінь
- d. Хронічний локалізований пародонтит, середній ступінь
- e. Хронічний катаральний гінгівіт, легкий ступінь

2339. Батьки 4,5-річної дитини відзначають, що невдовзі після прорізування зубів емаль почала сколюватись. Об'єктивно: коронкова частина всіх тимчасових зубів стерта більш ніж на половину. Емаль практично відсутня, зуби мають водянисто-сірий колір, гладку поверхню. Яке додаткове дослідження необхідне?

- a. Рентгенографія**
- b. Фарбування метиленовим синім
- c. Трансільюмінаційне
- d. Фарбування йодовмісними розчинами
- e. Електроодонтометрія

2340. Чоловік 43-х років звернувся зі скаргами на рухливість зубів. Об'єктивно: ясенні сосочки згладжені, кровоточивість II ступеня, ПК- 6-7 мм, рухливість зубів II-III ступеня. Який попередній діагноз?

- a. Генералізований пародонтоз III ступеня
- b. Генералізований пародонтит III ступеня, загострений перебіг
- c. Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг**
- d. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- e. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

2341. Пацієнту 30 років був поставлений діагноз гострий гнійний пульпіт 24 зуба. Після знеболювання стоматолог приступив до розкриття порожнини 24 зуба. Устя яких кореневих каналів повинний визначити лікар на дні порожнини 24 зуба?

- a. -
- b. Щічного і піднебінного**
- c. Дистального і двох медіальних: язичного і щічного
- d. Піднебінного і двох щічних: медіального і дистального
- e. Устя одного каналу

2342. У клініку ЩЛХ доставлено хворого у стані алкогольного сп'яніння легкого ступеня. Шкіра щік і підборіддя побілішали, при торканні не чуттєві. Після того як хворого зігріли, у нього з'явився пекучий біль, чуттєвість відсутня, розвилась різка гіперемія шкіри в цих ділянках.

Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Відмороження щік і підборіддя II ступеня
- b. Відмороження щік і підборіддя III ступеня
- c. Відмороження щік і підборіддя I ступеня**
- d. Відмороження щік і підборіддя IV ступеня
- e. Відмороження щік і підборіддя IIIIV ступеня

2343. До СВПХГ надійшов поранений із осколковим проникаючим у ліву гайморову пазуху пораненням верхньої щелепи, ЗЧМТ тяжкого ступеня. Поранений непритомний. Які фактори, що впливають на розвиток клініки, необхідно враховувати щелепнолицевому хірургу при складанні плану комплексного лікування в цьому випадку?

- a. Ступінь ЧМТ
- b. Вид вогнепального поранення
- c. Ступінь ЧМТ та вид травмуючого агента
- d. Розвиток синдрому взаємного обтяження**
- e. Вид травмуючого агента

2344. До ортодонта звернулися батьки з дитиною 8-ми років зі скаргами на неправильне розташування зуба на верхній щелепі. Під час обстеження: 12 розташований піднебінно. Місця у зубній дузі немає. У якому напрямку визначається аномалія розташування 12?

- a. Вертикальний
- b. Навколо вісі
- c. Сагітальний**
- d. Трансверзальний
- e. Горизонтальний

2345. Хворого 18-ти років, привезли бригадою швидкої допомоги в стані алкогольного сп'яніння. В ділянці підборіддя рана біля 2 см, краї рівні, чисті, зяє відкрита рана, значна кровотеча. Як класифікувати рану?

- a. Вкушена
- b. Різана**
- c. Колота
- d. Рвано-забійна
- e. Рубана

2346. У хворої 70-ти років після видалення зуба на нижній щелепі не зупиняється кровотеча з комірки, шкіра обличчя почервоніла, важко дихає. Що в першу чергу треба зробити?

- a. Накласти гемостатичну губку на комірку зуба
- b. Ушити рану кетгутом
- c. Ввести дицинон
- d. Ввести вікасол
- e. Визначити артеріальний тиск, при потребі нормалізувати**

2347. У хворого 29-ти років з пошкодженням щелепно-лицевої ділянки зліва пальпаторно визначається: порушення рельєфу нижнього краю орбіти, бічного краю орбіти, порушення виличноальвеолярного паростка. Який попередній діагноз?

- a. Пошкодження верхньої щелепи
- b. Пошкодження кісток носа
- c. Пошкодження гілки нижньої щелепи
- d. Пошкодження виличної кістки**
- e. Пошкодження виличної дуги

2348. Хворий 52-х років скаржиться на сухість у роті наявність нальоту білого кольору на язиці, щоках. Зміни кольору та сухість слизової оболонки з'явилися після прийому антибіотиків. Об'єктивно: слизова оболонка яскраво-червоного кольору, суха. На її тлі відмічається сироподібні нашарування у вигляді бляшок білого кольору, які знімаються тампоном. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Сифілітичні папули

- b. Червоний вовчак
- c. Лейкоплакія слизової оболонки
- d. Червоний плесканий лишай

e. Хронічний кандидозний стоматит

2349. Хвора 55-ти років скаржиться на біль в жувальних м'язах та скроньонижньощелепному суглобі. Протези виготовлені 0,5 місяці назад. Об'єктивно: конфігурація обличчя порушена, нижня третина збільшена, зуби змикаються з напругою, мова порушена. Які помилки зроблені на етапах виготовлення повних знімних протезів на верхню щелепу?

- a. Знижена висота прикусу
- b. Невірною постановка зубів
- c. Визначена передня оклюзія
- d. Визначена задня оклюзія

e. Завищена висота прикусу

2350. У хворого 55-ти років на прийомі у стоматолога виник зсув нижньої щелепи вперед, який з'являється періодично при широкому відкриванні рота і усувається хворим самостійно при натисканні на підборіддя. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Контрактура нижньої щелепи
- b. Двосторонній злам нижньої щелепи
- c. Двосторонній передній вивих нижньої щелепи
- d. Хронічний артрит СНЩС

e. Звичний вивих нижньої щелепи

2351. Хворого 35-ти років доставили з села каретою швидкої допомоги в інфекційне відділення з температурою 39, 5°C, болем в порожнині рота, м'язах, світлобоязню. З ранку вживав молочні продукти. Об'єктивно: на яскраво гіперемованій слизовій оболонці щік, нижній поверхні язика, дна порожнини рота, велика кількість болісних яскраво-червоних ерозій. В міжпальцевих фалангах велика кількість болісних ерозій, регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Які мікроорганізми є збудниками цього захворювання?

- a. Мікобактерії
- b. Гонококи
- c. Вірус простого герпесу
- d. Бліда трепонема

e. Фільтруючий вірус

2352. Пацієнту 27-ми років що страждає на цукровий діабет, лікарем пародонтологом проведений курс комплексного лікування хронічного генералізованого пародонтиту II ступеня важкості. Як часто на рік потрібно даному пацієнту відвідувати лікаря пародонтолога з метою профілактики прогресування захворювання пародонта?

- a. 2 рази
- b. 1 раз
- c. 4 рази**
- d. 3 рази
- e. 6 разів

2353. Пацієнт 62-х років скаржиться на сухість і неприємні відчуття в роті. З анамнезу: палить, проводилася променева терапія з приводу новоутворення піднебіння. Об'єктивно: слизова оболонка щік, губ - мутна, ущільнена, ділянки складчастості, еділянки відторгнення зроговілого епітелію з утворенням ерозій, вкритих некротичним нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Виразково-некротичний стоматит

b. Осередковий плівчастий радіомукозит

- c. Червоний плесканий лишай
- d. Лейкоплакія верукозна
- e. Лейкоплакія Тапейнера

2354. Дитина 10-ти років знаходиться на консультації у лікаря-ортодонта. Об'єктивно: глибина

присінку 3,5 мм. В ділянці 41, 31 визначається рецесія ясенного краю, відмічається скупчене положення 42, 41, 31, 32 та хронічний катаральний гінгівіт в ділянці нижніх фронтальних зубів. В анамнезі - ротове дихання. Що із запропонованих лікувальних заходів слід застосувати в першу чергу?

- a. Міогімнастика
- b. Пальцевий масаж
- c. Пластика присінку порожнини рота**
- d. Лікування гінгівіту
- e. Вестибулярна пластинка

2355. Дівчинка 12-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів та прийому твердої їжі. Об'єктивно: на зубах верхньої і нижньої щелепи спостерігається м'який зубний наліт, гіперемовані ясна з ціанотичним набряком (уражені міжзубні сосочки). Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт, легка форма**
- b. Гіпертрофічний гінгівіт
- c. Бактеріальні хвороби слизової оболонки
- d. Хронічний виразковий гінгівіт
- e. Хронічний катаральний гінгівіт

2356. У дитини 9-ти років млявий круговий м'яз; протрузія верхніх передніх зубів з проміжками до 2 мм, сагітальна щілина 5 мм, змикання перших молярів - I клас за Енгле. Оберіть раціональний засіб для попередження рецидиву:

- a. Гігієна порожнини рота
- b. Міогімнастика**
- c. Вживання твердої їжі
- d. Масаж ясен
- e. Застосування вітамінів

2357. Під час первинного відвідування у дівчинки 11-ти років визначена V-подібна форма верхнього зубного ряду; 12, 11, 21 та 22 зуби повернуті навколо вісі. Яка нормальна форма верхнього зубного ряду у постійному прикусі?

- a. Напівеліпс**
- b. Парабола
- c. V-подібна
- d. Трапеція
- e. Півколо

2358. У хлопчика 4-х років під час профілактичного огляду виявлено передчасне видалення обох тимчасових молярів на верхній щелепі зліва. Який патологічний прикус може сформуватися без профілактичного втручання?

- a. Прогнатичний
- b. Косий**
- c. Глибокий
- d. Відкритий
- e. Прогенічний

2359. Пацієнту 48-ми років виготовляються часткові знімні протези на верхню та нижню щелепи. На етапі перевірки конструкції протеза міжзубний контакт визначається в бічній ділянці лівої сторони, права сторона - визначається щілина між штучними зубами. Яка тактика лікаря-ортопеда?

- a. Повторно перевірити конструкцію протеза
- b. Провести корекцію штучних зубів з правої сторони
- c. Провести корекцію зубів на верхню щелепу
- d. Повторно визначити центральну оклюзію**
- e. Провести корекцію штучних зубів з лівої сторони

2360. Підлітка 14-ти років турбує біль та кровоточивість ясен, неприємний запах з рота,

підвищення температури тіла до 38, 5°C. Скарги з'явилися три дні тому після перенесеного грипу. Об'єктивно: маргінальний край у фронтальній ділянці яскраво-червоного кольору, набряклий, вкритий виразками та брудно-сірим нальотом, легко кровить при доторканні. Ясенні сосочки біля 42, 41, 31, 32 зубів відсутні. Виберіть засіб для етіотропного лікування:

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

2361. У пацієнта, який лікується з приводу хронічного гранулюючого періодонтиту 23 зуба виникла потреба у розширенні устя кореневого каналу. Яким інструментом повинен скористатись лікар-стоматолог для проведення цієї маніпуляції?

- a. Стоматологічний зонд
- b. Конусоподібний бор
- c. Коренева голка
- d. К-рипер
- e. Largo-бор**

2362. Пацієнту 28-ми років виготовляється металокерамічна коронка на 28 зуб. На етапі зняття відбитків лікар вирішив використати А-силіконову відбиткову масу. Яка з представників мас є А-силіконовою?

- a. Lastic
- b. Spidex
- c. Panasil**
- d. Еластик плюс
- e. Арома фajn

2363. Пацієнтці 45-ти років після обстеження був поставлений діагноз: хронічний глибокий карієс 12 зуба IV клас за Блекум. Який вид реставраційного матеріалу краще застосовувати у даній ситуації?

- a. Гібридний склоіономерний цемент
- b. Склоіономерний цемент
- c. Фотополімерний композит**
- d. Компомер
- e. Силікатний цемент

2364. Пацієнтка 14-ти років, скелетна аномалія II класу (кут ANB 70) профіль обличчя II класу. Який апарат доцільний на початкових стадіях лікування?

- a. Апарат Клампта
- b. Апарат Twin block**
- c. Апарат Брюкля
- d. Апарат Андресена-Гойпля
- e. Активатор функції Френгеля

2365. Пацієнт 38-ми років скаржиться на формування нориці в межах верхівки кореня 21 зуба. Із анамнезу періостеотомія проводилась 4 місяці тому. На Ro-грамі: канал 21 зуба пломбований частково, над верхівкою виявлений осередок деструкції з чіткими контурами розміром 5 мм. Яке втручання показане?

- a. Цистектомія із резекцією верхівки кореня**
- b. Резекція верхівки кореня
- c. Медикаментозне лікування
- d. Розкриття каналу кореня
- e. Видалення зуба

2366. Хвора 57-ми років скаржиться на біль в області скроневопідщелепного суглоба, хруст, закладеність у вусі. Відкривання рота обмежене до 2-3 см. На рентгенограмі відмічається склероз кортикальної пластинки головки нижньощелепної кістки, звуження

суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

a. -

b. Склерозуючий артроз скронево-нижньощелепного суглоба

c. Артрит скронево-нижньощелепного суглоба

d. Перелом суглобного відростка нижньої щелепи

e. Деформуючий артроз скронево-нижньощелепного суглоба

2367. К ортодонту на прийом звернулася мати з дитиною 12-ти років з приводу відсутності 22 зуба. При огляді ротової порожнини деформацій зубощелепної системи не виявлено, прикус ортагнатичний, відсутній 22 зуб, місце якому в зубній дузі є. На панорамної рентгенографії виявлено що немає ачатка 22 зуба. Діагноз: первинна адентія 22 зуба. Яка ваша тактика при рекомендації конструкції у даному випадку?

a. Мостоподібний протез із двосторонньою фіксацією

b. Знімний частковий протез

c. Розпірка

d. Мостоподібний протез із односторонньою фіксацією

e. Розсувний мостоподібний протез

2368. У стоматологічній клініці хворому 47-ми років була проведена анестезія 2% розчином лідокаїну 4 мл, після чого пацієнт раптом знепритомнів. Післяшвидкого огляду встановлені клінічні ознаки анафілактичного шоку. Які фармакологічні групи показані для застосування в даному випадку?

a. Гіпертензивні препарати

b. Анальгезуючі препарати

c. Антибіотики

d. Гіпотензивні препарати

e. Глюкокортикоїдні гормони

2369. Жінка 63-х років на етапі протезування повним знімним протезом на верхню щелепу. Під час отримання повного анатомічного відбитку з верхньої щелепи альгінатною масою у пацієнтки виникла різка задишка, блідість шкірних покривів, підвищена пітливість, ціаноз, свистяче дихання. Який невідкладний стан розвинувся?

a. Напад бронхіальної астми

b. Трахеїт

c. Підвищений блювотний рефлекс

d. Аспіраційна асфіксія

e. Гострий бронхіт

2370. Хворий 45-ти років звернувся на приймальний pokій зі скаргами на відчуття поколювання, свербіння, інтенсивного болю та печіння, відчуття оніміння шкіри обличчя у ділянці щік, носа та губ. Стан пов'язує із тривалим перебуванням на холоді. Об'єктивно: шкіра обличчя гіперемована із ціанотичним відтінком, виражений набряк м'яких тканин, чутливість у виличній, щічній, ділянці носа та губ знижена. Встановіть ступінь обмороження:

a. III-Б ступінь

b. II ступінь

c. III-A ступінь

d. IV ступінь

e. I ступінь

2371. Хвора 45-ти років працює на хімічному підприємстві, звернулася у стоматологічну поліклініку зі скаргами на біль у зубах від температурних та хімічних подразників. При огляді виявлено на вестибулярній поверхні верхніх фронтальних зубів матову емаль з крейдоподібними плямами, а також дефекти з відколеною емаллю і оголеним темним дентином. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ерозія емалі

b. Гострий початковий карієс

c. Клиноподібний дефект

d. Некроз твердих тканин

е. Системна гіпоплазія

2372. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на короткочасний біль у 37 зубі від солодкого та холодного. На жувальній поверхні 37 зуба каріозна порожнина в межах плащового шару дентину, заповнена розм'якшеним дентином, зондування стінок каріозної порожнини болісне в області емалево-дентинної ділянки, ЕОД - 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Гострий глибокий карієс
- б. Хронічний глибокий карієс
- в. Гіперемія пульпи
- г. Хронічний середній карієс

е. Гострий середній карієс

2373. При огляді стоматологом у дитини 6-ти років виявлені щойно прорізані постійні моляри, порожнина рота санована, КПВ+кп=4. Який найефективніший метод профілактики слід використати для постійних молярів?

- а. Інвазивна герметизація фісур
- б. Неінвазивна герметизація фісур
- в. Сріблення фісур
- г. Полоскання розчином хлоргексидину
- е. Аплікація розчину 10% розчину глюконату кальцію

2374. Під час профілактичного огляду серед дітей 12-ти років виявлений показник інтенсивності карієсу КПВ= 3,7. Якому рівню ураження карієсом відповідає цей показник за даними ВООЗ (1980)?

- а. Дуже низький
- б. Високий
- в. Дуже високий

г. Середній

е. Низький

2375. У дитини 8-ми років рот відкривається до 5 мм. На рентгенограмі відмічається відсутність суглобової щілини в ділянці лівого СНЩС за рахунок зрощення суглобових поверхонь, зниження висоти гілки щелепи, вона ширша, ніж на здоровому боці. Встановлено діагноз: анкілоз лівого СНЩС. Яке лікування повинно бути?

- а. Редресація нижньої щелепи
- б. Механотерапія

в. Артропластика

- г. Компреси з медичною жовчю
- е. Ортодонтичне лікування

2376. Дитина 10-ти років скаржиться на запалення ясен в ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи. Під час обстеження визначаються обмежені рухи язика. При спробі торкнутись піднебіння язиком, його кінчик роздвоюється. Встановлено діагноз: коротка вуздечка язика. Яке лікування слід обрати?

а. Ортодонтичне лікування

б. Френулопластика

- в. Пластика язика
- г. Міогімнастика
- е. Полоскання антисептиками

2377. Батьки 12-річної дівчинки звернулися зі скаргами на неправильне розташування верхніх зубів. Прикус постійний, центральні різці розвернуті навколо осі на 45°, місця в зубній дузі для них недостатньо. Під час вимірювання діагностичних моделей щелеп індивідуальна ширина зубних дуг співпадає із нормою, медіодистальні розміри 11, 21 зубів по 10,5 мм. Який діагноз можна встановити?

а. Тортопозиція 11, 21 зубів

б. Звуження верхньої зубної дуги

в. Макродентія й тортопозиція 11, 21

- d. Макродентія 11, 21 зубів
- e. Звуження верхньої зубної дуги, макродентія 11, 21 зубів

2378. У пологовому будинку в новонародженого діагностовано наскрізне ізольоване незрощення твердого та м'якого піднебіння. Рекомендовано виготовити захисну піднебінну пластинку. В якому віці дитини її слід виготовити?

- a. У перші дні після народження дитини
- b. У 2 місяці
- c. У 6 місяців
- d. У 4 місяці
- e. В 1 місяць

2379. Дитина 15-ти років звернулася до стоматолога з метою санації порожнини рота. Загальної патології немає. Об'єктивно: патології прикусу, слизових оболонок, м'яких тканин не виявлено, КРВ= 2. До якої стоматологічної диспансерної групи відноситься дитина?

- a. 2 група
- b. 4 група
- c. 5 група
- d. 1 група
- e. 3 група

2380. Лікаря, який надавав стоматологічну допомогу ВІЛ-інфікованому хворому, випадково в око потрапила суміш рідин з ротової порожнини. Які першочергові дії треба провести лікарю?

- a. Промити око слабким розчином лугу
- b. Промити око 1% розчином атропіну
- c. Промити око великою кількістю води
- d. Промити око 2% розчином борної кислоти
- e. Промити око ізотонічним розчином

2381. Пацієнтка 46-ти років звернулася зі скаргами на рухливість штампованої коронки, виготовленої 2 роки тому. Об'єктивно: розцементування коронки та демінералізація дентину 26 зуба. Що стало причиною даного ускладнення?

- a. Нещільне охоплення коронкою шийки зуба
- b. Зниження прикусу коронкою
- c. Відсутність контакту з антагоністами
- d. Приймання твердої їжі
- e. Завищення прикусу коронкою

2382. Вагітна пацієнтка (36 тижнів) 24-х років скаржиться на кровоточивість ясен, наявність зубного нальоту. Об'єктивно: ясенні сосочки кровоточать при доторканні, ГІ за Федоровим-Володкіною 3,7 бали. Яку пасту слід порекомендувати даній пацієнтці після проведення професійної гігієни порожнини рота?

- a. З рослинними додатками
- b. З хлоргексидином
- c. Гелева
- d. Фторвмісна
- e. Кальційвмісна

2383. До лікаря-стоматолога звернувся пацієнт 68-ти років зі скаргами на різкий біль в зубі. Був встановлений діагноз гострий гнійний пульпіт 34 зуба. З анамнезу з'ясовано, що пацієнт страждає на ішемічну хворобу серця, а півроку тому переніс інфаркт міокарда. Який анестетик слід застосувати для проведення знеболювання у даного пацієнта?

- a. Скандонест
- b. Ультракаїн ДС Форте
- c. Убістезін Форте
- d. Трімекаїн
- e. Новокаїн

2384. У пацієнта постійні ниючі болі у зубі, що посилюються при накушуванні. Тиждень тому

зуб лікувався з приводу глибокого карієсу. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 зуба пломба, перкусія (+). Зубні ряди не змикаються. На Ro-грамі - періодонт без змін. Яка тактика лікаря?

a. Полоскання содовим розчином

b. Провести корекцію пломби

c. Провести ендодонтичне лікування

d. Призначити фізіотерапевтичне лікування

e. Призначити анальгетики

2385. Пацієнту з повною відсутністю зубів на нижній щелепі був виготовлений і накладений пластинковий протез. На наступний день хворий прийшов на прийом зі скаргами на порушення фіксації нижнього пластинкового протезу при рухах язика вправо і вліво. Де потрібно проводити корекцію знімного протезу?

a. У ділянці молярів з м'язової сторони

b. У ділянці премоларів з вестибулярної сторони

c. У ділянці премоларів з м'язової сторони

d. У ділянці молярів з вестибулярної сторони

e. У ділянці молярів і іклів з м'язової поверхні

2386. У стоматологічну клініку звернулася пацієнтка 19-ти років зі скаргами на естетичний дефект 12 зуба. Діагностовано карієс IV клас по Блеку. Під час проведення реставрації лікар-стоматолог для визначення кольору користувався шкалою Vita. Вкажіть, які відтінки належать до категорії B за цією шкалою?

a. Червоно-сірого кольору

b. Червоно-коричневого кольору

c. Червоно-жовтого кольору

d. Сірого кольору

e. Білого кольору

2387. До лікаря-стоматолога звернулася мама з дитиною 6,5 років на профілактичний огляд. При огляді у дитини виявлено I ступінь активності карієсу, ГІ добрий, фісури не змінені. Яка тактика лікаря-стоматолога?

a. Професійна гігієна ротової порожнини, призначення фторвмісної пасти

b. Покриття зубів фторлаком, проводити спостереження

c. Розкриття фісури у межах емалі, герметизація фісури

d. Профілактична герметизація фісур і сліпих ямок

e. Пломбування каріозної порожнини, герметизація усієї фісури герметиком

2388. Батьки дівчинки 4-х років звернулись з метою санації. При огляді виявлено множинні каріозні ураження. Які засоби гігієни слід порадити для догляду за ротовою порожниною?

a. Зубні пасти з вмістом фтору 500ppm

b. Зубні пасти з вмістом фтору 1200ppm

c. Десенсибілізуючі зубні пасти

d. Сольові зубні пасти

e. Зубний порошок

2389. Дитина 10-ти років звернулася до стоматолога-педіатра з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: у дитини діагностовано множинний карієс зубів. Індекс кп+КПВ=10. Дитина регулярно (1 раз) на рік звертається за стоматологічною допомогою до лікаря. Як часто дитині необхідно звертатись за лікувально-профілактичною допомогою до стоматолога при вказаному стоматологічному статусі?

a. Один раз на рік

b. Щомісячно

c. Чотири рази на рік

d. Тричі на рік

e. Двічі на рік

2390. Батьки дитини віком 3-х років звернулися до стоматолога з метою санації порожнини рота дитини. З анамнезу відомо, що у матері був токсикоз II половини вагітності. Дитина

народилася вчасно при фізіологічних пологах, до 3-х місяців перебувала на грудному вигодовуванні. Об'єктивно: інтенсивність карієсу тимчасових зубів КР = 6, ГІ - 2,0. Сім'я проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді - 0,2 мг/л. Який метод ендогенної профілактики карієсу зубів найбільш раціонально застосувати в даному випадку?

- a. Покриття зубів фтористим лаком
- b. Герметизація фісур
- c. Вживання таблеток, порошків та розчинів з фтористим натрієм
- d. Іонофорез фтористого натрію
- e. Аплікації фтористого натрію

2391. Батьки дитини 7-ми років скаржаться на наявність на ріжучій поверхні 11 зуба крейдяної плями. Об'єктивно: на ріжучій поверхні 11 зуба виявлена гладка, крейдopodobна пляма, яка не забарвлюється метиленовим синім. В анамнезі: у віці 3 років забитий вивих 51 зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Незавершений амелогенез
- b. Місцева гіпоплазія емалі
- c. Флюороз зубів
- d. Системна гіпоплазія емалі
- e. Початковий карієс

2392. До лікаря-стоматолога звернулася пацієнтка 14-ти років зі скаргами на сухість, печіння та біль ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38, 8°C, головний біль, різку слабкість. Об'єктивно: ясна гіперемійовані, набряклі, на них наявна плівка брудно-сірого кольору, при знятті якої з'являється болюча виразкова поверхня. Піднижньощелепові лімфовузли збільшені та болючі при пальпації. На зубах відзначаються значні нашарування м'якого зубного нальоту. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпертрофічний гінгівіт
- b. Генералізований пародонтит
- c. Локалізований пародонтит
- d. Виразково-некротичний гінгівіт
- e. Катаральний гінгівіт

2393. Хворий 65-ти років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на виразку бокової поверхні язика зліва, яка з'явилась 1 місяць тому. При огляді виразка має щілиноподібну форму, з валикоподібними краями, в центрі виразки некротичні тканини, незначно болюча під час пальпації, знаходиться на твердому інфільтраті. Лімфатичні вузли не збільшені. Які дослідження необхідно провести в першу чергу?

- a. Комп'ютерна томографія
- b. Рентгенологічне дослідження легень
- c. Цитологічне дослідження поверхні виразки
- d. МРТ органів порожнини тіла
- e. УЗД органів порожнини рота

2394. Хвора 20-ти років, вагітна 38 тижнів, звернулася до хірургастоматолога зі скаргами на ниючий постійний біль в зубі на нижній щелепі справа, болюче відкривання рота. При обстеженні встановлений діагноз: гострий перикороніт 48-го зуба. Після проведення хірургічного лікування хвора відмітила напади болю в нижній частині живота, сила яких зростає. Яку допомогу необхідно організувати хворій?

- a. Покласти хвору на кушетку, негайно викликати машину невідкладної допомоги для госпіталізації до пологового будинку
- b. Покласти хвору на кушетку, надати кисень, знеболюючі препарати
- c. Відправити хвору додому на таксі
- d. Покласти хвору на кушетку, повідомити рідних, надати кисень
- e. Покласти хвору на кушетку, надати хворій знеболюючі препарати

2395. В щелепно-лицьовому стаціонарі знаходилась дівчинка 5-ти років, якій зроблена чергова операція: уранопластика та пластика дефекту альвеолярного відростка. Операція на верхній губі була зроблена в три місяці. Яке лікування необхідно призначити хворій при повторному

огляді після операції?

- a. Фізлікування, протизапальні препарати
- b. Лікування лікаря терапевтастоматолога
- c. Лікування лікаря-логопеда
- d. Консультація і лікування лікарів ортодонта і логопеда
- e. Механотерапія і фізлікування

2396. Хворому 28-ми років проведено оперативне втручання з приводу кісткового анкілоза правого СНЩС із застосуванням ендопротеза. Яке лікування потрібно хворому при повторному відвідуванні після виписки?

- a. Протизапальна та антимікробна терапія
- b. Механотерапія, протизапальна терапія
- c. Знеболюючі препарати, протизапальна терапія
- d. Фізіотерапія в ділянці суглоба, механотерапія
- e. Фізіотерапія в ділянці суглоба, антимікробна терапія

2397. Пацієнту 69-ти років на етапі виготовлення повного знімного протеза на верхню щелепу проводиться визначення кутів суглобових шляхів. Кут трансверзального суглобового шляху складає 15 градусів. Ім'ям якого науковця названо цей кут?

- a. Бенета
- b. Бонвіля
- c. Шварца
- d. Монсона
- e. Бетельмана

2398. При постановці штучних зубів у повних знімних протезах на верхню щелепу зубний технік розташував бокові зуби верхньої щелепи так, що їх оклюзійна поверхня у сагітальній площині являє собою випуклу криву. Ім'я якого науковця носить ця крива?

- a. Ендрюса
- b. Христенсена
- c. Уілсона
- d. Енгля
- e. Шпеє

2399. Під час отримання функціонального відбитку для виготовлення повного знімного протезу на нижню щелепу пацієнту запропонували виконати рухи язиком для формування внутрішнього краю базису протезу. Який м'яз бере участь у формуванні внутрішнього краю базису знімного протезу на нижню щелепу в ділянці молярів і премолярів?

- a. Щелепно-під'язиковий м'яз
- b. Переднє черевце двочеревцевого м'яза
- c. Щічний м'яз
- d. Жувальний м'яз
- e. Підборідно-під'язиковий м'яз

2400. Дівчинка 6,5 років з'явилася до лікаря стоматолога для продовження лікування хронічного гранулюючого періодонтиту зубу 85. Вкажіть, який матеріал доцільно застосувати для кореневої пломби в даному випадку?

- a. Цинк-євгенольна паста
- b. Цинк-фосфатний цемент
- c. Резорцин-формалінова паста
- d. Формокрезолова паста
- e. Склоіономерний цемент

2401. Жінка 25-ти років продовжує санацію порожнини рота. Скаржиться на неприємні відчуття при прийомі їжі. Об'єктивно: у зубах 22 та 23 виявлені дефекти твердих тканин в межах емалі, стінки та дно порожнини пігментовані, щільні. Термодіагностика, зондування, перкусія безболісні. Який матеріал доцільно використати для пломбування дефекту?

- a. Ормокери

- b. Акрилові пластмаси
- c. Амальгама
- d. Склоіономерний цемент

e. Композитний

2402. Чоловік 32-х років звернувся зі скаргами на неприємні відчуття під час їжі. При огляді у 14, 23 зубах порожнини в межах емалі, дно та стінки пігментовані, щільні. Зондування, термодіагностика, перкусія безболісна. Який пломбувальний матеріал необхідно використати для лікування зубів?

- a. Силікатні цементи
- b. Полікарбоксилатні цементи
- c. Іономерні цементи
- d. Силікофосфатні цементи

e. Композитний матеріал

2403. Пацієнту 43-х років встановлено діагноз: гострий гнійний періодонтит 15 зуба. В перше відвідування було відкрито апікальний отвір кореневих каналів до № 15, ексудат не отримано, призначено гіпертонічний розчин для полоскання. Наступного дня стан пацієнта погіршився, температура тіла 37, 5°C, в проекції верхівки кореня 15 зуба по перехідній складці відмічається набряк, перкусія зуба різко болісна. Яка помилка в лікуванні була зроблена у перше відвідування?

- a. Перфорація дна порожнини зуба
- b. Недостатнє відкриття устя кореневого каналу

c. Недостатнє відкриття апікального отвору

- d. Перфорація апікальної частини каналу
- e. Недостатнє препарування коронки зуба

2404. Пацієнтка 29-ти років скаржиться на біль в ділянці зубів 35, 34. Об'єктивно: на контактній поверхні зубів 34 та 35 накладено пломбу, що заповнює міжзубний проміжок, перкусія болісна. Ясна легко кровоточить при зондуванні. Пародонтальна кишеня глибиною 3 мм. Рентгенологічно: деструкція міжальвеолярної перегородки на 1/3 довжини кореня в зоні 34, 35 зубів. Яка тактика лікаря-стоматолога?

- a. Гінгівотомія
- b. Виготовлення штучних коронок
- c. Корекція існуючої пломби
- d. Інстиляція метацил-анестезинової суспензії

e. Перепломбування, відновлення контактного пункту

2405. У хворого були виявлені наступні зміни: СО блідо-рожевого кольору, ясна бліді, рухливість зубів II ступеня. На шийках 43, 44, 45 зубів - дефекти з гладкими щільними стінками які розташовані під кутом. Зуби раніше лікувались з приводу клиноподібних дефектів, пломби випали 3 дні тому. Які пломбувальні матеріали доцільно використати в даному випадку?

- a. Композит світлового затвердження
- b. Композит хімічного затвердження

c. Компомерні матеріали

- d. Склоіономерний цемент
- e. Акрилові пластмаси

2406. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на частковий дефект коронки зуба 11. Об'єктивно: ІРОПЗ - 35%, зуб вітальний. Прикус ортогнатичний. Який вид конструкції буде найраціональнішим у даному випадку?

a. Штапована коронка

b. Безметалева коронка

- c. Пластмасова коронка
- d. Штифтовий зуб
- e. Золота коронка

2407. Хлопчик 6-ти років скаржиться на спонтанний нападоподібний біль у нічний час в ділянці

нижніх зубів зліва. Об'єктивно на жувальній поверхні 75 зуба глибока каріозна порожнина заповнена залишками їжі та розм'якшеним дентином, порожнина розміщена в межах парапальпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини, термопроба - різко болісна, перкусія безболісна. Який найбільш доцільний метод лікування в даному випадку?

- a. Вітальна ампутація
- b. Біологічний метод
- c. Девітальна екстирпація
- d. Вітальна екстирпація
- e. Девітальна ампутація**

2408. Вагітна 23-х років скаржиться на кровотечу з ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна перекривають 1/3 поверхні зубів, при пальпації виступає кров, глибина ясенних кишень 2 мм, на зубах в пришийковій ділянці зубний наліт. На цифровій рентгенограмі цілісність компактної пластинки на міжальвеолярних перегородках не змінена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Катаральний гінгівіт
- b. Гіпертрофічний гінгівіт**
- c. Виразково-некротичний гінгівіт
- d. Пародонтит I ступеня
- e. Пародонтит початкового ступеня

2409. Через місяць після проведення біологічного методу лікування гострого обмеженого пульпіту у 42 зубі, пацієнтка з'явилася зі скаргами на ниючі болі від гарячих подразників. ЕОД - 80 мкА. Який метод лікування доцільно застосувати?

- a. Накладання кортикостероїдної пасти
- b. Консервативний метод лікування в поєднанні з фізіотерапевтичним
- c. Вітальна ампутація
- d. Девітальна екстирпація
- e. Вітальна екстирпація**

2410. Хворий 27-ми років скаржиться на появу висипань у роті, на губах, шкірі шиї, лиця, тильної поверхні кистей, загальну слабкість, підвищення температури тіла. Вважає себе хворим впродовж 3-х років, рецидиви захворювання відмічає у весінньо-осінній період. Об'єктивно: на гіперемованій та набряклій слизовій оболонці порожнини рота виявлено пухирі, ерозії, вкриті жовто-сірим фібринозним нальотом. На губах - геморагічні кірки. На шкірі обличчя та шиї висипання. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема**
- b. Бульозний пемфігоїд
- c. Звичайна пухирчатка
- d. Хвороба Дюрінга
- e. Гострий герпетичний стоматит

2411. Дитині 5-ти років поставлено діагноз: коротка вуздечка язика. В якому віці доцільно провести пластику вуздечки язика?

- a. 16 років
- b. 18 років
- c. 9 років
- d. 12 років

e. При виявленні аномалії

2412. Чоловік 25-ти років звернувся у стоматологічну клініку зі скаргами на зміну кольору 11 і 12 зубів, біль при вживанні фруктових соків, на холодне. При огляді на вестибулярній поверхні 11 і 12 зубів по екватору виявлені долотоподібні дефекти емалі та дентину з гладкою блискучою поверхнею жовтого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Карієс
- b. Ерозія**
- c. Стертість
- d. Гіпоплазія

е. Клиноподібний дефект

2413. Хворий 59-ти років скаржиться на свербіж ясен, підвищену чутливість зубів до хімічних, термічних та механічних подразників. Вважає себе хворим близько 20-ти років. Супутні захворювання: атеросклероз. Об'єктивно: ясна анемічні, атрофовані, оголення коренів зубів 3-4 мм, зуби стійкі. Парадонтальні кишені відсутні. Які дослідження потрібні для встановлення діагнозу?

- а. Ехоостеометрія
- б. Цитологія
- с. Мікробіологічне дослідження

d. Рентгендіагностика

е. Проба Шиллера-Писарева

2414. Мати віком 35 років звернулася до лікаря з двомісячним хлопчиком масою тіла 3500 г (під час народження 2900 г), у якого спостерігається роздвоєння верхньої губи. Комірковий відросток та піднебіння збережені. Дитина народилася від другої вагітності. Пологи були затяжними, накладалися акушерські щипці. Уродини чоловіка були подібні вади. Назвіть можливу причину народження хворої дитини:

а. Гіпотрофія новонародженого

б. Спадковість

- с. Вік батька
- д. Вік матері
- е. Пологова травма

2415. Пацієнт 45-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з приводу видалення 17 зуба. Під час проведення туберальної анестезії з'явилося швидке наростання набряку тканин. Чим обумовлений такий стан?

- а. Травма м'язів під час проведення анестезії
- б. Непереносимість хворим анестетику
- с. Анафілактичний шок

d. Травма судин

е. Травма нервових стовбурів

2416. При плановому стоматологічному огляді у 12-річної дитини КПВ = 9, карієс має ознаки активного перебігу. Скільки раз на рік треба оглядати та санувати дітей даної диспансерної групи?

- а. 5 рази на рік
- б. 4 рази на рік
- с. 3 рази на рік**
- д. 2 рази на рік
- е. 1 раз на рік

2417. Хвора 23-х років звернулася у поліклініку зі скаргами на блювання, рідкий стул, болі у епігастральній ділянці. 12 годин тому вживала у їжу гриби, зібрані самостійно. Об'єктивно: загальмована, іктеричність склер і шкірних покривів. АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс- 120/хв., пальпація живота помірно болісна у верхній половині. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гостре побутове отруєння отруйними грибами

- б. Гострий холецистит
- с. Інфекційний гепатит
- д. Гострий гастроентерит
- е. Гострий панкреатит

2418. Під час перевірки конструкції повних знімних протезів у порожнині рота в пацієнта 70-ти років виявлений горбковий контакт між бічними зубами праворуч, ліворуч - щілина, між фронтальними зубами - горизонтальна щілина, центральна лінія зміщена. Яка помилка була припущена?

а. Визначена бічна оклюзія

б. Деформовано воскові шаблони

- с. Визначена передня оклюзія
- d. Занижена міжальвеолярна висота
- е. Завищена міжальвеолярна висота

2419. Хворий віком 47-ми років скаржиться на рухливість 34, 36, 37 зубів, виділення гною з комірки видаленого 35 зуба. 1,5 місяця тому видалено 35 зуб. Об'єктивно: у лівій щічній ділянці щільна припухлість м'яких тканин. Слизова альвеолярного відростка в ділянці 34, 36, 37 зубів набрякла, синюшного кольору. По перехідній складці нориця із грануляціями, що вибухають. У комірці 35 зуба грануляції. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний дифузний остеомієліт
- b. Хронічний альвеоліт
- с. Хронічний рецидивуючий періостит
- d. Хронічний обмежений остеомієліт**
- е. Загострення локалізованого пародонтиту

2420. У пацієнта 30-ти років при проведенні ендодонтичного лікування 46 зуба відбувся відлам інструменту в середній третині медіального-щічного каналу. Який консервативно-хірургічний метод лікування слід застосувати в даному клінічному випадку?

- a. Ампутація кореня
- b. Коронаро-радикулярна сепарація
- с. Гемісекція**
- d. Резекція верхівки
- е. Реплантація

2421. Пацієнтка 34-х років скаржиться на незвичайний вигляд ясен, чутливість від холодного в зубі на нижній щелепі праворуч. Об'єктивно: в ділянці 45 виявлена V-подібна атрофія ясенного краю до 1/3 довжини кореня, пальпація безболісна, холодова проба викликає короточасну швидкоминучу больову реакцію. Який хірургічний метод лікування слід застосувати після комплексного обстеження?

- a. Кюретаж пародонтальних кишень
- b. Видалення причинного зуба
- с. Френулотомія
- d. Переміщення клаптів слизової**
- е. Гінгівотомія ясенного краю

2422. До лікаря-стоматолога звернувся пацієнт зі скаргами на велику порожнину в зубі, біль та появу крові від механічних подразників і доторкувань, відчуття "дикого м'яса". Об'єктивно: велика каріозна порожнина, пульпова камера широко відкрита, наявна гіпертрофована пульпа. ЕОД до 30-40 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Гострий середній карієс
- с. Хронічний глибокий карієс
- d. Гострий обмежений пульпіт
- е. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**

2423. Хворий 20-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 44 зубі. Об'єктивно: на апроксимальномедіальній поверхні визначається каріозна порожнина з широким вхідним отвором у межах біляпульпарного дентину, заповнена щільним пігментованим дентином, зондування дна каріозної порожнини безболісне, перкусія безболісна, ЕОД - 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Гіперемія пульпи
- с. Хронічний періодонтит
- d. Хронічний глибокий карієс**
- е. Хронічний середній карієс

2424. Хворому 68-ми років з невралгією трійчастого нерву у процесі лікування необхідно виконати блокаду II гілки трійчастого нерву. До якої анатомічної області слід підвести голку для

виконання даного знеболення?

- a. Верхня очна щілина
- b. Нижня очна щілина
- c. Круглий отвір**
- d. Остистий отвір
- e. Овальний отвір

2425. У пацієнтки 62-х років виникли скарги на підвищену чутливість до термічних, хімічних та механічних подразників. Об'єктивно: значна втрата емалі на премолярах та молярах нижньої та верхньої щелеп. Наявність гладенько відполірованих, блискучих поверхонь стирання (фасеток). Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Клиноподібний дефект
- b. Флюороз
- c. Ерозія емалі
- d. Патологічне стирання твердих тканин зубів**
- e. Гіоплазія емалі

2426. Пацієнт 67-ми років страждає на кардіосклероз, епілепсію, пародонтоз III ступеня тяжкості. Об'єктивно: шийки 27 та 28 зубів оголені на 2/3. Решта зубів на верхній щелепі відсутні. День тому пацієнт травмував 28 зуб, зуб рухомий II-III ступеня, болісна горизонтальна перкусія. Яка тактика лікаря-стоматолога стосовно 28 зуба при загрозі епілептичного нападу?

- a. Динамічне спостереження пацієнта
- b. Антikonвульсанти, видалення 28 зуба**
- c. Аплікація знеболюючих в ділянці 28 зуба
- d. Прийом ненаркотичних аналгетиків
- e. Консультація невролога

2427. На томограмі скроневопіднижньощелепних суглобів пацієнта 56ти років із генералізованою декомпенсованою формою патологічної стертості зубів визначається положення суглобових голівок в центральній оклюзії. В якому положенні знаходяться суглобові голівки в разі зменшення міжальвеолярної висоти?

- a. Зміщуються дистально**
- b. Зміщуються назовні
- c. Не зміщуються
- d. Зміщуються всередину
- e. Зміщуються мезіально

2428. На етапі визначення центральної оклюзії при виготовленні повних знімних протезів пацієнту 72-х років лікар визначає орієнтири для підбору і постановки штучних зубів. Відносно якого орієнтира зубний технік формує оклюзійні криві при постановці штучних зубів за методом Васильєва?

- a. Лінія косметичного центру
- b. Протетична площа**
- c. Лінія ікол
- d. Сагітальна площа
- e. Лінія посмішки

2429. Вагітна 38-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий нападоподібний біль в зубі на нижній щелепі зліва, що віддає у вухо. Пацієнтка страждає на гіпертонічну хворобу. Після обстеження був діагностований гострий дифузний пульпіт 37 зуба. Як метод лікування обрана вітальна екстирпація. Який з анестетиків показаний для проведення анестезії?

- a. Артикаїн 40 мг/мл з епінефрином (1:200 000)
- b. Лідокаїн 2%
- c. Мепівакаїн 3%**
- d. Ультракаїн 4%
- e. Анестезин

2430. Жінка 50-ти років звернулася зі скаргами на ниючий біль у ділянці верхніх фронтальних зубів, що посилюється при накушуванні. Два дні тому зуб був депульпований за ортопедичними показаннями. Кореневий канал запломбований ендодонтично. На контрольній рентгенограмі канал запломбований з виведенням невеликої кількості матеріалу за верхівку кореня. Яка тактика щодо лікування 11 зуба?

а. Призначення фізіотерапевтичних процедур

б. Розтин по перехідній складці

в. Резекція верхівки кореня

г. Видалення зуба

д. Розпломбування кореневого каналу

2431. До стоматолога звернувся пацієнт 22-х років зі скаргами на біль в ділянці 34, 35 зубів постійного характеру, який виник через 7 днів після пломбування зубів з приводу карієсу. Об'єктивно: в 34, 35 зубах одна пломба без міжзубного проміжку, зубний сосочок в міжзубному проміжку 34, 35 набряклий, гіперемований, при доторкуванні зондом кровоточить. Поставлено діагноз: гострий катаральний папіліт. Яка помилка в лікуванні карієсу 34, 35 зубів спровокувала папіліт?

а. Відсутність ізолюючої прокладки

б. Наявність супраконтакту в 34, 35 зубах

в. Постановка однієї пломби на суміжні порожнини

г. Травма ясенного сосочка бором

д. Застосування композитного матеріалу

2432. Під час зняття зубного каменю у хворого 52-х років раптово з'явився біль за грудниною в ділянці серця, страх. Поступово біль посилювався, став віддавати у ліву руку, лопатку.

Об'єктивно: блідість, АТ- 150/95 мм рт.ст. Що трапилось з пацієнтом?

а. Набряк легень

б. Напад стенокардії

в. Напад серцевої астми

г. Гіпертонічний криз

д. Інфаркт міокарда

2433. До стоматолога звернулася жінка 32-х років зі скаргами на інтенсивні іррадіюючі больові напади на нижній щелепі зліва, болі в зубах. З анамнезу: напади виникають 4-5 разів на день, тривають до 1 хвилини, нападів передують інтенсивні виділення з носа та сльозотеча.

Об'єктивно: у 36 зубі - пломба, перкусія зуба - безболісна. Механічне подразнення шкіри в ділянці нижньої губи зліва провокує гострий біль. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Декубітальна виразка

б. Невралгія трійчастого нерва

в. Невралгія вушно-скроневого нерва

г. Неврит трійчастого нерва

д. Дентальна плексалгія

2434. Пацієнт 52-х років скаржиться на спонтанний нападopodobний біль від температурних подразників в 26 зубі. Тиждень тому зуб лікували з приводу пульпіту. Об'єктивно: 26 зуб запломбований, перкусія чутлива, реакція на температурний подразник - тривалий біль, який поступово посилюється. На рентгенограмі - піднебінний канал запломбований на 1/3, в щічних каналах матеріал не простежується. Що з перерахованого є імовірною причиною ускладнення?

а. Неповна екстирпація пульпи, "залишковий пульпіт"

б. Розвиток інфекції внаслідок недостатньої антисептичної обробки корневих каналів

в. Розвиток запалення в періодонті

г. Травма під час проведення попередніх маніпуляцій

д. Неадекватне пломбування каналів

2435. Під час планової санації порожнини рота у хлопчика 12-ти років був визначений індекс гігієни за методом Федорова-Володіної, який дорівнює 3 бали. Якому рівню гігієни порожнини рота відповідає цей показник у даної дитини?

а. Добрий

- b. Дуже поганий
- c. Незадовільний
- d. Поганий
- e. Задовільний

2436. При профілактичному огляді дитини 2-х років встановлено: тимчасові зуби інтактні, слизова оболонка порожнини рота без патологічних змін. Дитина здорова. Який розмір робочої частини зубної щітки маєбути для щоденного догляду за зубами даної дитини?

- a. До 2 см
- b. 3 см
- c. 4 см
- d. 3,5 см
- e. 2,5 см

2437. У хворого 35-ти років ортогнатичний прикус. При обстеженні оклюзії отримані контакти на мезіально щічних схилах піднебінних горбиків на молярах та премолярах верхньої щелепи та на дистальних язичних скатах щічних горбиків нижньої щелепи. Про що це свідчить?

- a. Про наявність травматичної оклюзії
- b. Про нормальне міжгорбикове співвідношення зубів
- c. Про передчасні контакти зубів при центральному співвідношенні
- d. Про наявність горбикових перешкод
- e. Про наявність інфраоклюзії

2438. Пацієнт 36-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на постійний ниючий біль в комірці 26 зуба, видаленого 4 дні тому. Об'єктивно: слизова оболонка навколо комірки гіперемована, набрякла, комірка заповнена сірим нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний альвеоліт
- b. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
- c. Гострий серозний періостит нижньої щелепи
- d. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
- e. Гострий гнійний альвеоліт

2439. У пацієнтки 31-го року діагностовано "сухий" альвеоліт комірки 36 зуба, що виник через 3 дні після екстракції. Яке потрібно провести лікування крім промивання комірки антисептиком?

- a. Провести кюретаж комірки до появи крові
- b. Йодоформну турунду в комірку
- c. Призначити фізіопроцедури
- d. Призначити ротові ванночки антисептиками
- e. Ввести антибіотик по перехідній складці

2440. ?1. Пацієнтка 47-ми років скаржиться на біль, що виникає під час прийому їжі та зміні температури. Періодично впродовж 2-х тижнів виникав самочинний біль в ділянці правої верхньої щелепи. Об'єктивно: в 16 зубі глибока каріозна порожнина, після видалення залишків їжі та пухкого дентину виявлено кровоточиву пульпу. Зондування різко болісне. Короткочасний біль від холодного. Перкусія неприємна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Гострий обмежений пульпіт
- c. Хронічний конкрементозний пульпіт
- d. Хронічний гангренозний пульпіт
- e. Глибокий хронічний карієс

2441. Чоловік 27-ми років звернувся зі скаргами на біль і кровоточивість ясен, що посилюється при вживанні їжі, загальну слабкість, нездужання. Тиждень тому переніс ГРВІ. Об'єктивно: ясна гіперемовані, різко набряклі, ясенні сосочки пухкі, кровоточать при незначному дотику. На язиковій поверхні фронтальних нижніх зубів визначається значне відкладення над'ясенного зубного каменю та м'якого зубного нальоту. Підщелепні лімфовузли збільшені, болючі під час пальпації. Зубоясенне прикріплення не зруйновано. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма
- b. Пародонтит II ступеня
- c. Гострий виразковий гінгівіт

d. Загострення хронічного катарального гінгівіту

- e. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма

2442. Хворий 39-ти років скаржиться на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, рухомість зубів, утруднене вживання їжі. Об'єктивно: ясна синюшно-червоного кольору, пародонтальні кишені 3-4 мм, зуби рухомі II ст., значні відкладення над- і під'ясенного зубного каменю, ІГ- 3 бали, травматична оклюзія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг
- c. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
- d. Гістіоцитоз-Х

e. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг

2443. Вагітній 26-ти років (II триместр вагітності) поставлено діагноз: гіпертрофічний гінгівіт II ступеня важкості. Усунуто місцеві подразнювальні фактори, проведено місцеву протизапальну терапію. Визначте подальшу тактику стосовно цієї хворої:

- a. Гінгивектомія
- b. Діатермокоагуляція

c. Навчання раціональній гігієні порожнини рота

- d. Кріодеструкція гіпертрофованих сосочків
- e. Глибока склерозуюча терапія

2444. Під час препарування порожнини 36 зуба у хворого 15-ти років виник короточасний гострий біль. В ході обстеження на дні каріозної порожнини спостерігається точковий отвір, в якому видно пульпу яскравочервоного кольору. Поставте діагноз:

a. Гострий травматичний пульпіт

- b. Гострий обмежений пульпіт
- c. Гострий періодонтит
- d. Гострий дифузний пульпіт
- e. Гострий глибокий карієс

2445. Пацієнт 55-ти років скаржиться на сухість в порожнині рота, печіння, яке посилюється під час їжі. Протягом 10 років страждає на цукровий діабет. Об'єктивно: частковий знімний пластинчастий протез на верхній щелепі. Язик трохи набряклий, в задній третині на середній лінії визначається гладенька ділянка, яка позбавлена сосочків. У складках язика зазначається невелика кількість нальоту, що важко знімається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лейкоплакія
- b. Червоний плескатий лишай

c. Хронічний атрофічний кандидоз

- d. Десквамативний глосит
- e. Ромбоподібний глосит

2446. Хвора 18-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект внаслідок зміни кольору коронок зубів. Проживає в регіоні з вмістом фтору в питній воді 1,1 мг/л. Страждає на соматичну патологію, часто хворіє. Об'єктивно: виявлена білувата змінена емаль у пришийковій зоні всіх зубів, зондування безболісне. При вітальному фарбуванні 2% розчином метиленового синього відбувається фарбування емалі. Який остаточний діагноз?

a. Незавершений амелогенез

b. Гострий початковий карієс

- c. Системна гіоплазія емалі
- d. Гострий поверхневий карієс
- e. Флюороз, плямиста форма

2447. Дівчинка 10-ти років скаржиться на свербіння верхньої губи та шкіри приротової ділянки. Об'єктивно: гіперемія та набряк червоної облямівки верхньої губи у ділянці, що прилягає до

шкіри, еритема і набряк шкіри над верхньою губою та в ділянці кута рота розміром приблизно 1x1 см з нечіткими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Актинічний хейліт
- b. Атопічний хейліт**
- c. Метеорологічний хейліт
- d. Екзематозний хейліт
- e. Суха форма ексфоліативного хейліту

2448. З дитиною 7-ми років звернулася мати зі скаргами на наявність у дитини рани на верхній губі та кровотечу. Після падіння з гойдалки дитина свідомості не втрачала. Під час огляду визначається наскрізна рана верхньої губи (1 см), кровотеча. Яка допомога потрібна пацієнтові?

- a. Госпіталізація хворого, первинна хірургічна обробка рани, симптоматична терапія**
- b. Амбулаторне лікування, симптоматична терапія
- c. Амбулаторне лікування, відкладена хірургічна обробка рани
- d. Амбулаторне лікування, хірургічна обробка рани
- e. Госпіталізація хворого, симптоматична терапія

2449. У хворого 25-ти років з алкогольним психозом після травми зазначається западання тканин у лівій половині обличчя, кровотеча з носа, крововилив у підорбітальній ділянці на нижній повіці зліва. На рентгенограмі - порушення прозорості лівої гайморової порожнини, порушення контурів лівого вилице-альвеолярного ребеня. Яке лікування потрібне хворому?

- a. Хірургічне вправлення лівої вилицевої кістки, знеболювальні
- b. Медикаментозна терапія, фізіотерапія
- c. Лікування у психоневролога, знеболювальні
- d. Лікування у психоневролога, антибіотикотерапія
- e. Хірургічне вправлення лівої вилицевої кістки, медикаментозна терапія, лікування у психоневролога**

2450. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік 25-ти років, у якого діагностовано гострий виразковий гінгівіт. Лікар виконав видалення зубних відкладень, обробку ясен розчином антисептиків, протеолітичних ферментів, аплікації антибактеріальних і протизапальних засобів. Препарат якої групи необхідно використати лікарю на заключному етапі лікування?

- a. Кератолітики
- b. Сульфаніламід
- c. Антибіотики
- d. Ферменти
- e. Кератопластики**

2451. Пацієнт 55-ти років звернувся зі скаргами на відсутність 26 зуба. Об'єктивно: слизова у ділянці видаленого зуба блідорожевого кольору, зуби, що відмежовують дефект, інтактні, стійкі. 36 зуб на 1/3 коронки випинається у бік дефекту. Який план лікування необхідно рекомендувати хворому?

- a. Депульпування 36 зуба і одночасне виготовлення мостоподібного протезу на верхню щелепу і штучної коронки на 36 зуб**
- b. Виготовлення тимчасового мостоподібного протезу на період від 3 до 6 місяців з подальшим виготовленням постійного мостоподібного протезу
- c. Виготовити мостоподібний протез з увігнутою проміжною частиною
- d. Провести апаратурно-хірургічне лікування з подальшим виготовленням ортопедичного протезу
- e. Направити на ортодонтичне лікування з подальшим ортопедичним лікуванням

2452. Хвора 26-ти років скаржиться на зміну кольору фронтальних зубів. Виросла в місцевості з надмірним вмістом фтору. Плями з'явилися з моменту прорізування. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні верхніх та нижніх різців численні крейдоподібні плями із жовтуватим відтінком. Зондування безболісне. Плями не зафарбовуються метиленовим синім. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Ендемічний флюороз**
- b. Кислотний некроз твердих тканин зубів

- c. Ерозія твердих тканин зубів
- d. Початковий карієс зубів
- e. Системна гіпоплазія

2453. Хвора звернулася до стоматологічної клініки з метою санації. Під час огляду на жувальній поверхні 46 зуба виявлена невелика порожнина в межах плащового дентину. Дно та стінки тверді, пігментовані. Зондування та перкусія безболісні. ЕОД- 6 мкА. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Гострий середній карієс 46 зуба
- b. Хронічний конкрементозний пульпіт 46 зуба
- c. Гострий глибокий карієс 46 зуба
- d. Хронічний середній карієс 46 зуба
- e. Хронічний фіброзний періодонтит 46 зуба

2454. Під час огляду у хворі 21-го року виявлені численні каріозні ураження. Чим порадите проводити гігієну ротової порожнини?

- a. Ферментні зубні пасти
- b. Зубний еліксир
- c. Сольові зубні пасти
- d. Зубні пасти з вмістом фтору та кальцію
- e. Зубний порошок

2455. Хворий 30-ти років звернувся до ООД зі скаргами на новоутворення на нижній щелепі справа, рухливість зубів, інтенсивний біль. В анамнезі: травма два місяці тому, після чого з'явилася болісна припухлість, що дуже швидко збільшилася. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин у ділянці нижньої щелепи справа. Пальпаторно пухлина нерухома, щільно-еластичної консистенції, проростає у навколишні тканини. На рентгенограмі - дефект кісткової тканини неправильної форми з нерівними контурами. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Остеома
- b. Хондрома
- c. Рак нижньої щелепи
- d. Остеосаркома
- e. Фіброзна дисплазія

2456. Хвора 45-ти років скаржиться на відчуття печіння, біль, почервоніння шкіри на обличчі, збільшення температури тіла до 38°C, головний біль, швидке знесилання. Хворіє близько двох днів. Об'єктивно: в ділянці лівої щоки та бокової поверхні носа еритематозна пляма у вигляді язиків полум'я, гостро болюча, краї валикоподібно припідняті над поверхнею шкіри. Під час пальпації шкіра у вогнищі запалення гаряча на дотик. Який попередній діагноз?

- a. Оперізувальний лишай
- b. Поліморфна ексудативна еритема
- c. Бешиха
- d. Простий пухирцевий лишай
- e. Туберкульоз

2457. Хвора 36-ти років скаржиться на різкий біль, клацання в правому СНЩС, печіння в ділянці правого зовнішнього слухового проходу. Рухи нижньої щелепи східцеподібні, з короткочасними моментами блокування в суглобі та гострим боєм. В анамнезі гострий стрес. Об'єктивно: обличчя симетричне. Прикус ортогнатичний, під час внутрішньоротової пальпації латеральних крилоподібних м'язів відчувається біль справа. На томограмах контури кісткових структур суглобових поверхонь без змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий післятравматичний артрит СНЩС
- b. Ревматичний артрит СНЩС
- c. Анкілоз СНЩС
- d. Нейромускулярний синдром СНЩС
- e. Деформуючий артроз СНЩС

2458. Хворий 27-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на кровоточивість і болючість ясен у ділянці 25, 26 зубів. Об'єктивно: на медіальній поверхні 26 пломба, яка лежить на ясенному сосочку, сосочок гіперемований, набряклий, під час дотику інструментом кровить. Якою буде тактика лікаря?

- a. УВЧ-терапія
- b. Не потребує лікування
- c. Кератолітичні препарати
- d. Заміна пломби у зубі**
- e. Хірургічне лікування

2459. У хворого 22-х років на нижній губі з'явилася болюча тріщина, яка частково загоюється, але потім з'являється знову. Об'єктивно: нижня губа дещо набрякла, в середній частині - поперечна тріщина червоної облямівки, краї ущільнені, навколо - болючий інфільтрат. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Екзематозний хейліт
- b. Хронічна тріщина губи**
- c. Червоний вовчак
- d. Твердий шанкр
- e. Актинічний хейліт

2460. Хворий 25-ти років скаржиться на біль у 23 зубі від термічних та механічних подразників, що довго триває після їх усунення. Зуб турбує протягом місяця. Об'єктивно: у 23 зубі глибока каріозна порожнина, зондування болісне в ділянці рога пульпи. Перкусія безболісна. ЕОД- 40 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний пульпіт**
- b. Гострий глибокий карієс
- c. Хронічний гангренозний пульпіт
- d. Гіперемія пульпи
- e. Гострий обмежений пульпіт

2461. До клініки звернувся хворий зі скаргами на припухлість у привушній ділянці справа і періодичні гнійні виділення з нориці. Об'єктивно: обмежений інфільтрат діаметром 3 см, дерев'янистої щільності, шкіра над ним синюшного забарвлення, в епіцентрі інфільтрату - втягнутий точковий рубець. Для якого захворювання характерна дана клінічна картина?

- a. Хронічний сіалоаденіт
- b. Нориця привушної слинної залози
- c. Актиномікоз привушно-жувальної ділянки**
- d. Мігруюча підшкірна гранульома
- e. Хронічний остеомієліт гілки нижньої щелепи

2462. На прийом до лікаря звернувся хворий 53-х років зі скаргами на біль в лівій піднижньощелепній ділянці, пов'язаний з прийомом їжі, який помітив уперше кілька років тому. Зазначає періодичні загострення. Під час обстеження ліва піднижньощелепна слинна залоза збільшена, щільна. З вивідної протоки під час масування виділяється незначна кількість слини. Ро-логічно: визначається камінь у товщі слинної залози до 1,5 см у діаметрі. Яку тактику лікування слід обрати?

- a. Видалення конкременту
- b. Консервативне лікування
- c. Екстирпація залози**
- d. Бужування протоки
- e. Розсічення протоки

2463. Жінка 40-ка років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна нижньої та верхньої щелеп гіперемовані, з синюшним відтінком, кровоточать під час зондування. На зубах незначна кількість зубних відкладень. Патологічна рухомість 31, 41 зубів І ступеня. Пародонтальні кишені 1-3 мм, в яких серозний ексудат. На рентгенограмі спостерігається незначний остеопороз і резорбція міжкоміркових перегородок до 1/3 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
- b. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
- c. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, загострений перебіг
- d. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг**
- e. Хронічний катаральний гінгівіт

2464. Хворий 17-ти років скаржиться на біль і припухлість в лівій піднижньощелепній ділянці, загальну слабкість, підвищену температуру. Два тижні тому лікувався з приводу стоматиту. Зі слів хворого, 5 днів тому з'явилися біль та припухлість розміром з квасолину, яка швидко збільшувалася. Об'єктивно: в лівій піднижньощелепній ділянці обмежена припухлість розміром 3x4 см. Шкіра гіперемована. Пальпація різко болісна. Який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний у хворого?

- a. Туберкульозний лімфаденіт
- b. Актиномікоз
- c. Лімфангіома
- d. Гострий гнійний лімфаденіт**
- e. Хронічний неспецифічний лімфаденіт

2465. Для якої патології характерна така гістологічна картина: виражений паракератоз, акантоз клітин шипуватого шару епітелію, окремі "розбухлі" епітеліальні клітини, що недостатньо зафарбовуються?

- a. Хвороба Фордайса
- b. М'яка лейкоплакія**
- c. Хвороба Боуена
- d. Лейкоплакія
- e. Лейкоплакія курців Таппейнера

2466. Дитині 9 років. Мати скаржиться на зміну кольору коронок усіх тимчасових зубів. Об'єктивно: зуби жовтувато-коричневі, дентин прозорий, горби кутніх та різальний край різців стерті. Емаль постійних молярів сірого кольору, матова, у фісурах визначається оголення дентину. Зі слів матері, у батька дитини зуби такі самі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Системна гіпоплазія емалі
- b. Деструктивна форма флюорозу
- c. Некомпенсована форма карієсу
- d. Синдром Стейнтона-Капдепона**
- e. "Тетрациклінові" зуби

2467. У жінки 25-ти років в анамнезі епілепсія. Під час огляду: ясна гіперемовані, набряклі, кровоточать під час зондування, визначається велика кількість над- і під'ясенного зубного каменю. Діагностовано хронічний генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг. Визначте метод проведення професійної гігієни, ПРОТИПОКАЗАНИЙ при вказаній супутній патології:

- a. Хімічний
- b. Інструментальний
- c. Ультразвуковий**
- d. Комбінований
- e. Медикаментозний

2468. Пацієнтка 18-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на наявність каріозної порожнини в зубі нижньої щелепи праворуч. Об'єктивно: в 36 зубі - каріозна порожнина в межах плащового дентину, яка заповнена щільним пігментованим дентином. Зондування дна та стінок порожнини, термопроба, перкусія безболісні. ЕОД8 мКА. Який остаточний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс**
- b. Хронічний поверхневий карієс
- c. Гострий середній карієс
- d. Хронічний фіброзний пульпіт
- e. Хронічний глибокий карієс

2469. На слизовій оболонці щоки визначається безболісне, еластичної консистенції новоутворення, розташоване на вузькій м'якій ніжці, розміром 1,0x1,0 см, рухливе, поверхня його нерівна. Слизова оболонка, що вкриває новоутворення, у центрі не змінена. Який діагноз можна припустити?

- a. Рак слизової оболонки
- b. Фіброма
- c. Атерома
- d. Папілома**
- e. Ліпома

2470. Хвора 58-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль у ділянці нижньої губи, підборіддя, щоки, зубів нижньої щелепи зліва. Біль тривалий, виникає раптово, посилюється та розповсюджується на прилеглі ділянки обличчя. Вночі напади повторюються неодноразово. Об'єктивно: куркових зон не спостерігається, під час проведення анестезії больовий напад не зникає, характер його ніяк не змінюється. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Невралгія III гілки трійчастого нерва
- b. Невралгія II гілки трійчастого нерва
- c. Неврит III гілки трійчастого нерва**
- d. Неврит II гілки трійчастого нерва
- e. Гострий пульпіт 36 зуба

2471. Потерпілий 33-х років під час падіння отримав поранення обличчя гострим предметом. Під час огляду виявлена рана до 1 см, з нерівними краями, навколо рани ділянки крововиливів. Зонд легко проходить на глибину до 5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кусана рана обличчя
- b. Різана рана обличчя
- c. Колота рана обличчя**
- d. Рубана рана обличчя
- e. Забита рана обличчя

2472. Хворому 64 роки. На червоній облямівці губи наявна ерозія овальної форми розміром 0,5-1 см, з рівним, червоного кольору дном, безболісна. Поверхня вкрита кров'янистою плівкою, по краях ерозії епітелій припіднятий у вигляді валу. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рак слизової нижньої губи
- b. Абразивний передраковий хейліт Манганотті**
- c. Ерозивно-виразкова форма червоного плескатої лишая
- d. Справжня пухирчатка
- e. Ерозивна лейкоплакія

2473. У грудної дитини на межі твердого і м'якого піднебіння спостерігаються ерозії овальної форми, оточені запаленою облямівкою, вкриті жовтим нальотом, легко кровоточать. Слизова м'якого піднебіння набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кандидоз ротової порожнини
- b. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- c. Синдром Бехчета
- d. Афти Беднара**
- e. Афти Сеттона

2474. Хворий 50-ти років звернувся з метою протезування беззубої нижньої щелепи. Під час припасування індивідуальної ложки за допомогою проб Гербста відбулося її скидання при витяганні губ вперед. Де необхідно вкоротити межі індивідуальної ложки?

- a. Вздовж щелепно-під'язикової лінії
- b. Від горбиків до другого моляра
- c. 1 см від середньої лінії під язиком
- d. Зовнішній край між іклами**
- e. Позаду горбика до щелепно-під'язикової лінії

2475. У хворого на рентгенограмі обох СНЩС виявлено деформацію суглобової голівки одного з

суглобів і наявність екзофітів на суглобових поверхнях. Для якого захворювання характерні ці рентгенологічні ознаки?

- a. Фіброзний анкілоз
- b. Артрит
- c. М'язово-суглобова дисфункція СНЩС
- d. Артроз**
- e. Кістковий анкілоз

2476. Чоловіку 42-х років виготовляється бюгельний протез для нижньої щелепи з опорно-утримувальними кламерами. На якій частині поверхні опорного зуба потрібно розташувати жорстку частину плеча кламера першого типу фірми Нея?

- a. Вище від межової лінії**
- b. На межовій лінії
- c. Під анатомічним поясом зуба
- d. На анатомічному поясі зуба
- e. Нижче від межової лінії

2477. Хвора 30-ти років скаржиться на біль біля вуха, що з'явилася вперше 3 доби тому, хрускіт, що інколи виникає у суглобі. Об'єктивно: гіперемія, набряк привушної області, відкривання рота обмежене до 2,5 см, різко болісне. Температура тіла - 37,5°C. На томограмі: кісткові структури без змін, суглобова щілина розширена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Больова дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба в стадії загострення
- b. Хронічний артрит скронево-нижньощелепного суглоба в стадії загострення
- c. Гострий артрит скронево-нижньощелепного суглоба**
- d. Артроз скронево-нижньощелепного суглоба
- e. Анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба

2478. У дитини 7,5 років в 36 зубі на жувальній поверхні виявлена каріозна порожнина з вузьким входним отвором в межах розм'якшеного світлого дентину. Зондування дна каріозної порожнини слабкоболісне, від холодної води виникає напад болю. В процесі лікування був випадково розкритий ріг пульпи. Оберіть оптимальну лікувальну тактику в даному випадку:

- a. Біологічний метод**
- b. Вітальна екстирпація
- c. Девітальна екстирпація
- d. Девітальна ампутація
- e. Вітальна ампутація

2479. У дитини 12-ти років під час профілактичного огляду в ділянці фронтальних зубів на нижній і верхній щелепах виявлена застійна гіперемія і незначна набряклість ясенного краю. Визначається періодична кровоточивість ясен під час чищення зубів. КПВ = 2. Які пасти слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота в даному випадку?

- a. Пасти з екстрактами трав**
- b. Пасти з ферментами
- c. Пасти зі сполуками кальцію
- d. Пасти з фторидом натрію
- e. Пасти з амінофторидом

2480. У хворого під час стоматологічного прийому розвинулася обтураційна асфіксія стороннім тілом (марлева кулька), стороннє тіло вилучити не вдалося, гіпоксія наростає, хворий непритомний. Яку маніпуляцію необхідно провести у першу чергу при даному стані?

- a. Оксигенотерапія
- b. Інтубація трахеї
- c. Конікотомія**
- d. Штучне дихання і непрямий масаж серця
- e. Висунути щелепу хворого максимально вперед і повернути голову вбік

2481. Батьки 4,5-річної дитини зазначають, що невдовзі після прорізування зубів емаль почала сколюватися. Об'єктивно: коронкова частина всіх тимчасових зубів стерта більш ніж на

половину. Емаль практично відсутня, зуби мають водянисто-сірий колір, гладеньку поверхню. Яке додаткове дослідження необхідне?

- a. Фарбування метиленовим синім
- b. Електроодонтометрія
- c. Рентгенографія**
- d. Фарбування йодовмісними розчинами
- e. Транслюмінаційне

2482. До клініки звернувся пацієнт 33-х років зі скаргами на рухливість 22 зуба. В анамнезі травма зуба 2 роки тому. Об'єктивно: зуб раніше не лікований, рухливість 3 ступеня, перкусія слабкоболісна. На знімку резорбція кореня на 1/3. Найбільш доцільно буде:

- a. Провести резекцію кореня зуба з підсадженням кісткової тканини
- b. Спостереження
- c. Провести фізіотерапевтичне лікування
- d. Провести ендодонтичне лікування і шинувати зуб
- e. Видалити зуб**

2483. До відділення інтенсивної терапії доставлено потерпілого у ДТП із численними пошкодженнями щелепно-лицевої ділянки. ЗЧМТ тяжкого ступеня. Констатована масивна втрата крові. У постраждалого знижений тургор шкіри, очних яблук, язик вкритий сухим нальотом, констатовано зменшення наповнення яремної вени, в горизонтальному положенні не спостерігається пульсація черевної аорти, в легенях вологі хрипи, олігурія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Травматичний шок
- b. Геморагічний шок
- c. Дихальна недостатність
- d. Синдром гострого розладу водносольового балансу (кома)**
- e. Колапс

2484. У хворого 45-ти років спостерігаються гострий біль, загальна слабкість, температура - 39°C. Місцево: асиметрія обличчя, обкладений язик, неприємний запах з рота, утруднене ковтання. Хитання 34, 35, 36, 37 зубів, 36 - змінений в кольорі, коронка зруйнована, рухомість зубів наростає. Ясна почервонілі, набряклі з обох сторін альвеолярного паростку, тризм, симптом Венсана, регіональні лімфовузли збільшені, болючі. Яким буде діагноз?

- a. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
- b. Травматичний остеомієліт нижньої щелепи
- c. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи**
- d. Флегмона підщелепного трикутника
- e. Гостра респіраторна вірусна інфекція

2485. У хворого 65-ти років на шкірі обличчя зліва спостерігаються еритематозні плями, на яких з'явилися пухирці за ходом гілки II трійчастого нерва. Висип супроводжується різким болем невротичного характеру, температура тіла підвищена до 38,3°C. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. Який імовірний діагноз?

- a. Пухирчатка
- b. Ящур
- c. Оперізувальний лишай**
- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Дерматит Дюрінга

2486. Хворого 27-ми років, доставлено до травмпункту після ДТП з різаною раною щічної ділянки. Хворий притомний, після зняття з обличчя пов'язки, що сильно змочена кров'ю, спостерігається наявність рани з різано-рваними краями та кровотечею з глибини. Яких лікувальних заходів слід вжити для зупинки кровотечі?

- a. Затампувати туго рану марлею та накласти стискальну пов'язку
- b. Зашити рану, залишити гумовий випускник, накласти пов'язку
- c. Промивання та ревізія рани, промити тканини, що кровоточать, зашити рану, накласти стискальну пов'язку**

- d. Перев'язати поверхневу сонну артерію, потім зашити рану обличчя
- e. Накласти стискальну пов'язку та ввести судинозвужувальні препарати

2487. Хвора 35-ти років госпіталізована після ДТП. Об'єктивно: зазначається рухомість верхньої щелепи разом з кістками носа, відкритий прикус, припухлість м'яких тканин середньої зони обличчя, крововилив у склеру ока, симптом "сходинки" по нижньоорбітальному краю з двох боків та вилично-щелепному шву, носова кровотеча. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом верхньої щелепи типу Ле-Фор I
- b. Перелом кісток носа
- c. Перелом верхньої щелепи типу Ле-Фор III
- d. Перелом верхньої щелепи типу Ле-Фор II**
- e. Перелом виличних кісток

2488. Хвора 23-х років хворіє протягом року, коли вперше при загостренні ревматичного процесу в інших суглобах, з'явився біль, важкорухомість та хрускіт у скронево-нижньощелепних суглобах. Зранку відкривання рота обмежене. Виявлені гіперемія та набряк шкіри в ділянці суглобів. На томограмі суглобові щілини розширені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний ревматичний двобічний артрит у стадії загострення**
- b. Болюва м'язово-скронева дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба в стадії загострення
- c. Фіброзний двобічний анкілоз скронево-нижньощелепних суглобів в стадії загострення
- d. Склерозуючий двобічний артроз у стадії загострення
- e. Гострий неспецифічний двобічний артрит

2489. Дитині 12 років. Скарги на косметичний дефект. Об'єктивно: діастема між верхніми центральними різцями 2 мм, співвідношення перших молярів за першим класом Енгля. Було поставлено діагноз: діастема на верхній щелепі. Оберіть апарат для лікування даної патології:

- a. Піднебінна пластинка з рукоподібними кламерами**
- b. Апарат Андрезена-Гойпля
- c. Піднебінна пластинка з похилою площиною
- d. Апарат Осадчого
- e. Піднебінна розширювальна пластинка

2490. Пацієнтка 40-ка років скаржиться на різкий біль від дії температурних та хімічних подразників. На вестибулярній поверхні 14 та 24 зубів в ділянці шийки наявні дефекти в межах емалі у вигляді щілин, болючі під час дотику. Ретракція ясен в ділянці уражених зубів на 1/3 коронки зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пришийковий карієс
- b. Клиноподібний дефект**
- c. Комп'ютерний некроз
- d. Ерозія емалі
- e. Променевий некроз

2491. Пацієнтка віком 33-х років звернулася до лікаря-стоматолога з метою відбілювання 16 зуба, який став рожевим після лікування пульпіту. При об'єктивному обстеженні в 16 зубі пломба. Коронка зуба рожевого кольору. На рентгенограмі кореневі канали запломбовані. Після видалення пломби в порожнині зуба рожевий пломбувальний матеріал. Який метод відбілювання буде ефективним у даному випадку?

- a. Внутрішньокоронкове відбілювання**
- b. Термокаталітичне відбілювання
- c. Мікроабразія емалі
- d. Поетапне відбілювання
- e. Домашнє відбілювання

2492. На прийомі у стоматолога хвора 56-ти років із загостренням хронічного гранулювального періодонтиту 45 раптом відчула пекучий, стискальний біль за грудиною з іррадіацією під ліву лопатку, по всіх грудях та у верхню половину живота. У хворої розвинулася тривога зі страхом

смерті. Визначте імовірний діагноз:

- a. Гіперглікемічна кома
- b. Гіпертонічний криз
- c. Перфоративна виразка шлунка
- d. Гострий інфаркт міокарда**
- e. Гіпоглікемічна кома

2493. У хворого 64-х років в лівій привушножувальній ділянці спостерігається біль, що прогресує, наявна асиметрія обличчя, яку помітив 2-3 місяці тому назад. Об'єктивно: бліді шкірні покриви, парез мимічних м'язів зліва. Попереду мочки вуха інфільтрат без чітких меж. Шкіра над ним синюшна, напружена. Зліва шийні лімфовузли щільні, не збільшені. Контрактура до 2,5 см. Із протоки лівої привушної слинної залози слина не виділяється. Який попередній діагноз?

- a. Рак привушної слинної залози**
- b. Флегмона щічної ділянки
- c. -
- d. Перелом гілки н/щ зліва
- e. Карбункул щічної ділянки

2494. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 5,5 років із "ледачим жуванням", у якої відсутні проміжки між передніми зубами, ознаки стирання горбків жувальних поверхонь молярів. Оберіть профілактичний захід:

- a. Фізіологічне навантаження**
- b. Дихальна гімнастика
- c. Пальцевий масаж
- d. Гімнастика жувальних м'язів
- e. Гімнастика мимічних м'язів

2495. До лікаря-стоматолога звернулися батьки з дитиною 7-ми років, у якої відсутні тимчасові моляри на обох щелепах. Яка патологія може виникнути у дитини без профілактичного протезування?

- a. Звуження зубного ряду
- b. Косий прикус

c. Глибокий прикус

- d. Подовження зубного ряду
- e. Відкритий прикус

2496. Під час проведення сріблення кореневих каналів в ході лікування хронічного гранулювального періодонтиту 16 у пацієнта 32-х років розчин нітрату срібла випадковопотрапив на слизову оболонку щоголи хворого. Який розчин необхідно застосувати для обробки слизової оболонки для надання невідкладної допомоги при даному ускладненні?

- a. 0,02% розчин хлоргексидину
- b. 1% розчин гідрокарбонату натрію
- c. 50% етиловий спирт

d. 3% розчин натрію хлориду

- e. 0,5% розчин лимонної кислоти

2497. До клініки ортопедичної стоматології звернувся пацієнт 58-ми років зі скаргами на напружене змикання губ та швидко втому жувальних м'язів під час прийому їжі. Зі слів пацієнта 2 тижні тому йому було виготовлено повні знімні протези на верхню та нижню щелепи. Яка помилка була допущена під час виготовлення цих протезів?

- a. Занижена висота центральної оклюзії
- b. Помилка в доборі розміру зубів
- c. Помилка у виконанні постановки зубів

d. Завищена висота центральної оклюзії

- e. Деформовані воскові шаблони

2498. У пацієнта, який лікується з приводу хронічного гранулювального періодонтиту 23 зуба,

виникла потреба у розширенні устя кореневого каналу. Яким інструментом повинен скористатися лікар-стоматолог для проведення цієї маніпуляції?

- a. К-ридер
- b. Коренева голка

c. Largo-бор

- d. Стоматологічний зонд
- e. Конусоподібний бор

2499. Хворий звернувся до стоматолога на 2й день після видалення 46 зуба зі скаргами на біль в ділянці 47 зуба. Об'єктивно: 47 зуб має рухомість II ступеня. Рентгенологічно: зміни відсутні. Видалення 46 виконували елеватором. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий періодонтит 47 зуба
- b. Гострий альвеоліт 47 зуба
- c. Повний вивих 47 зуба
- d. Перелом кореня 47 зуба

e. Неповний вивих 47 зуба

2500. У пацієнта 40-ка років інтенсивний, пульсуючий біль в 46 зубі, відчуття "вирослого" зуба, біль іррадіює за ходом гілок трійчастого нерва. Об'єктивно: в 46 зубі каріозна порожнина, пульпова камера закрита, ясна в ділянці 46 зуба гіперемовані, набряклі, пальпація болісна. Перкусія різко болюча, підщелепні лімфатичні вузли збільшені та болючі. На рентгенограмі: втрата чіткості малюнку губчастої речовини кістки. ЕОМ- 100 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гнійний періодонтит

- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Хронічний апікальний періодонтит
- d. Одонтогенний остеомієліт
- e. Гострий гнійний пульпіт

2501. Під час огляду стану зубів у хворого 15ти років встановлено на перших молярах з обох боків наявність молочно-білих гладеньких, блискучих плям з дефектами емалі. Про це свідчить?

- a. Дискальцінація зубів
- b. Гіперплазія зубів

c. Гіпоплазія зубів

- d. Гіперкальцінація зубів
- e. Флюороз

2502. Хворий 60-ти років проходить лікування з приводу хронічного гранулювального періодонтиту 17 зуба, кореневі канали частково облітеровані. Яке фізіотерапевтичне лікування доцільно призначити в цьому випадку?

- a. Вакуум-масаж
- b. Лазеротерапія

c. Внутрішньоканальний електрофорез

- d. Бальнеотерапія
- e. Магнітотерапія

2503. Хворий 57-ми років скаржиться на біль в області скронево-нижньощелепного суглоба, хрускіт, закладеність у вусі. Відкривання рота обмежене до 2 см. На рентгенограмі деформація суглобової голівки та ямки, звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Артрит скронево-нижньощелепного суглоба
- b. Перелом суглобового відростка
- c. -

d. Деформуючий артроз скронево-нижньощелепного суглоба

- e. Склерозуючий артроз скронево-нижньощелепного суглоба

2504. Військовослужбовець отримав уламкове поранення в ділянці підборідного відділу нижньої щелепи, що призвело до відриву підборіддя та виникнення асфіксії. Який найбільш

імовірний вид асфіксії у потерпілого?

- a. Стенотична
- b. Аспіраційна
- c. Обтураційна
- d. Дислокаційна**
- e. Клапанна

2505. Хвора 27-ми років звернулася зі скаргою на біль в нижній щелепі. Форма щелепи не змінена, регіонарні лімфовузли не збільшені. На рентгенограмі - гомогенна тканина, за щільністю відповідає зубу, 3,0x2,0 см. На межі новоутворення та кістки чітка світла смужка завширшки 1 мм. Навпроти пухлини відсутній зуб. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Калькульозний субмаксиліт
- b. Остеобластокластома
- c. Одонтома**
- d. Остеома
- e. -

2506. Пацієнтка 32-х років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 15 зуба зруйнована на 2/3, кукса випинається над рівнем краю ясен на 3 мм. На прицільному дентальному знімку: канал запломбований до рівня верхівки кореня, вогнища періапікальної деструкції не виявлено. Яка протезна конструкція показана хворій?

- a. Коренева вкладка і суцільна коронка
- b. Коренева вкладка і поясна коронка
- c. Коренева вкладка і комбінована коронка**
- d. Коренева вкладка і напівкоронка
- e. Коренева вкладка і штампована коронка

2507. Пацієнтка 34-х років звернулася зі скаргами на свербіння, печіння губ. Пов'язує захворювання з використанням нової губної помади. Об'єктивно: червона облямівка губ набрякла, гіперемована, визначається дрібнолусочкове лущення губ. Яким буде попередній діагноз?

- a. Актинічний хейліт
- b. Метеорологічний хейліт
- c. Екзематозний хейліт
- d. ХРАС
- e. Контактний алергічний хейліт**

2508. Яку з патологічних форм може мати зубний ряд у дітей з вкороченою вуздечкою язика?

- a. Асиметрична
- b. Сідлоподібна
- c. Гострокутна (дзьобоподібна)
- d. V-подібна
- e. Сплюснена**

2509. Хворий 45-ти років звернувся до приймального покою зі скаргами на відчуття поколювання, свербіння, інтенсивного болю та печіння, відчуття заніміння шкіри обличчя у ділянці щік, носа та губ. Стан пов'язує із тривалим перебуванням на холоді. Об'єктивно: шкіра обличчя гіперемована, з ціанотичним відтінком, виражений набряк м'яких тканин, чутливість у виличній, щічній, ділянці носа та губ знижена. Встановіть ступінь обмороження:

- a. I ступінь**
- b. IV ступінь
- c. II ступінь
- d. III-Б ступінь
- e. III-A ступінь

2510. Хворий 20-ти років скаржиться на нестерпний, пульсуючий, майже безперервний біль в зубі на верхній щелепі, що вщухає від холодного. Об'єктивно: у 25 глибока каріозна порожнина, частково заповнена пломбою. Перкусія слабкоболісна. ЕОД- 30мкА.

Рентгенографічно змін у періапикальних тканинах немає. Поставте найбільш імовірний діагноз:

a. Гострий гнійний пульпіт

b. Гострий хронічний верхівковий періодонтит

c. Гострий вогнищевий пульпіт

d. Гострий гнійний періодонтит

e. Гострий дифузний пульпіт

2511. Пацієнт, інженер-гальванік, скаржиться на відчуття металевого присмаку в роті, головний біль, поколювання в слизовій оболонці нижньої щелепи. В порожнині рота з опорою на 36, 34 незнімний штамповано-паяний мостоподібний протез, на 45 коронка із золотого сплаву. Яке ускладнення має місце?

a. Токсичний стоматит

b. Алергічна реакція на металеві включення

c. Глосалгія

d. Травматичний стоматит

e. Гальваноз

2512. Пацієнт 35-ти років скаржиться на косметичний дефект. Об'єктивно: коронкова частина 11 повністю відсутня, кукса виступає над рівнем ясен на 0,5 мм. Кореневий канал запломбований, перкусія безболісна. На рентгенограмі: кореневий канал 11 запломбований на всій його протяжності, стінки кореня достатньої товщини. Яку конструкцію штифтового зуба слід обрати згідно з клінічною картиною?

a. Штифтовий зуб за Річмондом

b. Штифтовий зуб за Логаном

c. Куксово-кореневу вкладку

d. Штифтовий зуб за Ахмедовим

e. Простий штифтовий зуб

2513. Дитині 13-ти років при профілактичному огляді був поставлений діагноз: хронічний поверхневий карієс 41 зуба. При об'єктивному огляді КПВ = 9. Дитина стоїть на диспансерному обліку у окуліста. Скільки разів на рік необхідно проводити лікувально-профілактичні заходи?

a. Зразинарік

b. 2разинарік

c. Не треба проводити

d. 5 разів на рік

e. 4разинарік

2514. Дитина 15-ти років звернулася до стоматолога з метою санації порожнини рота.

Загальної патології немає. Об'єктивно: патології прикусу, слизових оболонок, м'яких тканин не виявлено, КПВ = 2. До якої стоматологічної диспансерної групи належить дитина?

a. 1 група

b. 3 група

c. 5 група

d. 4 група

e. 2 група

2515. Пацієнтка 41-го року скаржиться на наявність припухлості біля ока ліворуч. З анамнезу: добу тому було проведено лікування 12 зуба під анестезією. Припухлість з'явилася після проведення анестезії. Об'єктивно: обличчя асиметричне, у правій підорбітальній ділянці визначається інфільтрат, шкіра під ним синюшна, відкривання рота вільне, перкусія 12 зуба безболісна, ясна без патологічних змін, перехідна складка згладжена, синюшна. Яке ускладнення розвинулося у хворої?

a. Постін'єкційна гематома

b. Неврит інфраорбітального нерва

c. Гострий періодонтит 12 зуба

d. Періостит 12 зуба

e. Некроз м'яких тканин у підорбітальній ділянці

2516. Хвора 23-х років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на різкий біль в зубі на верхній щелепі від холодного, який триває декілька хвилин. Об'єктивно: у 24 зубі глибока каріозна порожнина, зондування дна різко болісне, ЕОД- 30 мкА. Пацієнтка повідомила, що перебуває на 7 тижні вагітності. Який знеболювальний засіб слід застосувати лікарю для проведення анестезії цій хворій?

- a. Артикаїн
- b. Новокаїн
- c. Бупівакаїн
- d. Мепівастезин
- e. Лідокаїн

2517. Хворий 46-ти років звернувся зі скаргами на біль в правому скронево-нижньощелепному суглобі, який посилюється під час рухів нижньої щелепи. Скарги з'явилися 10 днів тому після видалення 48 зуба в стоматологічній поліклініці. Об'єктивно: в ділянці СНЩС праворуч припухлість, болісна під час пальпації, шкіра в цій ділянці гіперемована. Під час відкривання рота нижня щелепа зміщується праворуч, рухи її обмежені та утруднені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Артроз
- b. Хронічний артрит
- c. Гострий травматичний артрит
- d. Нейро-васкулярний синдром
- e. Гострий паротит

2518. У хворого 28-ми років в ділянці правої щоки лікар-стоматолог діагностував фурункул та вирішив провести консервативне лікування. Через два дні в правій підочній ділянці визначається синюшність і ущільнення у вигляді тяжу, що поширюється до кута ока. Загальний стан середньої важкості, температура тіла - 38,5°C. Яке ускладнення виникло у даного хворого?

- a. Гострий правосторонній гайморит
- b. Тромбофлебіт лицевої вени
- c. Абсцес щоки
- d. Флегмона щоки
- e. Карбункул щоки

2519. Після клінічного і рентгенологічного обстеження хворому 17-ти років встановлений діагноз: співустя порожнини рота з гайморовою пазухою, яке утворилося після видалення 16 зуба в стоматологічній поліклініці. Який спосіб закриття сполучення порожнини з верхньощелепною пазухою буде оптимальним у даному випадку?

- a. Вільна пересадка слизової оболонки щоки та вестибулярної поверхні альвеолярного відростка
- b. Клапоть зі слизової оболонки верхньої губи та щоки
- c. Клапоть зі слизової оболонки щоки та піднебіння
- d. Клапоть зі слизової оболонки щоки та вестибулярної поверхні альвеолярного відростка
- e. Філатовська стеблина зі слизової оболонки щоки та вестибулярної поверхні альвеолярного відростка

2520. На прийом до хірурга-стоматолога звернувся хворий 35-ти років з приводу загострення хронічного періодонтиту 25 зуба. У момент видалення зуба відбулося проштовхування кореня зуба в гайморову пазуху, утворилося співустя, з гайморової пазухи почав виділятися густий гній. Яку лікувальну тактику слід обрати стосовно даного хворого?

- a. Промивання гайморової пазухи розчинами антисептиків
- b. Амбулаторна гайморотомія з ревізією пазухи
- c. Направлення до ЛОР-відділення
- d. Пластика співустя
- e. Направлення до щелепно-лицевого стаціонару

2521. Хворий 33-х років звернувся по допомогу з приводу загострення хронічного періодонтиту 38 зуба. Відкривання рота обмежене, слизова оболонка в ділянці причинного зуба і крилощелепної складки набрякла, з виразкою. Яку анестезію слід обрати для видалення 38

зуба в даному випадку?

- a. Торусальна
- b. Анестезія біля ментального отвору
- c. Туберальна анестезія
- d. Внутрішньоротова мандибулярна
- e. Позаротова мандибулярна**

2522. Пацієнту 43-х років був вперше встановлений діагноз: генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг. Які статистичні документи (форми) є обов'язковими для постановки даного пацієнта на диспансерний облік?

- a. №030 + №037
- b. №037 + №043
- c. №043 + №039
- d. №039 + №043
- e. №043 + №030**

2523. До лікаря-стоматолога звернулися батьки з дитиною 6-ти років з метою санації порожнини рота. Дитина належить до 3 групи здоров'я, стан гігієни порожнини рота - незадовільний, КПВ+кп = 5, має гострий перебіг карієсу. Яка частота диспансерних оглядів даної дитини?

- a. 5 разів на рік
- b. 4разинарік
- c. 1 раз на рік
- d. 2разинарік
- e. 3разинарік**

2524. Чоловік 38-ми років отримав травму 21 зуба 2 дні тому. Скаржиться на естетичний дефект. Об'єктивно: в 21 зубі наявний дефект, індекс ІРОПЗ- 0,3. Оберіть матеріал для відновлення коронки:

- a. Металокерамічна коронка
- b. Наногібридний композит**
- c. Гібридний СІЦ
- d. СІЦ
- e. Вкладка

2525. Впродовж якого періоду від дня видання наказу органу охорони здоров'я діє кваліфікаційна категорія, присвоєна лікарям, провізорам, середньому медичному (фармацевтичному) персоналу?

- a. 4роки
- b. 5 років**
- c. 3,5 роки
- d. 3 роки
- e. 6років

2526. У дитини 15-ти років під час огляду виявлені крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 12, 11, 21, 22 зубів. Плями шорсткі, матові, забарвлюються метиленовим синім. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флюороз
- b. Системна гіпоплазія емалі
- c. Гострий поверхневий карієс**
- d. Гострий початковий карієс
- e. Вогнищева гіпоплазія емалі

2527. Пацієнт хворіє на хронічний гранулематозний періодонтит 27 зуба. Щічні канали важкопрохідні. Які препарати використовують для покращення прохідності кореневих каналів?

- a. 40% розчин формальдегіду
- b. 10% розчин перекису водню
- c. 20% розчин ЕДТА**

- d. 20% розчин трипсину
- e. 3% розчин перекису водню

2528. Хворий 34-х років звернувся до стоматологічної поліклініки. Йому показана операція видалення 38 зуба. Запальна контрактура II ступеня (рот відкривається на 1 см). Яке периферійне провідникове знеболення показано?

- a. Передщелеповим методом
- b. Підвилицевим методом
- c. Внутрішньоротовим методом
- d. Защелеповим методом
- e. Методом Берше-Дубова

2529. У 58-річного хворого, що страждає на гіпертонію (180/100 мм рт.ст.) хірургстоматолог провів туберальну анестезію 4% р-ном ультракаїну-форте - 3,8 мл. Через деякий час після анестезії у пацієнта з'явилися оніміння правих кінцівок та парез лівого лицевого нерву, порушилася мова. Назвіть можливе ускладнення:

- a. Інфаркт міокарда
- b. Анафілактичний шок
- c. Больовий шок
- d. Колапс
- e. Інсульт

2530. Хворому 30-ти років планується видалення 14 зуба. Після проведення інфраорбітальної анестезії стан хворого став різко погіршуватися, почався набряк Квінке, швидко зростали явища стеноїчної асфіксії. Яку невідкладну допомогу потрібно надати даному хворому?

- a. Інфільтрувати місце ін'єкції 0,5 мл 1,0% р-ну анаприліну
- b. Підшкірно ввести 1,0 мл 10% р-ну кофеїну
- c. Внутрішньовенно ввести реополіглюкін
- d. Внутрішньовенно ввести гідрокортизон - 300 мг, 10,0 мл 2,4% р-ну еуфіліну
- e. Підшкірно ввести 1,0 мл 0,1% атропіну

2531. Під час профілактичного огляду 4річної дівчинки з компенсованою формою карієсу з'ясовано, що для індивідуальної гігієни щоденно вона застосовує зубну щітку відповідно до віку та фторвмісту зубної пасту. Який з допоміжних засобів гігієни їй необхідно рекомендувати?

- a. Ополіскувач
- b. Їоршик
- c. Зубочистку
- d. Допоміжні засоби не потрібні
- e. Флос

2532. До стоматолога звернулася дитина віком 7 років з метою профілактичного огляду. Об'єктивно: ротова порожнина санована, 16, 26, 36 та 46 зуби інтактні, прорізилися 5 місяців тому. Фісури слабкомінералізовані. Який з методів профілактики карієсу доцільно використати?

- a. Покриття фтористим лаком
- b. Аплікації 10% розчином глюконату кальцію
- c. Герметизація фісур
- d. Іонофорез 1% розчином фтористого натрію
- e. Приймання препарату "Вітафтор"

2533. До хірурга-стоматолога звернувся хворий для санації порожнини рота. Місяць тому він лікувався в кардіологічному відділенні з приводу інфаркту міокарда. Який анестетик показано застосовувати такому пацієнтові?

- a. Ультракаїн ДС
- b. Бупівакаїн 0,5%
- c. Септанест 4%
- d. Убістезін форте
- e. Анестетик без вазоконстриктора

2534. Пацієнтові 52-х років з відкритим переломом нижньої щелепи у ділянці зубів 45, 44 була

надана допомога: на нижній щелепі - шина Тігерштедта із зачіпними петлями, на верхній щелепі - шина Васильєва з лігатурним зв'язування зубів. Що лікар хірург-стоматолог повинен зробити при повторному відвідуванні?

- a. Корекцію шини Васильєва
- b. Антисептичну обробку рани нижньої щелепи**
- c. Корекцію лігатурного зв'язування зубів
- d. Корекцію гумової тяги на шинах
- e. Корекцію шини Тігерштедта

2535. Стоматолог проводить ендодонтичне лікування зуба з несформованою верхівкою коренів. Після успішного видалення пульпи у розпорядженні лікаря не виявилось пасти на основі гідроксиду кальцію. Який з перерахованих матеріалів можна використати в даному випадку?

- a. Формокрезолова паста
- b. Цементи на основі епоксидних смол
- c. Йодоформна паста
- d. Резорцин-формалінова паста
- e. Цинк-евгенолова паста**

2536. Хворий 39-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність дефекту носа, отриманого у результаті вогнепальної травми. Об'єктивно: повна відсутність хрящової і кісткової тканин носа і прилеглих м'яких тканин обличчя. Запропонований ектопротез носа. Який відбитковий матеріал слід використати для зняття відбитка у даного хворого?

- a. Гіпс**
- b. Стенс
- c. Спідекс
- d. Кромопан
- e. Ортокор

2537. Хворий 48-ми років звернувся до стоматолога-ортопеда з метою протезування. З анамнезу відомо, що хворий страждає на інсулінзалежну форму цукрового діабету. Хворий попередив, що ввів собі дозу інсуліну. Під час прийому хворому стало зле. Почалися судоми. Встановлено попередній діагноз: гіпоглікемічні судоми внаслідок передозування інсуліну. Яку першу допомогу слід надати?

- a. Ввести внутрішньовенно 10% розчин калію хлориду
- b. Ввести спазмолітики
- c. Дати солодкий чай
- d. Ввести інсулін 1000 од. підшкірно
- e. Ввести внутрішньовенно 5 мл 40% розчину глюкози**

2538. У пацієнта 35-ти років в ході лікування карієсу зуба 15 лікар-стоматолог звернув увагу на язик пацієнта, що має складчасту будову. З анамнезу стало відомо, що язик такий вигляд має постійно, але ніяк не турбує пацієнта, але хворий нерідко зазначає самовільний набряк губ та біль неврологічного характеру за ходом гілок лицевого нерву. Який попередній діагноз може встановити лікар-стоматолог?

- a. Синдром Мелькерсона-Розенталя**
- b. Гранулематозний хейліт Мішера
- c. Гландулярний хейліт
- d. Лімфоедематозний макрохейліт
- e. Атопічний хейліт

2539. Якою є норма навантаження стоматолога на дитячому та ортодонтичному прийомі за зміну при 5-ти денному робочому тижні, якщо стаж роботи стоматолога більше 7-ми років?

- a. 20 УОП**
- b. 18 УОП
- c. 23 УОП
- d. 21 УОП
- e. 19 УОП

2540. Пацієнт 18-ти років, що довгий час проживав в місцевості з вмістом фтору у воді 0,7 мг/л, скаржиться на чутливість зубів верхньої щелепи до солодкоготи кислого. Об'єктивно: в 12, 13, 14 зубах в пришийковій ділянці крейдоподібні матові плями, безболісні при зондуванні. Встановлено діагноз: гострий початковий карієс. Який з нижчеперерахованих методів дослідження найбільш імовірно підтвердить діагноз?

- a. Електроодонтометрія
- b. Перкусія
- c. Термопроба

d. Вітальне фарбування

- e. Рентгенографія

2541. Пацієнт 19-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. В ході клінічного обстеження на жувальній поверхні 46 зуба виявлено дві каріозні порожнини, розділені товстим прошарком здорової емалі. Лікар поставив діагноз: хронічний поверхневий карієс 46. Яким чином потрібно препарувати каріозні порожнини?

- a. Об'єднавши в порожнину трикутної форми
- b. Об'єднавши в порожнину прямокутної форми
- c. З формуванням додаткової порожнини
- d. Об'єднавши в порожнину овальної форми

e. Кожну окремо

2542. Хворий 35-ти років з'явився для видалення 46, 47 зубів, коронки яких зруйновані до рівня ясен. Яку анестезію слід застосувати хірургу-стоматологу для хірургічного втручання?

- a. Ментальна анестезія
- b. Інфільтраційна в перехідну складку
- c. Анестезія за Акінозі
- d. Анестезія біля круглого отвору

e. Торусальна анестезія

2543. Хвора 35-ти років під час планового огляду скаржиться на свербіння і кривоточивість ясен, особливо під час чищення зубів. Об'єктивно: маргінальні ясна у фронтальному відділі в ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 зубів гіперемовані, із синюшним відтінком, значне нашарування над'ясенного зубного каменю. Які методи дослідження потрібно застосувати для уточнення діагнозу?

- a. Цитологія
- b. Мікробіологічне дослідження

c. Рентгенографія

- d. Ехоостеометрія
- e. Реопародонтографія

2544. Хворій жінці 43-х років був встановлений діагноз: альвеоліт у вигляді "сухої комірки". Який метод лікування слід обрати лікарю?

- a. Електрокоагуляція стінок і дна комірки
- b. Коагуляція стінок комірки хімічними речовинами
- c. Кюретаж комірки з наступним застосуванням остеопластичних матеріалів

d. Пухка тампонада комірки йодоформним тампоном

- e. Кюретаж комірки

2545. При огляді хворого 19-ти років виявлено: порушення горбикового перекриття в бокових ділянках, зміщення центральної лінії, звуження нижньої щелепи. Про який вид прикусу це свідчить?

- a. Глибокий прикус
- b. Дистальний прикус
- c. -

d. Косий (перехресний) прикус

- e. Мезіальний прикус

2546. Пацієнтці 12-ти років, проводиться лікування флюорозу зубів із застосуванням

електрофорезу 10% розчином кальцію хлориду. Який курс лікування слід обрати?

- a. 6-10 сеансів
- b. 2-5 сеансів
- c. 5-6 сеансів**
- d. 10-15 сеансів
- e. -

2547. У хворого 56-ти років спостерігається потовщене тіло нижньої щелепи в ділянці 36, 37 інтактних зубів. Шкіра звичайного кольору, лімфовузли не збільшені. На рентгенограмі біля коренів зубів новоутворення 1,0х3,0 см, щільність якого відповідає щільності кістки, оточене прозорою смугою. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Педжета
- b. Остеома
- c. Хондрома
- d. Цементома**
- e. Остеоїд-остеома

2548. Хворий 27-ми років скаржиться на появу висипів у роті, на губах, шкірі шиї, лиця, тильної поверхні кистей, загальну слабкість, підвищення температури тіла. Вважає себе хворим впродовж 3-х років, рецидиви захворювання спостерігає у весінньоосінній період. Об'єктивно: на гіперемованій та набряклій слизовій оболонці порожнини рота виявлено пухирі, ерозії, вкриті жовто-сірим фібринозним нальотом. На губах - геморагічні кірки. На шкірі обличчя та шиї - висипи. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема**
- b. Бульозний пемфігоїд
- c. Звичайна пухирчатка
- d. Хвороба Дюрінга
- e. Гострий герпетичний стоматит

2549. В ході обстеження пацієнтки 20-ти років, що з'явилася з метою профогляду, кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48 зуба. Краї дефекту емалі темні, поверхня шорстка, порожнина з широкими краями. Під час просвічування зуба FOTI (трансілюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий середній карієс
- b. Хронічний початковий карієс
- c. Хронічний поверхневий карієс**
- d. Гострий поверхневий карієс
- e. Ерозія емалі

2550. Хворий 15-ти років скаржиться на розростання тканини в 17 зубі, біль та кровоточивість під час прийому їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 17 зуба глибока каріозна порожнина, заповнена грануляційною тканиною, під час зондування утворення кровоточить та болить. Який метод лікування оптимальний?

- a. Вітальна екстирпація**
- b. Вітальна ампутація
- c. Біологічний метод
- d. Девітальна екстирпація
- e. Девітальна ампутація

2551. В ході лікування генералізованого пародонтиту у пацієнта 27-ми років під час кюретажу клінічних кишень відбулося пошкодження гумової рукавички та шкіри на пальці лікаря. Які дії першої допомоги є обов'язковими, згідно з наказом МОЗ України №955 від 05.11.2013 р.?

- a. Тертя пошкодженого місця
- b. Використання розчину етилового спирту
- c. Використання йоду
- d. Утримання пошкодженої поверхні під струменем води**
- e. Витискання крові з рани

2552. Дитина 8-ми років самостійно звернулася за допомогою до шкільного стоматолога зі скаргами на біль у зубі на нижній щелепі зліва. Яка форма санації буде застосована в даному випадку для допомоги дитині?

- a. Централізована
- b. Змішана
- c. Бригадна
- d. Індивідуальна**
- e. Децентралізована

2553. У дитини 7-ми років температура тіла 38,0°C. Болісна припухлість м'яких тканин нижньої щелепи в ділянці 84 зуба. Перехідна складка згладжена, слизова оболонка гіперемована, під час пальпації спостерігається симптом флюктуації. Встановлено діагноз: гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 84 зуба. Яку тактику місцевого лікування в даному випадку слід обрати?

- a. Видалення 84 зуба, періостотомія**
- b. Ендодонтичне лікування 84 зуба, УВЧ-терапія
- c. Двобічна періостотомія, полоскання антисептиками
- d. Видалення 84 зуба, полоскання антисептиками
- e. Двобічна періостотомія, ендодонтичне лікування 84 зуба

2554. Пацієнтка 19-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на темний колір зубів верхньої та нижньої щелепи. Об'єктивно: зуби інтактні, колір А4 за шкалою Vita. Спостерігається незначна кількість м'якого зубного нальоту в пришийковій ділянці всіх зубів. Пацієнтка повідомила, що вагітна (другий триместр). Яка тактика лікаря-стоматолога найбільш доцільна?

- a. Не здійснювати ніяких маніпуляцій
- b. Провести професійну гігієну порожнини рота**
- c. Провести вітальне відбілювання фронтальних зубів
- d. Провести вітальне відбілювання всіх зубів
- e. Провести мікроабразію всіх зубів

2555. У хворого 46-ти років під час місцевої анестезії лідокаїном з'явилися запаморочення, шум у вухах, неприємні відчуття за грудиною. АТ- 60/40 мм рт.ст., Ps- 120/хв., ритмічний. При аускультатії легень на всій їх протяжності спастичні хрипи. З чим пов'язане погіршення стану?

- a. Анафілактичний шок**
- b. Інфекційно-токсичний шок
- c. Інфекційний шок
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Колапс

2556. До стоматолога зі скаргами на гострий зубний біль звернувся пацієнт 63-х років, що страждає на гіпертонічну хворобу 2 ступеня важкості. Пацієнт постійно приймає гіпотензивні препарати. Був встановлений діагноз: гострий гнійний пульпіт 44 зуба. Лікар вирішив провести вітальну екстирпацію пульпи. Який засіб знеболення слід обрати в даному клінічному випадку?

- a. Торусальна анестезія. Анестетик з вазоконстриктором
- b. Плексуальна анестезія. Анестетик з вазоконстриктором
- c. Плексуальна анестезія. Анестетик без вазоконстриктора
- d. Ментальна анестезія. Анестетик без вазоконстриктора**
- e. Ментальна анестезія. Анестетик з вазоконстриктором

2557. Пацієнту 22-х років проводиться лікування гострого обмеженого пульпіту 22 зуба біологічним методом. Через 2 доби пацієнт звернувся зі скаргами на ниючий біль від температурних подразників. ЕОД30мкА. Який метод лікування доцільно використати?

- a. УВЧ-терапія
- b. Вітальна ампутація
- c. Вітальна екстирпація**
- d. Видалити зуб
- e. Девітальна ампутація

2558. Пацієнтові 38-ми років після препарування зубів під металокерамічні коронки потрібно зняти відбитки. Яким матеріалом це найдоцільніше зробити?

- a. Упін
- b. Спідекс**
- c. Гіпс
- d. Репін
- e. Ортокор

2559. Хворому віком 43-х років хірургстоматолог видалив 26 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту. Після проведення туберальної анестезії у даного хворого з'явилися ознаки гематоми. Яка тактика лікаря в цьому випадку?

- a. Перев'язка зовнішньої сонної артерії, медикаментозне лікування
- b. Медикаментозне і фізіотерапевтичне лікування
- c. Розкриття гематоми, медикаментозне лікування
- d. Перев'язка судини, фізіотерапевтичне лікування
- e. Пальцеве притиснення, стискальна пов'язка**

2560. Після видалення 25 зуба з приводу хронічного періодонтиту лікар припустив у хворого віком 37 років виникнення співустя порожнини рота з лівою гайморовою пазухою. Яка клінічна ознака дасть змогу лікарю підтвердити дане припущення?

- a. Носова кровотеча
- b. Позитивні проби з навантаженням
- c. Позитивні носо-ротові проби**
- d. Кровотеча з комірки
- e. Перелом альвеолярного відростка

2561. Хворому 28-ми років поставлено діагноз: післяін'єкційний абсцес щоки після виконаної позаротової інфраорбітальної анестезії, показана операція - розтин абсцесу. Який вид анестезії буде оптимальним у даному випадку?

- a. Пряма аплікаційна
- b. Непряма інфільтраційна**
- c. Провідникова центральна
- d. Пряма інфільтраційна
- e. Провідникова периферична

2562. Пацієнт 13-ти років скаржиться на короткочасні больові відчуття в зубі під час прийому їжі на верхній щелепі зліва. Біль короткочасний та швидко минає після усунення подразника. Термопроба позитивна. Встановлено діагноз: гострий середній карієс 25 зуба. Який пломбувальний матеріал є доцільним в даній клінічній ситуації?

- a. Гібридний композит
- b. Ормокер
- c. Макрофільний композит
- d. Мікрофільний композит
- e. Склоіономерний цемент**

2563. Хворому 6-ти років проведено лікування 55 зуба з приводу хронічного пульпіту. Як проводиться диспансерне спостереження?

- a. Через кожні 6 місяців протягом року
- b. Протягом року
- c. 1 раз через 3 місяці
- d. В диспансеризації не має потреби
- e. 1 раз на рік до зміни тимчасових зубів**

2564. Пацієнтка 34-х років скаржиться на незвичайний вигляд ясен, чутливість до холоду зубу на нижній щелепі праворуч. Об'єктивно: в ділянці 45 виявлена V-подібна атрофія ясенного краю до 1/3 довжини кореня, пальпація безболісна, холодова проба викликає короткочасну больову реакцію, що швидко минає. Який хірургічний метод лікування слід застосувати після комплексного обстеження?

а. Френулотомія

б. Переміщення клаптів слизової

с. Гінгівотомія ясенного краю

д. Кюретаж пародонтальних кишень

е. Видалення причинного зуба

2565. Пацієнт 32-х років, якому 2 доби тому було травматично видалено 46 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту, звернувся до стоматолога зі скаргами на біль в ділянці втручання. Об'єктивно: комірка 46 зуба заповнена кров'яним згустком, без ознак запалення. 45 зуб інтактний, рухомість I ступеня, біль при перкусії. На рентгенограмі зміни твердих тканин 45 зуба відсутні, періодонтальна щілина дещо розширена. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий травматичний періодонтит 45 зуба

б. Комірковий остеомієліт

с. Неврит

д. Ретроградний пульпіт 45 зуба

е. Альвеоліт нижньої щелепи

2566. Дитячий лікар-стоматолог обслуговує дітей в умовах дитячої стоматологічної поліклініки згідно з планом оглядів, узгоджених з відділом освіти. Яку організаційну форму планової санації застосовує лікар у роботі?

а. За зверненням

б. Децентралізована форма

с. Централізована форма

д. Планова форма

е. Індивідуальна форма

2567. Дитині 5 років. Під час визначення гігієнічного індексу за Федоровим Володкіною шість нижніх фронтальних зубів забарвилися на 1/2 поверхні коронки. Який гігієнічний стан порожнини рота?

а. Дуже поганий

б. Поганий

с. Незадовільний

д. Добрий

е. Задовільний

2568. Пацієнту було встановлено діагноз: гострий глибокий карієс 35 зуба, II класу за Блекум. Під час препарування лікар випадково травмував пульпу. Пацієнт стоїть на обліку в ендокринолога, хворіє на цукровий діабет. Яка подальша тактика лікаря?

а. Са-вмісна прокладка + композит

б. Са-вмісна прокладка + СІЦ + композит

с. Провести ендодонтичне лікування

д. Пломбування гібридним СІЦ

е. СІЦ + композит

2569. Пацієнту 42-х років проведено пломбування 21 зуба методом вертикальної конденсації гутаперчі. Яка вимога до форми відпрепарованого каналу є обов'язковою при такому пломбуванні?

а. Наявність зони ретенції в середній частині каналу

б. Наявність зони ретенції в апікальній частині каналу

с. Гладенькі стінки

д. Рівномірна конусність

е. Кругла або овальна форма кореневого каналу

2570. Чоловік 66-ти років звернувся зі скаргами на відсутність усіх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: альвеолярний відросток верхньої щелепи незначно атрофований, слизова оболонка помірно піддатлива. Планується виготовлення повного знімного протеза з пластмасовим базисом. Оберіть пластмасу для базиса даного протеза:

а. Карбопласт

- b. Синма
- c. Стадонт
- d. Фторакс
- e. Норакрил

2571. Пацієнту 2 тижні тому на 11 вітальний зуб було зацементовано коронку. Після цього виник пульпіт 11 зуба. Необхідно депульпувати 11 зуб. Яке знеболення необхідно виконати для безболісного лікування 11 зуба?

- a. Інфільтраційну з вестибулярної сторони та провідникову різцеву анестезію
- b. Мандибулярну і під'язикову анестезію
- c. Торусальну анестезію
- d. Інфраорбітальну і піднебінну анестезію
- e. Туберальну та інфраорбітальну анестезію

2572. До лікаря-ортопеда на прийом звернулася пацієнтка 33-х років зі скаргами на відсутність 14, 15 зубів та естетичний дефект. Об'єктивно: клінічні коронки 13, 16 зубів оптимальної висоти, стійкі, зміни в періапикальних тканинах на рентгенограмі відсутні. Запропоновано виготовлення металокерамічного мостоподібного протезу з опорами на 13, 16 зуби. Які відбитки повинен отримати лікар у даної хворої?

- a. Повний робочий відбиток з верхньої щелепи, частковий відбиток з нижньої щелепи
- b. Часткові відбитки з обох щелеп
- c. Анатомічний робочий та допоміжний відбиток з обох щелеп
- d. Робочі відбитки з верхньої та нижньої щелеп
- e. Двошаровий робочий відбиток з верхньої щелепи, анатомічний допоміжний відбиток з нижньої щелепи

2573. Хворий 45-ти років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на наявність виразки на язиці, яка викликає біль, кровотечу під час прийому їжі, розмові; дно виразки зернисте. В ході огляду та після застосування додаткових методів дослідження був встановлений діагноз: туберкульозна виразка слизової оболонки. Куди необхідно направити хворого на лікування?

- a. Направити хворого до туберкульозного диспансеру
- b. Направити хворого до інфекційного відділення
- c. Направити хворого на амбулаторнополіклінічне лікування
- d. Направити хворого до хірургічного відділення
- e. Направити хворого до щелепно-лицевого відділення

2574. На томограмі скронево-нижньощелепних суглобів пацієнта 56-ти років із генералізованою декомпенсованою формою патологічної стертості зубів визначається положення суглобових голівок в центральній оклюзії. В якому положенні перебувають суглобові голівки в разі зменшення міжальвеолярної висоти?

- a. Зміщуються дистально
- b. Зміщуються назовні
- c. Не зміщуються
- d. Зміщуються всередину
- e. Зміщуються мезіально

2575. У пацієнта 33-ти років визначено сагітальний суглобовий шлях. Який другий елемент використовується для утворення кута сагітального суглобового шляху?

- a. Оклюзійна площа
- b. Вертикальна площа
- c. Лінія зіниць
- d. Лінія ікол
- e. Сагітальна площа

2576. Хворий 43-х років, що лікувався з приводу метеорологічного хейліту, з'явився зі скаргами на біль та відчуття стягнутості губ та появу на них лусочок. Напередодні тривалий час перебував на відкритому повітрі. Які медикаментозні засоби треба призначити?

- a. Седативні препарати

- b. Засоби загальнозміцнювальної терапії
- c. Місцево кератолітичні препарати
- d. Кортикостероїдні мазі

e. Місцево кератопластичні препарати

2577. До стоматолога звернулася жінка 32-х років зі скаргами на інтенсивні іррадіюючі больові напади у нижній щелепі зліва, біль в зубах. З анамнезу: напади виникають 4-5 разів на день, тривають до 1 хвилини, нападів передують інтенсивні виділення з носа та сльозотеча. Об'єктивно: у 36 зубі - пломба, перкусія зуба - безболісна. Механічне подразнення шкіри в ділянці нижньої губи зліва провокує гострий біль. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дентальна плексалгія
- b. Декубітальна виразка
- c. Неврит трійчастого нерва
- d. Невралгія вушно-скроневого нерва

e. Невралгія трійчастого нерва

2578. Під час профілактичного огляду дитини 2-х років встановлено: тимчасові зуби інтактні, слизова оболонка порожнини рота без патологічних змін. Дитина здорова. Яким має бути розмір робочої частини зубної щітки для щоденного догляду за зубами даної дитини?

a. До 2 см

- b. 3см
- c. 4см
- d. 3,5 см
- e. 2,5 см

2579. Хворий 49-ти років скаржиться на розхитування мостоподібного протезу з опорою на імпланти в ділянці 33, 35, 37 зубів, який виготовлено 2,5 роки тому. Об'єктивно: імпланти розташовані лінійно, горбики та фігури зубів виражені, навколо імплантів запалення. Які імовірні причини цього стану?

- a. Надмірне моделювання оклюзійної поверхні
- b. Надмірне навантаження на протез внаслідок дії латеральних та вертикальних сил
- c. -

d. Лінійне розташування імплантів, надмірна вираженість горбиків зубів

e. Надмірне навантаження на протез внаслідок дії латеральних та обертальних сил

2580. Немовля віком 1 тиждень не може повноцінно ссати груди. При огляді має місце вітрилоподібний тяж від внутрішньої поверхні альвеолярного відростка до кінчика язика. Рухомість язика обмежена. Яка тактика лікаря?

a. -

b. Френотомія

- c. Відкласти пластику до 1-го року
- d. Френопластика трикутними клаптями
- e. Відкласти пластику до 3-х років

2581. Пацієнт 14-ти років з'явився з метою санації. Раніше скаржився на біль в ділянці "передніх" зубів верхньої щелепи, який з часом зник. Об'єктивно: в зубі 21 на проксимальній поверхні велика каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування, перкусія безболісні. На рентгенограмі в ділянці верхівки 21 вогнище розрідження з чіткими контурами. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний гангренозний пульпіт

b. Хронічний гранулематозний періодонтит

- c. Хронічний гранулювальний періодонтит
- d. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
- e. Хронічний фіброзний періодонтит

2582. Хлопчик 11-ти років скаржиться на обмежене відкривання рота, асиметрію обличчя, що з'явилися 2 роки тому. Об'єктивно: контрактура нижньої щелепи II ступеня, рухи в лівому суглобі відсутні. Підборіддя та кінчик носа зміщені вліво. На томограмі суглобова щілина

ліворуч не визначається, спостерігається кісткове зрощення нижньої щелепи зі скроневою та вилицевою кістками, ліва гілка нижньої щелепи вкорочена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Деформуючий артроз лівого скроневопіднищелепного суглоба
- b. Склерозуючий артроз лівого скроневопіднищелепного суглоба
- c. Фіброзний анкілоз лівого скроневопіднищелепного суглоба
- d. Хронічний артрит лівого скроневопіднищелепного суглоба
- e. Кістковий анкілоз лівого скроневопіднищелепного суглоба

2583. До хірурга-стоматолога звернулися батьки 5-річного хлопчика зі скаргами на кровотечу з рота дитини. Зі слів матері, хлопчик прикусив язик. Об'єктивно: спостерігається порушення цілісності кінчика язика глибиною до 5 мм, значна кровотеча з рани. Яку допомогу необхідно надати пацієнту?

- a. Призначити антибактеріальну терапію та антисептичні полоскання порожнини рота
- b. Виконати зупинку кровотечі шляхом перев'язки язикової артерії
- c. Призначити кровоспинні засоби в/в
- d. Виконати первинну хірургічну обробку рани з накладанням глухих швів
- e. Виконати антисептичну обробку рани та зупинку кровотечі шляхом притискання тканин

2584. Хвора 44-х років звернулася до лікаря зі скаргами з приводу виразки на боковій поверхні язика, яка з'явилася близько півроку тому. Появу виразки пов'язує з тим, що язик в цьому місці часто травмується об зламану коронку 37 зуба. Об'єктивно: на боковій поверхні язика в середній третині виразка розміром 1,5x2,0x0,5 см з підритими, кратероподібними краями. Дно виразки не болюче і не кровоточить від дотику. Піднищелепні лімфатичні вузли зліва збільшені, малорухомі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рак язика
- b. Ураження язика при лейкозі
- c. Сифілітична виразка язика
- d. Туберкульозна виразка язика
- e. Декубітальна виразка язика

2585. Хворий 65-ти років направлений у відділення ЩЛХ зі скаргами на біль під час відкривання рота. Об'єктивно: асиметрія обличчя через припухлість підщелепної ділянки справа. Пальпаторно: симптом "сходінки" в ділянці тіла нижньої щелепи справа по її нижньому краю. Повна вторинна адентія обох щелеп. Яку шину доцільно використати у лікуванні такого хворого?

- a. Шина Васильєва
- b. Шина Вебера
- c. Шина Ванкевич
- d. Шина Порто
- e. Шина Тігерштедта

2586. Хворий 32-х років звернувся зі скаргами на біль в підорбітальній і привушній ділянках зліва. Об'єктивно: крововилив в клітковину очної ямки й білкової оболонки ока зліва, спостерігається симптом крепітації і "сходінки" в середній частині нижнього краю очної ямки і в ділянці вилично-альвеолярного гребеня. Рот відкривається на 1 см. Який імовірний діагноз?

- a. Гематома підорбітальної ділянки
- b. Перелом виличної кістки
- c. Перелом суглобового відростка зліва
- d. Перелом виличної дуги
- e. Травматичний артрит СНЩС

2587. У хворого 23-х років слизова оболонка ретромолярної ділянки набрякла, гіперемована, 38 зуб вкритий каптуром, під час пальпації з-під якого виділяється гній, температура тіла - 37,5°C. Яка невідкладна допомога показана в цьому випадку?

- a. Розсічення каптура і знеболення
- b. Висічення каптура і антисептична обробка
- c. Розсічення каптура і антибактеріальна терапія
- d. Антибіотикотерапія і знеболення

е. Видалення 38 зуба

2588. Хворому 26-ти років з вагою тіла 70 кг планується операція видалення радикальної кісти 25 зуба. Для проведення знеболення буде застосовуватися 4% артикаїн в карпулах об'ємом 1,7 мл. Яку максимальну кількість карпул анестетика для забезпечення повноцінного знеболення, за потреби, може використати лікар?

а. 3 карпули

б. 6 карпул

с. 8 карпул

д. 7 карпул

е. 4 карпули

2589. Під час проведення професійного відбілювання зубів, засіб, що використовувався для цього, випадково потрапив на губи пацієнта. Після того як засіб був видалений, а губи ретельно промиті водою, якою речовиною їх потрібно обробити?

а. 2% р-н хлориду натрію

б. Касторове масло

с. 0,5% р-н оцтової кислоти

д. Р-н Люголя

е. 50% етиловий спирт

2590. У хворого 23-х років на вестибулярних поверхнях 11, 12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 зубів, а також на перших молярах, виявлені множинні плями світло-коричневого кольору, овальної форми, розташовані суворо симетрично, безболісні під час зондування і під дією температурних подразників. Який діагноз найбільш імовірний?

а. Ерозія емалі

б. Флюороз

с. Некроз емалі

д. Гострий початковий карієс

е. Системна гіоплазія

2591. Хворий скаржиться на кровоточивість і біль у яснах впродовж року. Об'єктивно: у ділянці нижніх фронтальних зубів ясенні сосочки збільшені, перекривають коронки зубів на 1/2 їх висоти. Ясна гіперемовані, набряклі, болючі під час пальпації. На зубах значне відкладення зубного каменю. Рентгенологічно змін альвеолярного відростка не виявлено. Зубоясенне прикріплення не порушено. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Локалізований пародонтит

б. Катаральний гінгівіт

с. Гіпертрофічний гінгівіт

д. Генералізований пародонтит

е. Виразковий гінгівіт

2592. Дитина 12-ти років скаржиться на розриваючий біль у ділянці нижньої щелепи справа, підвищену температуру тіла до 39°C, загальну слабкість. Об'єктивно: обличчя асиметричне через набряк у підщелепній ділянці справа, утруднене відкривання рота. 46 зуб зруйнований, раніше болів. Перкусія різко болісна, зазначається рухливість. У ділянці 44, 45, 46 і 47 гіперемована слизова, набряк з обох боків коміркового відростка. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Піднижньощелепна флегмона

б. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи

с. Хронічний періодонтит 46 у стадії загострення

д. Гострий гнійний періостит

е. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи

2593. У хлопчика 12-ти років опуклий профіль, фронтальні зуби верхньої щелепи мають вестибулярний нахил, сагітальна щілина 10 мм, V-подібне звуження зубних рядів, співвідношення перших постійних молярів та ікол горбикове. Порушені функції жування та мовлення. До якої диспансерної групи має бути зарахована дитина?

a. IV диспансерна група

b. III диспансерна група

c. I диспансерна група

d. V диспансерна група

e. II диспансерна група

2594. Якщо є підстави припускати наявність запального процесу, пацієнту проводять пальпацію м'яза екстраорально у ділянці скроні й інтраорально у ретромоларній ямці (місці прикріплення до вінцевого відростка). Який м'яз пальпують?

a. Сконеувий

b. Медіальний крилоподібний

c. Виличний

d. Латеральний крилоподібний

e. Жувальний

2595. До клініки терапевтичної стоматології звернулася пацієнтка 19-ти років зі скаргами на постійне випадання пломб. Об'єктивно: в 42, 43, 44 зубах виявлено пришийковий карієс. Який пломбувальний матеріал слід застосувати для покращення ефективності лікування?

a. Евікрол

b. Склоіономер

c. Фосфат-цемент

d. Силіцин

e. Амальгама

2596. Хворий 18-ти років звернувся у клініку зі скаргами на болючість в ділянці підборіддя, підвищення температури тіла до 37°C. Об'єктивно: в шкірі ділянки підборіддя запальний інфільтрат з явищами флюктуації, в центрі інфільтрату, що під час пальпації розкрився з виділенням гною, некротичний стрижень. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Сибірка

b. Абсцес підборідньої ділянки

c. Карбункул підборідньої ділянки

d. Фурункул підборідньої ділянки

e. Флегмона підборідньої ділянки

2597. Хворий 65-ти років звернувся в клініку до лікаря-стоматолога зі скаргами на рухомість зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: зубний ряд збережений, шийки зубів оголені, коронки високі, рухомість зубів II ступеня. Яка шина найбільш показана?

a. Шина з повних коронок

b. Шина з екваторних коронок

c. Шина Мамлока

d. Шина Ельбрехта

e. Ковпачкова шина

2598. Дівчинка 12-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі. Об'єктивно в 36 каріозна порожнина I класу за Блекум з широким входним отвором, в межах біляпульпарного дентину. Дентин щільний пігментований. Реакція на холодний подразник чутлива, перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий середній карієс

b. Хронічний гангренозний пульпіт

c. Хронічний середній карієс

d. Гострий глибокий карієс

e. Хронічний глибокий карієс

2599. Хворому 66-ти років виготовляються часткові знімні пластинкові протези. Проводиться клінічний етап зняття анатомічних відбитків стандартними відбитковими ложками. Який відбитковий матеріал рекомендовано для здійснення цього етапу?

a. Термопластичний

b. Альгінатний

- с. Поліефірний
- d. Еластомерний
- е. Силіконовий

2600. У хворого 43-х років виявлено відсутність коронкової частини 13 зуба. Корінь виступає над рівнем ясен на 0,5-1 мм по периметру. Апікальна частина запломбована. З анамнезу відомо, що коронкова частина 13 зуба відламалася 3 тижні тому. До того зуб лікувався з приводу хронічного періодонтиту. Перкусія безболісна. Краї кореня тверді. Слизова оболонка блідо-рожевого кольору, волога. Якою буде оптимальна тактика лікаря?

- a. Виготовити штифтову куксову вкладку і металокерамічну коронку**
- b. Видалити корінь зуба
- с. Відреставрувати зуб за допомогою анкера та фотополімерного матеріалу
- d. Виготовити простий штифтовий зуб
- е. Виготовити штифтовий зуб за Ахметовим

2601. Батьки з 9-річною дівчинкою звернулися з метою санації. Під час огляду встановлено, що КРВ+кп = 10, гігієна ротової порожнини незадовільна. На вестибулярній поверхні 12, 11, 12, 22 зубів, в пришийковій ділянці, виявлено білі плями, що зафарбовуються 2% метиленовим синім. До якої диспансерної групи належить дитина?

- a. III**
- b. II
- с. V
- d. IV
- е. I

2602. На консультацію до щелепнолицевого хірурга звернулися вихователі дівчинки, вік якої 1,5 роки. Дитина мешкає в дитячому будинку. Під час огляду виявлено: м'яке піднебіння та 2/3 твердого піднебіння поділені надвоє. Леміш виступає в щілину незрощення. Верхня губа та комірковий відросток цілі. В якому віці дитині необхідно провести ураностафілопластику?

- a. 1,5-2 роки**
- b. 18 років
- с. 10 років
- d. 2-3 місяці
- е. 6 років

2603. Пацієнтка 28-ми років звернулася зі скаргами на відлам коронкової частини зубів верхньої щелепи у фронтальній ділянці, естетичний дефект, порушення мови. Об'єктивно: коронкова частина 11, 21 відсутня, краї коренів виступають над рівнем ясен на 3 та 2,5 мм. Решта зубів інтактні. Який метод допоміжного обстеження найбільш доцільний?

- a. Мاستикаціографія
- b. Рентгенографія**
- с. Оклюзіографія
- d. Електроміографія
- е. Гнатодинамометрія

2604. Хворому 32-х років був видалений 16 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту. За 4 дні пацієнт відчув погіршення загального стану, температура тіла 38°C. З'явилася значна асиметрія обличчя правої щічної ділянки, носо-губна згортка праворуч згладжена, очна щілина звужена, виділення гною з правого носового ходу. Хворого турбує сильний головний біль, що посилюється від нахилу голови. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- a. Гострий правосторонній одонтогенний гайморит**
- b. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
- с. Одонтогенна флегмона правої щічної ділянки
- d. Одонтогенний абсцес правої щоки
- е. Гострий гнійний періостит в ділянці 15, 16, 17 зубів

2605. 6-річна дитина, яка лікується з приводу відкритого прикусу та вкорочення вуздечки язика, після проведеної френулопластики не вимовляє звук "р". Консультація якого спеціаліста

потрібна дитині?

- a. Отоларинголог
- b. Психолог
- c. Логопед**
- d. Педіатр
- e. Генетик

2606. Після лікування гострого карієсу у пацієнта 6-ти років з КПВ+кп = 5 та середнім рівнем початкової мінералізації емалі фісур 6-х зубів (ТЕР = 5) визначено показання до НЕІНВАЗИВНОЇ герметизації фісур перших постійних молярів. Яким матеріалам слід надати перевагу за даних умов?

- a. Адгезиви та герметики
- b. Лаки та СІЦ**
- c. Герметики із вмістом фтору
- d. Компомери та СІЦ
- e. Герметики та силанти

2607. Хворий 45-ти років проводилося лікування з приводу загострення хронічного періодонтиту зуба 46. Який препарат можна використати як індикатор чистоти корневих каналів?

- a. 3% р-н перекису водню
- b. 0,2% р-н хлоргексидину біглюконату
- c. Йодонат
- d. 1% р-н гіпохлориду натрію

e. Йодинол

2608. Хворий 42-х років два тижні тому звернувся до лікаря-стоматолога, який встановив діагноз: генералізований пародонтит II ступеня тяжкості, стадія загострення. Після проведеного курсу протизапальної терапії ясенний край набув звичайного забарвлення, пародонтальні кишені мають глибину 4-5 мм і містять серозний ексудат. Якому методу усунення пародонтальних кишень ви надасте перевагу в даній ситуації?

- a. Гінгівоектомія
- b. Клаптева операція
- c. Консервативний метод
- d. Гінгівотомія

e. Кюретаж

2609. Хворий 45-ти років скаржиться на виступ конусоподібної форми брудно-сірого кольору заввишки не більше за 1 см на червоній облямівці нижньої губи. В ході обстеження спостерігається чітко обмежене вогнище з вираженою гіперплазією епітелію та гіперкератозом на незмінній шкірі діаметром до 1 см, що виглядом нагадує ріг. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
- b. Кератоакантома

c. Шкірний ріг

- d. Бородавчастий передрак
- e. Бородавчаста форма лейкоплакії

2610. Хворий 50-ти років скаржиться на відчуття оскоми і заніміння, відсутність різального краю в 21, 22, 11, 12 зубах. Емаль на вестибулярній поверхні 21, 22, 11, 12 зубів матова, різальний край овальної форми. Хворий працює на підприємстві з виробництва соляної кислоти. Після обстеження був поставлений діагноз: кислотний некроз емалі. В чому полягає тактика первинної профілактики кислотного некрозу?

- a. Пломбування дефектів
- b. Обробка твердих тканин препаратами для зниження чутливості
- c. Заборона праці на підприємстві з виробництва соляної кислоти
- d. Ремінералізувальна терапія препаратами кальцію
- e. Заходи захисту на виробництві, лужні полоскання**

2611. Під час профілактичного огляду дитини 7-ми років встановлено: КПУ+кп = 8, індекс гігієни Green-Vermillion - 2,4 бала. Перші моляри прорізалися. Визначте лікувально-профілактичну тактику лікаря:

- a. Герметизація через 3 місяця
- b. Герметизація через 6 місяців
- c. Неінвазивна герметизація фісур
- d. Диспансерний нагляд
- e. Інвазивна герметизація фісур**

2612. До клініки звернулася мати 8-річного хлопчика зі скаргами на наявність косметичного дефекту 11 зуба після травми. Об'єктивно: незначний відлам кута коронкової частини 11 зуба в межах емалеводентинного з'єднання. Яка тактика лікування буде найбільш раціональною в даному випадку?

- a. Пломбування композитними матеріалами**
- b. Покриття зуба тимчасовою коронкою
- c. Ремінералізувальна терапія
- d. Зішліфування шорсткого краю емалі з подальшою ремінералізацією
- e. Зішліфування шорсткого краю емалі

2613. У хворої 25-ти років, що страждає на бронхіальну астму, під час очікування на прийом у стоматолога з'явився болісний сухий кашель із наростаючою задишкою. Хвора сіла й обперлася на руки. Видих утруднений, з гучним свистом, шкірні покриви ціанотичні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Напад пароксизмальної тахікардії
- b. набряк легень
- c. Гостра дихальна недостатність
- d. Напад бронхіальної астми**
- e. Напад серцевої астми

2614. Хворому 52 роки. У крові: ер. $3,4 \times 10^{12}/л$, анізо- та пойкилоцитоз, з наявністю мегалоцитів та мегалобластів; КР- 1,48; лейкоц.- $3,8 \times 10^9/л$. Якому діагнозу найбільше відповідає зазначена картина крові?

- a. Глосалгія
- b. Перніціозна анемія**
- c. Кандидозний стоматит
- d. Хронічний мієлолейкоз
- e. Залізодефіцитна анемія

2615. У пацієнта 26-ти років каріозні порожнини V класу за Блекум у 31, 23 зубах. Який вид пломбувального матеріалу раціонально використати для пломбування таких дефектів?

- a. Гібридний композит**
- b. Склоіономірний цемент
- c. Срібна амальгама
- d. Конденсуючий композит
- e. Макрофіли

2616. Чоловік 52-х років скаржиться на рухливість зубів, біль і кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Об'єктивно: слизова ясен гіперемована, набрякла, пухка, пародонтальні кишені 6-8 мм із значним гнійним ексудатом, значне відкладання над- і під'ясеневих зубних каменів, рухливість зубів II-III ступеня. На рентгенограмі: горизонтальна і вертикальна резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/2-2/3 довжини коренів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- b. Синдром Папійона-Лефевра
- c. Загострення генералізованого пародонтиту II ступеня важкості
- d. Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг
- e. Загострення генералізованого пародонтиту III ступеня важкості**

2617. Хворий 66-ти років скаржиться на біль у лівій привушно-жувальній ділянці, що прогресує,

асиметрію обличчя, що помітив 2-3 місяці тому. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, парез м'язів зліва. Попереду мочки вуха інфільтрат без чітких меж. Шкіра над ним синюшна, напружена. Збільшені й ущільнені шийні лімфовузли зліва. Відкривання рота обмежене до 2,5 см. З протоки лівої привушної слинної залози слина не виділяється. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Паротит привушної залози
- b. Рак привушної слинної залози**
- c. Змішана пухлина привушної залози
- d. Актиномікоз лівої привушножувальної ділянки
- e. Псевдопаротит Герценберга

2618. Батьки хлопчика 5-ти років, що відвідуєдитячий садок, скаржаться на набряк м'яких тканин в обох привушно-жувальних ділянках, підвищення температури до 38,0°C у дитини. Об'єктивно: привушні слинні залози збільшені, під час пальпації м'які, болісні. Шкіра напружена, бліда, лискуча. З протоки слинної залози виділяється невелика кількість прозорої слини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Псевдопаротит Герценберга
- b. Епідемічний паротит**
- c. Лімфаденіт привушних ділянок
- d. Абсцес привушних ділянок
- e. Бактеріальний паротит

2619. Хворий 22-х років звернувся з приводу утрудненого прорізування 48 зуба, зі скаргами на біль у ділянці 48 зуба, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: рот відкриває до 2,5 см. Коронка 48 зуба прорізалася медіальними буграми, покрита слизовою оболонкою, набрякла, гіперемована, з під неї виділяється гній. Яку лікувальну тактику слід обрати?

- a. Медикаментозна терапія
- b. Висічення каптура
- c. Розсічення каптура**
- d. Видалення 48 зуба
- e. Фізіотерапевтичне лікування

2620. Під місцевою анестезією під час операції видалення 26 зуба з приводу хронічного періодонтиту стоматолог використав у соматично здорового пацієнта 30-ти років ультракаїн ДС. Після видалення зуба впродовж 3 хвилин комірка зуба не заповнюється кров'ю. Яка першочергова тактика?

- a. Затампонувати комірку зуба турундою з антисептиками
- b. Ушити комірку зуба
- c. Промити комірку зуба під тиском
- d. Поскоблити комірку зуба гладилкою**
- e. Голову хворого пригнути до колін

2621. Під час видалення кореня 25 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту в хворого 24-х років, корінь потрапив до гайморової пазухи. Яка тактика в цьому випадку?

- a. Комірку ушити
- b. Корінь не видаляти
- c. Хворого взяти на диспансерний облік
- d. Корінь необхідно видалити через комірку
- e. Корінь необхідно видалити при гайморотомії**

2622. Пацієнт 38-ми років скаржиться на постійний ниючий біль в зубі на нижній щелепі справа, що підсилюється при накушуванні на зуб. Об'єктивно: на дистальній поверхні 44 зуба каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування і реакція на холод безболісні. Перкусія болісна. У ділянці проекції верхівки кореня 44 - нориця. ЕОД- 105 мкА. На Рo-грамі: вогнище деструкції з нечіткими контурами. Який остаточний діагноз?

- a. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
- b. Гострий дифузний пульпіт
- c. Гострий серозний періодонтит

- d. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- e. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту

2623. Пацієнт 48-ми років скаржиться на постійний ниючий біль у 47 зубі, що підсилюється при накушуванні. Тиждень тому була накладена миш'яковиста паста, у призначений термін на прийом не з'явився. Об'єктивно: на дистальній поверхні 47 тимчасова пломба. Перкусія різко болісна. На Ro-грамі патологічних змін не визначається. Який остаточний діагноз?

- a. Гострий токсичний періодонтит
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий серозний періостит
- d. Загострення хронічного пульпіту
- e. Гострий гнійний періодонтит

2624. Пацієнт 36-ти років звернувся зі скаргами на постійний ниючий біль у 16 зубі, що посилюється при накушуванні. Три дні тому зуб був запломбований з приводу глибокого карієсу. Об'єктивно: у 16 на жувальній поверхні пломба, вертикальна перкусія болісна, зубні ряди не змикаються. Слизова оболонка в ділянці проекції верхівки кореня 16 без змін. Реакція на холод безболісна, ЕОД- 6 мкА. На Roграмі тканини періодонта без змін. Яку тактику лікування слід обрати?

- a. Провести ендодонтичне лікування
- b. Призначити антисептичні полоскання
- c. Провести артикуляційну корекцію пломби
- d. Призначити фізіотерапевтичне лікування
- e. Призначити анальгетики

2625. Хвора 45-ти років скаржиться на кровоточивість ясен. Відзначає легку слабкість, нездужання. Об'єктивно: ясеневий край набряклий, гіперемований, кровить під час дотику. У ділянці молярів і різців визначаються пародонтальні кишені 3-3,5 мм із незначним ексудатом. На шийках зубів - відкладення м'якого зубного каменю. Яке дослідження проведемо для визначення ступеня важкості патології пародонта у даної хворої?

- a. Оцінка ступеня рухливості зубів
- b. Визначення стійкості капілярів
- c. Визначення пародонтального індексу

- d. Рентгенографія щелеп
- e. Гігієнічний індекс

2626. Хворий 25-ти років звернувся зі скаргами на короткочасний біль при вживанні солодкого, гарячого, холодного. Об'єктивно: в 36 на контактній поверхні глибока каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Дентин розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Перкусія безболісна. ЕОД- 6 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Гострий початковий карієс
- b. Хронічний середній карієс
- c. Хронічний конкрементозний пульпіт

- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

2627. Хвора 20-ти років звернулася зі скаргами на біль у 23 при вживанні кислої або солодкої їжі. Біль вщухає після усунення подразників. Скарги з'явилися 2 тижні тому. До лікаря не зверталася. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 23 біла пляма 2-3 мм, дно шорстке, забарвлення метиленовим синім не зникає після змивання його водою. Який остаточний діагноз?

- a. Поверхневий карієс
- b. Ерозія емалі
- c. Гіоплазія емалі

- d. Початковий карієс
- e. Флюороз

2628. Чоловік 42-х років звернувся зі скаргами на ниючий біль у ділянці 21, що посилюється при

накушуванні. Напередодні під анестезією зуб був депульпований за ортопедичними показаннями. Кореневий канал запломбований ендометазоном. На контрольній Ro-грамі: канал запломбований з виведенням невеликої кількості матеріалу за верхівку кореня. Яка тактика у відношенні 21?

- a. Розріз по перехідній складці
- b. Резекція верхівки кореня
- c. Призначення фізіотерапевтичних процедур**
- d. Розпломбування кореневого каналу
- e. Видалення зуба

2629. Чоловік 45-ти років, рільник, скаржиться на сухість, злушення губ протягом літа. Об'єктивно: червона облямівка губ нерівномірно гіперемована, незначно інфільтрована, покрита дрібними сріблястими лусочками і тріщинами. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ексфоліативний хейліт
- b. Актинічний хейліт**
- c. Метеорологічний хейліт
- d. Гландулярний хейліт
- e. Хронічний екзематозний хейліт

2630. Пацієнт 23-х років скаржиться на біль у яснах, що посилюється під час прийому їжі, неприємний запах із рота, погане самопочуття. Температура 38,8°C. Занедужав 2 дні тому після видалення 28. Об'єктивно: слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла, легко кровоточить під час зондування. Ясеневий край у ділянці 23, 24, 25, 26 та 27 вкритий брудносіримі некротичними нашаруваннями. Значні назубні відкладення. Регіонарні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. На яке додаткове дослідження необхідно направити пацієнта?

- a. Люмінесцентне
- b. Серологічне
- c. Панорамна рентгенографія
- d. Прицільна рентгенографія комірки 28
- e. Мікроскопія**

2631. Пацієнт 58-ми років звернувся зі скаргами на металевий присмак у роті та печіння язика. Об'єктивно: відзначаються дефекти зубних рядів обох щелеп. На виявлені дефекти виготовлені паяні мостоподібні протези. Яке допоміжне дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Мастікаціографія
- b. Електроміографія
- c. Гальванометрія**
- d. Оклюзіографія
- e. Гнатодинамометрія

2632. Пацієнтка 58-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргою на стукіт зубів при користуванні нещодавно виготовленими повними знімними протезами, особливо це помітно під час розмови і ковтанні. Якої помилки припустився лікар при виготовленні даної конструкції?

- a. Завищено висоту прикусу**
- b. Неправильно визначена протетична площина
- c. Неправильно оформлено краї функціонального відбитка
- d. Занижено висоту прикусу
- e. Не зроблено трьохпунктний контакт Бонвіля

2633. Пацієнт 36-ти років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 25 ушкоджена на 2/3, кукса виступає над рівнем ясеневієї межі на 3 мм. На Ro-грамі - канал кореня запломбований до верхівки. Яка конструкція протезу показана цьому хворому?

- a. Куксова вкладка**
- b. Повна коронка
- c. Напівкоронка
- d. Екваторна коронка

е. Вкладка коронкова

2634. До щелепно-лицевого відділення доставлений хворий 32-х років з ознаками ядухи. Після огляду встановлено: осколковий перелом нижньої щелепи у ментальному відділі, дислокаційна асфіксія. Які невідкладні маніпуляції необхідно здійснити?

а. Зафіксувати язик лігатурою

б. Негайно накласти трахеостому

с. Провести конікотомію

д. Зафіксувати рухомі клапті слизової оболонки

е. Звільнити просвіт ротоглотки від стороннього тіла

2635. Під час планової санації у школі при препаруванні каріозної порожнини 65 зуба, що розташована на жувальній поверхні, у дитини 8-ми років сталося випадкове оголення пульпи в межах клінічного здорового дентину. Який метод лікування слід застосувати?

а. Вітальна екстирпація

б. Консервативний метод

с. Девітальна екстирпація

д. Девітальна ампутація

е. Вітальна ампутація

2636. У хворого 49-ти років генералізований пародонтит середнього ступеня важкості. Виготовляють незнімні шини-протези. Який матеріал для зняття відбитків необхідно застосувати в даному випадку?

а. Сіласт-69

б. Протакрил-М

с. Гіпс

д. Стенс

е. Упін

2637. Під час профілактичного огляду у хлопчика 8-ми років у 16, 26, 36 і 46 зубах виявлені слабко мінералізовані глибокі фісури. ГІ за Green-Vermillion - 0,8 балів. Який метод профілактики карієсу зубів буде доцільним у даному випадку?

а. Електрофорез 2% розчину фториду натрію

б. Нанесення фторвмісних лаків

с. Герметизація фісур

д. Профілактичне пломбування

е. Аплікації 3% розчину ремоденту

2638. В очікуванні своєї черги біля кабінету стоматолога сиділа хвора 64-х років. Раптово вона впала, з'явилось хрипле дихання, судомні посмикування рук та ніг, обличчя набуло ціанотичного відтінку, зіниці розширились, реакція на світло відсутня. Артеріальний тиск та пульс не визначаються, тони серця не прослуховуються. Відзначено самовільне сечовиділення. Який стан характеризується даними симптомами?

а. Епілепсія

б. Кома

с. Колапс

д. Шок

е. Клінічна смерть

2639. У хворого 58-ми років, що страждає на ІХС, під інфільтраційним знеболюванням проведено типове видалення кореня 41 зуба. При заміні тампона лікар звернув увагу на різку блідість та мармуровий відтінок шкірних покривів у хворого. Хворий байдужий до оточення, на запитання відповідає повільно, обличчя землистого кольору, вкрите краплинами поту, кінцівки холодні, вологі, дихання поверхневе, часте, пульс прискорений, АТ-70/40 мм рт.ст. Який патологічний стан розвинувся?

а. Непритомність

б. Гостре отруєння адреналіном

с. Анафілактичний шок

d. Колапс

e. Гіпертонічний криз

2640. Жінка 41-го року скаржиться на виразки в роті, що періодично з'являються впродовж двох років. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи у ділянці, що прилягає до перехідної складки, міститься дві афти, з гіперемованим віночком, вкритим фібринозними нашаруваннями, розміром 0,5 см, які різко болісні під час дотику. Який найбільш імовірний діагноз?

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

e. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

2641. Хвора 38-ми років, яка страждає на бронхіальну астму, звернулася до хірурга-стоматолога зі скаргами на наявність безболісної пухлини на кінчику язика, яка перешкоджає його рухам у порожнині рота. Об'єктивно: новоутворення білуватого кольору, на ніжці. Зверху слизова оболонка вкрита у вигляді сосочкових наростів. Яке лікування призначити хворій?

- a. Проведення склерозуючої терапії, антигістамінні препарати
- b. Диспансерне спостереження хворої, антигістамінні препарати
- c. Видалення пухлини, накладання швів, знеболюючі препарати
- d. Видалення пухлини, накладання капронових швів, серцеві глікозиди

e. Кріодеструкція або діатермокоагуляція пухлини, за показаннями бронхолітичні препарати

2642. Чоловік 50-ти років звернувся в клініку зі скаргами на біль в нижній губі справа, який підсилюється під час прийому їжі і розмови. Вперше симптоми з'явилися близько місяця тому. Об'єктивно: на нижній губі в ділянці 42, 43 глибокий дефект слизової округлої форми, 0,8 см в діаметрі, на інфільтрованій основі, з підвищеними краями, рівним дном, вкритий фібринозним нальотом, зроговілий по краю, болісний. Коронки 41, 42, 43 зруйновані, мають гострі краї. Яке додаткове обстеження необхідно провести для визначення тактики лікування?

a. Гістологічне

- b. Біохімічне
- c. Імунологічне
- d. Мікробіологічне
- e. Алергологічне

2643. Хворий 20-ти років звернувся в клініку для ортодонтичного лікування. Під час прийому хворий зблід, на лобі виступили краплі поту, знепритомнів. Які необхідно вжити заходи?

- a. Ввести розчини адреналіну, норадреналіну, піпольфену, преднізолону
- b. Дати хворому препарат, який розслаблює м'язи бронхів і зменшує набряк слизових оболонок
- c. Забезпечити спокій, дати нітроглицерин, валідол, анальгін, ввести адреналін
- d. Забезпечити хворому спокій, ввести препарати, що підвищують тонус (адреналін, кордіамін)
- e. Надати хворому горизонтального положення з припіднятими нижніми кінцівками, дати понюхати нашатирного спирту

2644. Пацієнт 14-ти років впродовж 2-х років знаходиться на комплексному лікуванні в лікаря-ортодонта з діагнозом дистальний прикус. Яким методом дослідження можна оцінити динаміку нормалізації функції колового м'яза рота?

- a. Метод Рубінова
- b. Метод Хелькімо

c. Електроміографія

- d. Гнатодинамографія
- e. Мастикаціографія

2645. У хлопчика 9-ти років при профілактичному огляді виявлено: у фронтальній ділянці зуби не контактують, вертикальна щілина до 2 мм, зберігається правильне співвідношення тимчасових іклів. Відмічається шкідлива звичка смоктання язика. Який апарат слід

використовувати в даному випадку?

- a. Пластинку на нижню щелепу з гвинтом
- b. Пластинку на верхню щелепу з петлями Рудольфа**
- c. Вестибулярний щит
- d. Пластинку на верхню щелепу з похилою площиною
- e. Пластинку на верхню щелепу з гвинтом

2646. Під час планового огляду пацієнта 42-х років виявлені передчасні контакти в ділянці оклюзійних накладок опорно-утримуючих кламерів бюгельного протезу на нижній щелепі. Опорні зуби стійкі. До розвитку якого виду функціонального перевантаження (за P.R.Stilman) пародонта можуть призвести ці контакти?

- a. Вторинна травматична оклюзія
- b. Функціональний травматизм
- c. Первинний травматичний синдром
- d. Первинна травматична оклюзія**
- e. Травматична артикуляція

2647. Хворий 40-ка років з'явився з метою санації порожнини рота. Під час огляду виявлена каріозна порожнина у 23 в межах плащового дентину. Дно і стінки виповнені щільним, різко пігментованим дентином, зондування дна і стінок каріозної порожнини, а також реакція на холод - безболісні; перкусія 23 безболісна. ЕОМ- 6 мкА. Встановіть найбільш імовірний попередній діагноз:

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Гострий середній карієс
- c. Хронічний середній карієс**
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний періодонтит

2648. Хворий 25-ти років скаржиться на постійний біль, що наростає, у бічному зубі на верхній щелепі зліва. Біль посилюється під час накушування. Зуб непокоїть 2 дні. Об'єктивно: у 25 глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, зондування дна і стінок безболісне, реакція на холод безболісна, перкусія зуба болісна. На рентгенограмі 25 змін у періапикальних тканинах не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

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

2649. Хворий 30-ти років звернувся до стоматологічної поліклініки з приводу видалення 36. В анамнезі - гемофілія. Попереднєвидалення супроводжувалося тривалою кровотечею. Яка тактика лікаря?

- a. Необхідна передопераційна підготовка в умовах поліклініки
- b. Провести видалення амбулаторно з подальшими рекомендаціями
- c. Провести видалення під спостереженням гематолога у поліклініці
- d. Провести втручання в стаціонарі з до- і післяопераційною підготовкою**
- e. Післяопераційне лікування не обов'язкове

2650. Хворому проводилося видалення 26 зуба. Після проведення туберальної анестезії хворий відчув загальну слабкість, нудоту, через деякий час різкий свербіж і висипання на шкірі. До якого типу ускладнень відносяться такі симптоми?

- a. Анафілактичний шок
- b. набряк Квінке
- c. Непритомність
- d. Кропив'янка**
- e. Колапс

2651. У хворого 28-ми років підвищена температура тіла до 37,2°C, слабкість, головний біль,

порушення сну. Об'єктивно: асиметрія обличчя, 36 зуб має пломбу, рухомий. Вертикальна і горизонтальна перкусія різко болісні. Слизова оболонка близько 35, 36, 37 зубів яскраво гіперемована, набрякла, болісна під час пальпації, перехідна складка згладжена. Підщелепні лімфатичні вузли справа збільшені у розмірах, болісні під час пальпації. Які додаткові дослідження треба провести для вибору тактики лікування?

a. Клінічний аналіз сечі

b. Рентгенологічне дослідження

c. Біохімічне дослідження крові

d. Клінічний аналіз крові

e. ЕОМ

2652. Хвора 42-х років скаржиться на біль правої половини голови, обмеження рухів нижньої щелепи, цокання, періодичний спазм жувальної мускулатури. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене. При пальпації в правому скронево-нижньощелепному суглобі відмічаються хрускіт під час рухів нижньої щелепи. При огляді порожнини рота виявлений дефект зубного ряду справа II класу за Кенеді. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Артрозо-артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба

b. Контрактура правого скронево-нижньощелепного суглоба

c. Болюва дисфункція правого скронево-нижньощелепного суглоба

d. Осифікуючий міозит

e. Гострий артрит

2653. Хвора 14-ти років звернулася зі скаргами на неправильне положення верхніх іклів. Об'єктивно: верхні ікла розташовані поза зубною дугою, вестибулярно, місце для них в зубній дузі відсутнє. 13 зуб прорізується над 12 зубом, 24 стоїть щільно до дистальної поверхні 22 зуба. Прикус нейтральний. Діагноз: аномалійне положення окремих 13, 23 зубів. Яка тактика ортодонта в даній клінічній ситуації?

a. Використати знімну пластинку з гвинтами з метою розширення верхньої зубної дуги та відтворення місця для аномалійно розташованих зубів

b. Перший етап - застосувати швидкий піднебінний розширювач, другий етап - застосовуючи незнімний ортодонтитичний апарат (брекет-систему) перемістити в зубну дугу 13 та 23 зуби

c. Комплексне лікування - видалення 14 та 24 зубів з метою створення місця для 13 та 23 зубів, подальше застосовуючи незнімний ортодонтитичний апарат (брекет-систему) перемістити в зубну дугу 13 та 23 зуби

d. Комплексне лікування - видалення 14 та 24 зубів з метою створення місця для 13 та 23 зубів, у подальшому застосовуючи знімну пластинку для переміщення аномалійно розташованих зубів в зубну дугу

e. Застосувати дисталізатор молярів з метою створення місця для 13 та 23 зубів

2654. Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на утруднене відкушування їжі, порушення функцій жування і мови, естетичний дефект. Під час огляду: вистояння переднього відділу обличчя, вкорочення верхньої губи, напруження навколоротової мускулатури. Фронтальні зуби верхньої щелепи вистоять з-під верхньої губи. Змикання зубних рядів у бічних ділянках II клас за Енгле, наявність сагітальної міжрізцевої щілини до 0,5 см. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Глибокий прикус

b. Прогенія

c. Прогнатія

d. Перехресний прикус

e. Відкритий прикус

2655. Хвора 20-ти років при лікуванні хронічного глибокого карієсу 26 зуба, під час препарування каріозної порожнини відчула різкий біль у зубі. Об'єктивно: каріозна порожнина 26 зуба (II клас за Блеку) в межах надпульпарного дентину, дно та стінки порожнини щільні, пігментовані, під час зондування - біль в одній точці. На дні порожнини крапля крові. Яка подальша тактика лікаря?

a. Лікування пульпи біологічним методом

b. Девіталізація пульпи зуба

- с. Видалення зуба
- d. Вітальна екстирпація пульпи
- е. Екстирпація пульпи зуба

2656. Пацієнт 48-ми років скаржиться на кровоточивість та біль в яснах, рухливість зубів. Об'єктивно: набряк та значна гіперемія маргінальної частини ясен. Пародонтальні кишені глибиною 4-5 мм з серозно-гнійним ексудатом. Рухливість зубів II ступеня. Травматична оклюзія в ділянці 43-33. ГІ2,6 балів. На Ro-грамі: вогнища остеопорозу, резорбція міжальвеолярних перегородок до 1/2 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтоз I ступеня
- b. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг**
- с. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- d. Генералізований пародонтоз II ступеня
- е. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

2657. У хворого діагностували анафілактичний шок. Після проведення реанімаційних заходів вдалося стабілізувати артеріальний тиск, відновити самостійне дихання. На цьому фоні у хворого зберігається астматичний компонент, дихання утруднене. Який препарат необхідно ввести хворому додатково?

- a. Кордіамін
- b. Еуфілін**
- с. Корглікон
- d. Атропін
- е. Кофеїн

2658. Хвора 45-ти років з'явилася на консультацію до стоматолога з приводу скарг на неможливість прийому їжі за рахунок больових відчуттів у порожнині рота, дефектів слизової оболонки на щоках. Об'єктивно: ерозивні поверхні, симптом Нікольського позитивний. При лабораторному дослідженні виявлені клітини Тцанка в місцях взяття мазків-відбитків з пошкоджених ділянок. До якого спеціаліста лікар-стоматолог направить хвору з метою підтвердження діагнозу та подальшого лікування?

- a. Гастроентеролог
- b. Отоларинголог
- с. Онколог
- d. Дерматовенеролог**
- е. Невропатолог

2659. Пацієнту 45-ти років проводиться фіксація незнімного металокерамічного мостоподібного протеза з опорами на 13, 12, 11, 21, 22, 23 зуби. Коронкові частини опорних зубів збережені. На який матеріал найбільш доцільно провести фіксацію протеза?

- a. Мікрофільний композит світлового затвердіння
- b. Склоіономірний цемент світлового затвердіння
- с. Склоіономірний цемент хімічного затвердіння**
- d. Цинк-фосфатний цемент
- е. Полікарбоксилатний цемент

2660. Пацієнт 76-ти років звернувся зі скаргами на поломку знімного протеза на нижню щелепу. З анамнезу: користується двома повними знімними протезами впродовж 12-ти років. Останній раз протезувався 2 роки тому. Об'єктивно: повна відсутність зубів. На верхній щелепі - помірна атрофія коміркового відростка (II клас за Шредером). На нижній щелепі - коміркова частина збережена у фронтальному відділі, але практично відсутня у бічних. До якого типу (за Келлером) відноситься стан коміркової частини на нижній щелепі?

- a. V
- b. II
- с. IV
- d. III**
- е. I

2661. Дитина 8-ми років скаржиться на біль в 26, який посилюється від термічних та хімічних подразників. Біль не зсунується після усунення подразника протягом 4-5 хвилин. Зуб болить три дні. Безбольові проміжки короткотривалі. Перкусія болісна, зондування болісне по всьому дну. Який метод лікування слід обрати, враховуючи ступінь формування коренів?

- a. Біологічний метод
- b. Девітальна екстирпація
- c. Вітальна ампутація
- d. Девітальна ампутація
- e. Вітальна екстирпація

2662. Хвора 68-ми років звернулася до стоматолога зі скаргою на виступ конусоподібної форми на нижній губі. Об'єктивно: на нижній губі зліва ділянка гіперкератозу, що має вигляд рогового виступу, коричнево-сірого кольору, щільної консистенції, безболісний, діаметром 0,8 мм. Яка тактика лікаря-стоматолога?

- a. Імуностимулююча терапія
- b. Призначення УВЧ, лазеротерапія
- c. Хірургічне лікування з гістологічним дослідженням
- d. Антисептична обробка
- e. Кератолітичні препарати

2663. У немовляти клиноподібний дефект верхньої губи на всю висоту, включаючи і нижній відділ носового ходу. Крило носа деформоване. Червона облямівка піднімається по краю дефекту. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Повне незрощення верхньої губи
- b. Перенесена травма верхньої губи
- c. -
- d. Часткове незрощення верхньої губи
- e. Колобома

2664. Хворий 34-х років скаржиться на раптовий біль у 46. Біль виникає від холодного і гарячого, триває 2-3 хвилини після усунення подразника. Об'єктивно: у 46 визначається каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину. Зондування дна чутливе. Вертикальна перкусія - безболісна. ЕОД- 12 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіперемія пульпи
- b. Гострий вогнищевий пульпіт
- c. -
- d. Гострий періодонтит
- e. Гострий обмежений пульпіт

2665. До клініки звернулися батьки з дитиною 3-х років зі скаргами на наявність каріозних порожнин усіх передніх зубів. Об'єктивно: каріозні порожнини у 61, 62, 63, 51, 52, 53 охоплюють усю шийку зуба. Яка лікарська тактика?

- a. Призначення електрофорезу з препаратами фтору
- b. Імпregнація 2% р-ном нітрату срібла
- c. Пломбування каріозних порожнин
- d. Антисептична обробка порожнини рота
- e. Призначення електрофорезу з препаратами кальцію

2666. Хворий 15-ти років скаржиться на короткочасний біль від хімічних та температурних подразників, наявність каріозної порожнини у 37 зубі. Об'єктивно: колір зуба незмінений, зондування дна каріозної порожнини безболісне, стінок - болісне. Визначаються розм'якшені тканини. Перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. -
- c. Хронічний середній карієс
- d. Гострий поверхневий карієс
- e. Гострий середній карієс

2667. У хворі 23-х років діагностовано загострення хронічного фіброзного пульпіту 38 зуба. Рентгенологічно корені 38 зуба звичайної анатомічної форми. Оберіть метод лікування:

- a. Девітальна екстирпація
- b. Видалення зуба
- c. Девітальна ампутація
- d. Вітальна екстирпація**
- e. Біологічний метод

2668. Жінка 25-ти років звернулася зі скаргами на гострий напад мимовільного болю тривалістю 15-20 хвилин, що виник 2 години тому в 25. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 глибока каріозна порожнина, не з'єднана з порожниною зуба, реакція на холодний подразник - больовий напад. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий обмежений пульпіт**
- b. Гіперемія пульпи
- c. Гострий дифузний пульпіт
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Гострий глибокий карієс

2669. У дитини віком 4 дні встановлено діагноз: низьке прикріплення вуздечки язика, що заважає їсти груди матері. Які лікувальні заходи слід призначити?

- a. Провести операцію френулопластика та перевести на штучне вигодовування
- b. негайно провести операцію френулотомія та продовжувати грудне вигодовування**
- c. Перевести дитину тимчасово на зондове вигодовування
- d. Перевести дитину на штучне вигодовування
- e. Провести операцію френулопластика

2670. К ортодонт на прийом звернулася мати з дитиною 12-ти років з приводу відсутності 22 зуба. Об'єктивно: деформацій зубощелепної системи не виявлено, прикус ортогнатичний, відсутній 22 зуб, місце якому в зубній дузі є. На панорамній рентгенографії виявлено, що немає зачатка 22 зуба. Діагноз: первинна адентія 22 зуба. Яку конструкцію слід запропонувати пацієнту?

- a. Мостоподібний протез із двобічною фіксацією
- b. Знімний частковий протез**
- c. Розпорка
- d. Мостоподібний протез із одnobічною фіксацією
- e. Розсувний мостоподібний протез

2671. Хвора 59-ти років висуває скаргу на постійний ниючий біль, що посилюється під час прийому їжі, в ділянці видаленого 3 дні тому зуба. Об'єктивно: комірка видаленого зуба зяє, слизова оболонка гіперемована, набрякла, болісна під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний періостит
- b. Хронічний осифікуючий періостит
- c. Альвеоліт у вигляді остеомієліту комірки
- d. Альвеоліт, гнійно-некротична форма
- e. Гострий серозний альвеоліт**

2672. Хвора 24-х років звернулася зі скаргами на косметичний дефект в зв'язку зі зміною кольору зуба у фронтальній ділянці на верхній щелепі. Об'єктивно: 11 змінений в кольорі, пломбований, пломба не відновлює анатомічну форму зуба. Перкусія безболісна. На Ro-грамі - кореневий канал запломбовано до верхівки. Прикус ортогнатичний. Виберіть оптимальну конструкцію протезу:

- a. Комбінована коронка
- b. Металева коронка з покриттям
- c. Золота коронка
- d. Фарфорова коронка**
- e. Пластмасова коронка

2673. Хвора з'явилася зі скаргами на печіння у ділянці язика, щік та губ, сухість в порожнині рота впродовж 7-ми днів. Перед цим протезувалась. Який метод дослідження доцільно застосувати?

- a. Цитологічне дослідження
- b. Рентгенологічне дослідження
- c. Визначення гальванічного струму**
- d. Бактеріологічне дослідження
- e. Дослідження крові

2674. Чоловік 50-ти років скаржиться на тріщини в кутах рота, печіння в язиці, світлобоязнь. Об'єктивно: шкіра навколо рота суха з мацераціями, губи сухі, в кутах рота тріщини, вкриті кірочками, слизова оболонка порожнини рота бліда, стоншена, на язиці усі сосочки помірно атрофовані. Який попередній діагноз?

- a. Гіповітаміноз вітаміну PP
- b. Гіповітаміноз вітаміну B1
- c. Гіповітаміноз вітаміну E
- d. Гіповітаміноз вітаміну B2**
- e. Гіповітаміноз вітаміну C

2675. Чоловік 52-х років скаржиться на печіння в язиці, дискомфорт та присмак гіркого в порожнині рота, загальне нездужання. Об'єктивно: шкіра обличчя та склери з жовтяничним відтінком, слизова оболонка порожнини рота набрякла, язик вкритий брудно-жовтим нальотом, слизова м'якого піднебіння іктерична. Для якої патології органів шлунковокишкового тракту характерні дані зміни?

- a. Дуоденіт
- b. Гепатит**
- c. Гастрит
- d. Панкреатит
- e. Коліт

2676. Чоловік 42-х років звернувся до клініки зі скаргами на неприємні відчуття під час вживання їжі. Об'єктивно: у 12, 23 порожнини з широким входним отвором, дно та стінки пігментовані, щільні. Зондування чутливе по емалево-дентинній межі, термодіагностика чутлива, перкусія безболісна. Який пломбувальний матеріал необхідно використати для лікування зубів?

- a. Силікатні цементи
- b. Полікарбоксилатні цементи
- c. Склоіономірні цементи
- d. Амальгама
- e. Композитний матеріал**

2677. У хворого 78-ми років нападоподібний безпричинний біль у верхній щелепі зліва, який повторюється через 5-7 хвилин; посилюється при доторканні до обличчя. Під час сну напади відсутні. Об'єктивно: у 25 зубі каріозна порожнина. Пальпаторно біль в точках Валле зліва. На Ro-грамі патології немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний періодонтит 25
- b. Невралгія II гілки лівого трійчастого нерва**
- c. Артрит лівого скроневопідщелепного суглоба
- d. Неврит II гілки лівого трійчастого нерва
- e. Гострий дифузний пульпіт 25

2678. Працівник хімічного виробництва 45-ти років скаржиться на підвищену чутливість зубів до подразників, відчуття "злипання" при їх змиканні. Об'єктивно: коронки фронтальних зубів скорочені на 1/3, емаль матова, сіра, шорстка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кислотний некроз емалі**
- b. Гіперестезія твердих тканин
- c. Системний карієс
- d. Ерозія твердих тканин

е. Патологічне стирання зубів

2679. До клініки надійшла дитина 3-х років. Об'єктивно: у ділянці передньої поверхні шиї визначається утворення округлої форми, рухливе, щільноеластичної консистенції, шкіра у кольорі не змінена, в складку береться вільно. При ультразвуковому дослідженні визначається гіпоехогенне утворення розміром до 2-х см в діаметрі, заповнене рідиною. Від утворення визначається тяж до під'язикової кістки. Який попередній діагноз?

а. Серединна кіста шиї

б. Абсцедуючий лімфаденіт підпідборідної ділянки

с. Фіброма

д. Дермоїдна кіста

е. Гострий серозний лімфаденіт підпідборідної ділянки

2680. Пацієнт 20-ти років звернувся зі скаргами на відсутність 24. З анамнезу: зуб видалений внаслідок травми 3 місяці тому. Об'єктивно: слизова у ділянці видаленого зуба без патології, зуби по боках дефекту інтактні. Якій конструкції слід надати перевагу?

а. Імедіат-протез

б. Суцільнолитий протез

с. -

д. Адгезивний протез

е. Мостоподібний паяний протез

2681. Пацієнту 38-ми років під час виготовлення металокерамічного протезу на нижню щелепу з опорою на 34, 37 зуби отримані повні анатомічні відбитки А-силіконовим матеріалом Паназил (Rettenbach). Які рекомендовані виробником терміни відливки моделей?

а. Не раніше 2-х годин

б. Через 1 годину

с. Не пізніше 30 днів

д. Не пізніше 7 днів

е. Через 30 хвилин

2682. Хворий 60-ти років з'явився зі скаргами на ниючий біль у бічному зубі на нижній щелепі зліва. Після обстеження встановлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 37. Лікарстоматолог обрав метод девітальної екстирпації. Який з перерахованих засобів він використав для девітальзації пульпи?

а. 5% р-н гіпохлориту натрію

б. Параформальдегідна паста

с. 40% р-н формаліну

д. Р-н Люголя

е. Резорцин-формалінова суміш

2683. У пораненого з пошкодженням щелепно-лицевої ділянки у сполученні з закритою черепно-мозковою травмою євірогідність розвитку аспіраційної асфіксії. Які попереджувальні заходи необхідно застосувати на полі бою?

а. Трахеотомія

б. Очистка порожнини рота та транспортування хворого в положенні лежачи на животі

с. Введення дихальної трубки (повітроводу)

д. Фіксування язика в передньому положенні

е. Накладення трахеостоми

2684. Пацієнт 58-ми років звернувся в стоматологічну клініку для видалення зуба на верхній щелепі. В анамнезі - струс головного мозку 5 років тому, гіпертонічна хвороба II ступеня важкості, хронічний перебіг, виразкова хвороба шлунка. Одразу після проведення втручання хворий поскаржився на погане самопочуття, біль у серці, животі, запаморочення. Об'єктивно: хворий збуджений, тремтіння рук, червоні плями на обличчі, тахікардія, потовиділення. АТ-180/110 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Геморагічний інсульт

б. Ішемічний інсульт

- c. Епілептичний напад
- d. Загострення виразкової хвороби шлунка

e. Гіпертонічний криз

2685. Хворий 28-ми років звернувся зі скаргами на біль у зубі на верхній щелепі, припухлість обличчя. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин у ділянці правої щоки і незначно - скроневої ділянки, шкіра не змінена. 17 зуб зруйнований на 2/3, перкусія різко болісна. Визначаються набряк, гіперемія, флюктуація в задньому відділі склепіння присінку, інфільтрат щільний, болісний. Відкривання рота помірно обмежене. Який остаточний діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту
- b. Гострий гнійний періостит
- c. Флегмона щоки
- d. Флегмона скроневої ділянки

e. Флегмона підскроневої ямки

2686. На прийом до лікаря-стоматолога звернулася хвора 55-ти років (в анамнезі гіпертонічна хвороба) з гострим зубним болем. Під час проведення маніпуляцій хвора нервувала, скаржилась на головний біль, шум у вухах. Медсестра виміряла артеріальний тиск, він склав 220/150 мм рт.ст. Який антигіпертензивний препарат периферичної дії слід використати?

a. Резерпін

b. Ніфедипін

- c. Фуросемід
- d. Клофелін
- e. Строфантин

2687. Під час очікування своєї черги біля стоматологічного кабінету у пацієнтки 38-ми років розпочалися судоми, з'явилася піна з рота, пацієнтка знепритомніла. Що трапилось з хворою?

- a. Непритомність
- b. Інсульт
- c. Серцева астма

d. Епілептичний напад

e. Тромбоемболія легеневої артерії

2688. У пацієнта 65-ти років, що страждає на ішемічну хворобу серця, під час стоматологічного прийому з'явився сильний за грудний біль, що іррадіює в ліву лопатку та руку. Хворий зблід, на чолі виступили краплини поту. Об'єктивно: АТ-80/55 мм рт.ст., Ps50/хв, ритмічний. Лікар-стоматолог припинив маніпуляції в порожнині рота, дав хворому таблетку нітрогліцерину, але стан пацієнта не покращився. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпертонічний криз
- b. Стенокардія напруги

c. Інфаркт міокарда

- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Кардіогенний шок

2689. До ортодонтічної клініки звернувся пацієнт 22-х років зі скаргами на відсутність зуба та естетичний дефект. При обстеженні: співвідношення щелеп нейтральне, відсутній 43 зуб з дефіцитом місця в зубному ряду. Який додатковий метод обстеження потрібно використати для встановлення остаточного діагнозу?

a. Ортопантомографія

- b. Рентгенографія гайморових пазух
- c. Телерентгенографія
- d. Вимірювання індексу Пона
- e. Рентгенографія СНЩС

2690. До лікаря-ортодонта звернулася мати з 5-ти річною дитиною на консультацію з профілактичною метою. У дитини відсутні фізіологічні тремі, діастеми. До розвитку якої патології може призвести цей факт?

a. Косий прикус

b. Скупченість зубів

c. Видовження верхнього зубного ряду

d. Прямий прикус

e. Вкорочення нижнього зубного ряду

2691. Для якого захворювання характерна така гістологічна картина: витончення епітелію в зоні десквамації, в оточуючих ділянках - сплюснення ниткоподібних сосочків, паракератоз і помірний гіперкератоз, слабко виражена периваскулярна інфільтрація?

a. Лейкоплакія

b. М'яка лейкоплакія

c. Десквамативний глосит

d. Лейкоплакія курців Таппейнера

e. Хвороба Боуена

2692. Дитина 9-ти років скаржиться на мимовільний пульсуючий, нелокалізований біль у зубі на нижній щелепі. Від гарячого біль посилюється, дещо заспокоюється від холодного. На Ro-грамі 36 зуба виявлений корінь у стадії незакритої верхівки. Зуб зруйнований на дві третини, порожнина зуба не розкрита. Зуб раніше був лікований з приводу карієсу, пломба випала. Оберіть матеріал для пломбування кореневих каналів:

a. Гуттаперчові штифти із силером

b. Форедент

c. Каласепт

d. Уніцем

e. Срібний штифт із силером (Уніцем)

2693. Дитина 5-ти років скаржиться на біль у зубі від холодного та солодкого. Об'єктивно: на жувальній поверхні 65 зуба виявлена каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором, підриті краї емалі білого кольору. Дентин світложовтий, м'який, знімається пластинами. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий глибокий карієс

b. Гострий середній карієс

c. Гострий поверхневий карієс

d. Хронічний глибокий карієс

e. Хронічний середній карієс

2694. Хворий 24-х років з'явився на продовження лікування з приводу хронічного фіброзного пульпіту. 5 діб тому в 45 зуб покладено миш'яковисту пасту. Об'єктивно: пов'язка збереглася, перкусія 45 болісна. Яка тактика лікаря в цей сеанс?

a. Видалити пов'язку, електрофорез з антидотом

b. Провести екстирпацію пульпи і залишити зуб відкритим на 2-3 доби

c. Призначити електрофорез з антидотом на проекцію верхівки кореня 45 зуба

d. Провести екстирпацію пульпи та накласти герметичну пов'язку з антидотом

e. Провести екстирпацію пульпи, запломбувати кореневий канал

2695. У хворого 30-ти років, що страждає на цукровий діабет, під час прийому у стоматолога раптово з'явилися відчуття голоду, слабкість, тремтіння кінцівок, рясний піт. Через 10 хвилин виникли клонічні та тонічні судоми. АТ-120/80 мм рт.ст, Рс-82/хв. Дихання в нормі. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гіпоглікемічна кома

b. Тиреотоксичний криз

c. Колапс

d. Гіпертонічний криз

e. Гіперглікемічна кома

2696. Хворий надійшов до приймального відділення з різаною раною щічної ділянки з кровотечею пульсуючого характеру. Який найбільш відповідний метод зупинки кровотечі необхідно вибрати для досягнення повного ефекту?

- a. Перев'язка зовнішньої сонної артерії
- b. Накладення на судину кровоспинного затискача
- c. Електрокоагуляція судини в рані
- d. Перев'язка судини в рані**
- e. Давляча пов'язка

2697. Хворий 42-х років під час прийому у лікаря-стоматолога відчув "кинджальний удар" у верхній частині черевної порожнини. Потім біль зник, з'явилися скарги на слабкість, відчуття жару в черевній порожнині. АТ100/60 мм рт.ст, відзначається м'язове напруження передньої черевної стінки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перфорація виразки шлунка**
- b. Гострий апендицит
- c. Гострий гастрит
- d. Інфаркт міокарда
- e. Гострий холецистит

2698. Хлопчику 18-ти років встановлений діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 24 зуба. Після розкриття порожнини зуба лікар відзначив кровоточивість і різкий біль під час зондування. Чим це пояснити?

- a. Перфорація порожнини зуба
- b. Невірно встановлений діагноз
- c. Загострення запального процесу
- d. Застосування сильнодіючих препаратів
- e. Вростання грануляційної тканини в канал 24 зуба**

2699. При клінічному обстеженні хлопчика 2,5 років відмічене постійне розташування язика між зубами. До яких наслідків у майбутньому може призвести ця шкідлива звичка?

- a. До скупченості зубів на верхній щелепі
- b. До формування відкритого прикусу**
- c. До звуження нижнього зубного ряду
- d. До розширення верхнього зубного ряду
- e. До неповного прорізування бокових зубів

2700. У дитини 2-х років євроджена вада м'якого і твердого піднебіння, яка переходить через альвеолярний відросток верхньої щелепи. М'які тканини губи без деформацій. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Часткове незрощення піднебіння
- b. Ізольоване повне незрощення піднебіння**
- c. Комбіноване незрощення піднебіння
- d. Ізольоване неповне незрощення піднебіння
- e. Приховане незрощення піднебіння

2701. З метою профілактичного огляду до стоматолога звернулась дівчинка 6,5 років. Об'єктивно: зуби інтактні, гігієнічний індекс за Федоровим Володкіною дорівнює 1 балу. Який з методів профілактики карієсу оптимальний в даному випадку?

- a. Герметизація фісур**
- b. Електрофорез з 10% розчином глюконату кальцію
- c. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію
- d. Аплікація 10% розчином глюконату кальцію
- e. Електрофорез з 1% розчином фтористого натрію

2702. За яким статистичним документом можна оцінювати роботу лікаря за місяць?

- a. Форма №039**
- b. Форма №049
- c. Форма №030
- d. Форма №043
- e. Форма №037

2703. Пацієнт 18-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль і появу крові під час їди

в зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: в 35 зубі глибока каріозна порожнина, заповнена м'ясистим пухлиноподібним утворенням, зондування якого малочутливе ззовні, але болісне в ділянці вічок кореневих каналів, там же - кровоточивість під час зондування. Холодова проба спричиняє нерізкий біль. На Ro-грамі: розширення періодонтальної щілини. Який остаточний діагноз?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Папіліт у ділянці 35 зуба
- d. Епуліс у ділянці 35 зуба
- e. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**

2704. Хворий 32-х років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: набряклість ясеневих сосочків, значна кількість над- та під'ясенних зубних відкладень. ГІ- 2,8. РМА- 25% . Які додаткові обстеження необхідно провести для визначення тактики лікування?

- a. Електроміографія
- b. Трансілюмінація
- c. Капіляроскопія
- d. Рентгенографія**
- e. Полярографія

2705. Хворому 35-ти років на основі даних анамнезу і об'єктивного обстеження було встановлено діагноз: лімфадематозний макрохейліт. Збільшення губ відзначає впродовж 3-х років, рецидиви призвели до гігантизму губ. Який метод лікування найбільш раціональний?

- a. Терапевтичний
- b. Змішаний
- c. Фізіотерапевтичний
- d. Хірургічний**
- e. Ортопедичний

2706. Чоловік 48-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність ниткоподібних наростів на язиці темного кольору, овальної форми, сухість слизової оболонки, порушення смакових відчуттів, дискомфорт при прийомі їжі. Який попередній діагноз?

- a. Волохатий язик**
- b. Десквамативний глосит
- c. Гемангіома язика
- d. Складчастий глосит
- e. Ромбоподібний глосит

2707. Постраждалого 14-ти років витягнуто з води в зимовий час через 5 хвилин після утоплення без будь-яких ознак життя та доставлено до найближчої амбулаторії, яка є стоматологічною. Які заходи необхідно здійснити лікарю-стоматологу першочергово?

- a. Не витрачаючи часу на видалення води з дихальних шляхів, перейти до серцево-легеневої реанімації
- b. Не проводити реанімаційні заходи
- c. Ввести дихальні аналептики
- d. Звільнити дихальні шляхи від води, створити дренажне положення та перейти до проведення заходів, що спрямовані на відновлення дихання та кровообігу**
- e. Транспортувати потерпілого в найближчий лікувальний заклад для проведення реанімаційних заходів

2708. Хворий 42-х років звернувся з приводу протезування 22 зуба. Об'єктивно: коронкова частина зуба відсутня. Корінь стійкий, перкусія безболісна. На Ro-грамі корінь прямий, без видимих періапикальних змін. Канал запломбований. Планується виготовлення штифтового зуба. На яку глибину необхідно відкрити та розширити кореневий канал?

- a. На 2/3 довжини кореня**
- b. На 1/2 довжини кореня
- c. На 3/4 довжини кореня

- d. На всю довжину
- e. На 1/3 довжини кореня

2709. У хворого 32-х років на піднебінні виразка округлої форми, глибока, її дно вкрите некротичними масами жовтого кольору, незначний гнійний вміст. Яке обстеження необхідно провести в першу чергу для уточнення діагнозу?

- a. Цитологічне
- b. Загальний аналіз крові
- c. Біохімічний комплекс
- d. Рентгенограма верхньої щелепи

e. Реакція Васермана

2710. Хворого 18-ти років госпіталізовано бригадою швидкої допомоги в стані алкогольного сп'яніння. В ділянці підборіддя рана близько 2 см, краї рівні, чисті, рана відкрита, значна кровотеча. Як класифікувати рану?

- a. Рубана
- b. Вкушена
- c. Рвано-забійна
- d. Колота

e. Різана

2711. У хворого 47-ми років гіперемія обличчя і кон'юнктиви, горизонтальний ністагм, очні яблука "плавають", рогівкові рефлексі відсутні, тахікардія, гіпертензія, сильний запах алкоголю з рота. Який найбільш імовірний клінічний діагноз?

- a. Гостре алкогольне отруєння**
- b. Емболія легеневої артерії
- c. Отруєння фосфорорганічними сполуками
- d. Ботулізм
- e. Гостре отруєння грибами

2712. Під час профілактичного огляду лікар-стоматолог виявив у пацієнта 40-ка років на твердому піднебінні ділянку суцільного ороговіння - сірувато-біла, опалесцювальна поверхня з червоними крапками (незроговілі ділянки навколо проток слинних залоз). В анамнезі паління протягом 20-ти років. Яка з форм лейкоплакії у цього хворого?

a. Бородавчата

b. Таппейнера

- c. Ерозивна
- d. Плоска
- e. Бляшечна

2713. У пацієнта постійний ниючий біль у зубі, який посилюється під час накушування. Тиждень тому зуб лікований з приводу глибокого карієсу. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 пломба, перкусія болісна. Зубні ряди не змикаються. На Ro-грамі - періодонт без змін. Яка тактика лікаря?

- a. Призначити анальгетики
- b. -
- c. Призначити фізіотерапевтичне лікування
- d. Провести ендодонтичне лікування

e. Провести корекцію пломби

2714. У хворого 45-ти років після проведеного оперативного лікування з приводу рака нижньої губи утворився дефект її середньої третини. У який спосіб можна усунути дефект нижньої губи?

- a. Пластика Філатовським стеблом
- b. Пластика зустрічними трикутниками
- c. Пластика клаптом на ніжці
- d. Пластика вільним клаптом

e. Пластика місцевими тканинами

2715. Хворий 50-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на відчуття свербіж

ясен. Об'єктивно: ясна щільні, блідо-рожевого кольору. Короткочасний біль у зубах від холодного подразника, шийки зубів оголені на 1/3. На Ro-грамі: остеосклероз міжальвеолярних перегородок - дрібнопористий малюнок кістки, висота міжальвеолярних перегородок знижена на 1/3 їх висоти, цілісність компактної пластинки збережена. Який остаточний діагноз?

- a. Пародонтит початкового ступеня
- b. Пародонтит I ступеня
- c. Пародонтоз I ступеня**
- d. Пародонтоз початкового ступеня
- e. Атрофічний гінгівіт

2716. У хворої 24-х років діагностовано хронічний поверхневий карієс 12 - V клас за Блемом. Який композитний матеріал доцільніше обрати для заповнення порожнини?

- a. Гібридний світлового затвердіння
- b. Текучий композитний матеріал**
- c. Мікронаповнений хімічного затвердіння
- d. Макронаповнений хімічного затвердіння
- e. Макронаповнений світлового затвердіння

2717. Пацієнтка 40-ка років звернулася до стоматолога зі скаргами на високу чутливість фронтальних зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на випуклій частині вестибулярної поверхні різців та іклів - дефекти блюдцеподібної форми з твердим, гладеньким, блискучим дном, болісні під час зондування. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпоплазія емалі
- b. Некроз твердих тканин зуба
- c. Ерозія твердих тканин зуба**
- d. Клиноподібний дефект
- e. Карієс зубів

2718. У дитини місячного віку природжене незрощення верхньої губи зліва. Який вік є оптимальним для проведення хейлопластики?

- a. 3-4 роки
- b. 4-5 років
- c. Перші дні життя
- d. 1-2 роки
- e. 3-6 місяців**

2719. У пацієнта 43-х років був діагностований генералізований пародонтит II ступеня важкості, хронічний перебіг. Після проведення детального обстеження пацієнта, лікар-стоматолог прийняв рішення зробити вибіркове пришліфовування зубів. Який метод дослідження потрібно використовувати для його контролю?

- a. Гнатодинамометрія
- b. Оклюзіографія**
- c. Жувальна проба
- d. Пародонтографія
- e. Електроодонтодіагностика

2720. Хворий 20-ти років проходить лікування з приводу хронічного гранулюючого періодонтиту 15 зуба, до каналу введено гідроокис кальцію. Який пломбувальний матеріал слід обрати для тимчасової пломби?

- a. Склоіономірний цемент**
- b. Водяний дентин
- c. Модифікований склоіономірний цемент
- d. Композит хімічного твердіння
- e. Дентин-паста

2721. У потерпілого 32-х років скарги на біль у верхній щелепі, порушення прикусу, рухливість верхніх зубів, кровотечу з носа. Об'єктивно: відкритий прикус, мануально - рухомість верхньої щелепи. Рентгенологічно: лінія перелому по дну верхньощелепних пазух та краю

грушоподібного отвору. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Перелом верхньої щелепи за ЛеФор I
- b. Перелом альвеолярного відростка
- c. Перелом виличної кістки
- d. Перелом верхньої щелепи за ЛеФор III
- e. Перелом верхньої щелепи за ЛеФор II

2722. Хворий 57-ми років скаржиться на тупий, ниючий біль у ділянці СНЩС, хрускіт, закладеність у вусі, які посилюються під час жування. Об'єктивно: відкривання рота обмежене до 2-3 см. На Ro-грамі: деформація суглобової головки та ямки нижньощелепної кістки, звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Склерозуючий артроз СНЩС
- b. Деформуючий артроз СНЩС
- c. Артрит СНЩС
- d. Перелом суглобного відростка нижньої щелепи
- e. Лівобічний отит

2723. У хворого 38-ми років відзначаються асиметрія обличчя, веретеноподібне стовщення тіла нижньої щелепи, шкіра над пухлиною береться в складку. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Зуби не ушкоджені, перехідна складка припіднята. На Рoграмі - багатокамерна порожнина з чіткими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Амелобластома (адамантинома)
- b. Кіста щелепи
- c. Внутрішньокісткова фіброма
- d. Хронічний остеомієліт
- e. Остеобластокластома

2724. Хворому виготовляються металокерамічні коронки на боковій ділянці нижньої щелепи. В одне відвідування виготовлені тимчасові коронки. Які повинні бути вимоги щодо оклюзійних контактів?

- a. -
- b. Контакти повинні бути такими, як і при постійних протезах - мати правильний міжгорбковий контакт із зубами-антагоністами та міжпроксимальний контакт із сусідніми зубами
- c. Якщо постійні протези будуть виготовлені у двотижневий термін, то суттєвого значення це не має
- d. Контакти повинні бути такими, як і до препарування зубів, важливо щоб коронки точно охоплювали шийку зуба
- e. Контакти повинні бути такими, щоб не було підвищення, чи зниження прикусу

2725. До обласної клінічної лікарні надійшов хворий, у якого після опіку окропом в щелепно-лицевій ділянці з'явилося почервоніння та невеликий набряк шкіри. У хворого маєм ісце опік шкіри обличчя:

- a. III А ступеня
- b. II ступеня
- c. I ступеня
- d. III Б ступеня
- e. IV ступеня

2726. Чоловік 48-ми років скаржиться на відсутність 26 зуба, видаленого півроку тому. Об'єктивно: зуби стійкі. З метою профілактики вторинної деформації планується виготовити металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 25, 27 зуби з живою пульпою. Яка повинна бути оптимальна відстань між куксою відпрепарованого зуба і коронкою для запобігання подразнення пульпи термічними чинниками?

- a. 620-640 мкм
- b. 120-160 мкм
- c. 460-580 мкм
- d. 280-300 мкм
- e. 580-590 мкм

2727. В клініку звернувся хворий 62х років для виготовлення протезів на нижню щелепу. Клінічно на нижній щелепі більша кількість зубів відсутня. Збережений 43 зуб, коронкова частина його зруйнована, корінь пролікований без патологічних змін. Дефект зубного ряду нижньої щелепи 1 клас за Кенеді. Виберіть найбільш доцільний варіант виготовлення протезу:

- a. Зробити повний покривний протез з кнопковим замковим фіксатором на 43 зуб
- b. Імплантація та виготовлення часткового знімного протеза
- c. Видалити 43 зуб та зробити повний знімний протез
- d. Відновити коронкову частину 43 зуба куксовою вкладкою і зробити коронку та виготовити частковий знімний протез з кламером
- e. Зробити знімний протез з телескопічною коронкою**

2728. Хвора 45-ти років звернулася із скаргою на клацання у скроневонижньощелепних суглобах на початку відкривання та в кінці закривання рота. Об'єктивно: нижня третина обличчя вкорочена, глибокий травмуючий прикус, двобічні кінцеві дефекти зубних рядів нижньої та верхньої щелеп, медіально обмежені першими премолярами. Пальпація дистальної поверхні СНЩС через зовнішній слуховий прохід болісна. Яка найбільш імовірна причина зумовила дане ускладнення?

a. Втрата бокових опорних зубів та зниження висоти прикусу

- b. Вік пацієнтки
- c. Патологія прикусу
- d. Бруксизм
- e. Вживання твердої їжі

2729. Хворий 29-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології із скаргами на біль у навколовушножувальній ділянці праворуч, який посилюється під час вживання їжі, асиметрію обличчя внаслідок випинання жувального м'яза, цокання в СНЩС справа. Об'єктивно: в шостому зубі нижньої щелепи зліва відмічається великих розмірів каріозна порожнина, зондування якої різко болісне. Жування переважно правобічне. На комп'ютерній томографії - звуження суглобової щілини справа. Яка етіологія больової м'язево-суглобової дисфункції?

a. Вимушене однобічне правобічне жування

- b. Емоційний стрес
- c. Бруксизм
- d. Міозит власне жувального м'яза
- e. Вживання твердої їжі

2730. Хвора 37-ми років скаржиться на косметичний недолік на передніх зубах. Об'єктивно: в 12, 11, 21, 22 зубах каріозне ураження 3 клас за Блемом. Виберіть найбільш раціональну конструкцію:

a. Вініри

- b. Безметалеві керамічні коронки
- c. Пластмасові коронки
- d. Металокерамічні коронки
- e. Пряма реставрація

2731. Дитині 7 років. Під час профілактичного огляду виявлено передчасне видалення усіх тимчасових молярів на верхній щелепі. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Визначте тактику лікаря:

a. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу

b. Виготовити знімний пластинковий протез

- c. Спостерігати 1 раз на півроку до прорізування постійних зубів
- d. Спостерігати 1 раз на місяць до прорізування постійних зубів
- e. Втручання лікаря не потрібні

2732. Хворий 37-ми років скаржиться на наявність пухлини на обличчі. Клінічний діагноз: атерома підборіддя. Яке знеболення найбільш доцільно провести при видаленні цієї пухлини?

- a. Мандибулярна анестезія
- b. Аплікаційна анестезія
- c. Короткочасний наркоз

d. Інфільтраційна анестезія

e. Ментальна однобічна анестезія

2733. Хвора 45-ти років скаржиться на свербіж, біль, почервоніння шкіри на обличчі, підвищення температури тіла до 38,0°C, головний біль, слабкість, що тривають 2 доби. Об'єктивно: на шкірі щоки та бокової поверхні носа еритематозна пляма у вигляді "язиків полум'я", різко болісна, краї валикоподібні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Оперізуючий лишай
- b. Поліморфна ексудативна еритема

c. Бешиха

- d. Простий міхурний лишай
- e. Туберкульоз

2734. Хворий звернувся зі скаргами на наявність утворення на язиці та болісність під час прийому їжі. Об'єктивно: язик звичайної форми та розмірів. В задній третині по середній лінії є осередок ураження довгастої форми, розміром 2x1 см. Утворення чітко відмежоване, щільне, яскраво забарвлене. На поверхні осередку ураження 5 утворень овальної форми, які виступають над поверхнею. Встановлено діагноз ромбоподібного глоситу, папіломатозна форма. Яке лікування слід призначити?

a. Кріодеструкція

- b. Обробка антисептичними засобами
- c. Постійне гігієнічне очищення язика
- d. Ін'єкції вітаміну B1 під елементи ураження
- e. Аплікація кератопластичних засобів

2735. Хвора 62-х років скаржиться на наявність болісної виразки в порожнині рота, яку лікуєсам остійно. Виразка виникла 2 тижні тому, поступово збільшується в розмірах. Об'єктивно: на нижній щелепі знімний протез, на верхній - поодинокий 16 зуб. На слизовій щоки праворуч в проекції 16 єглибокий дефект слизової розміром 1,5x2 см. Краї виразки м'які, трохи болісні під час пальпації. Дно вкрите нальотом, який легко знімається. Слизова навколо виразки блідо-рожевого кольору, набрякла. Регіонарні лімфовузли збільшені, ледь болісні. Встановлено діагноз травматичної виразки. Які першочергові дії лікаря?

- a. Призначення ферментів та антисептичних засобів місцево

b. Видалення 16, наступне протезування

- c. Кріодеструкція виразки
- d. Призначення антисептичних препаратів для полоскання
- e. Призначення ферментних засобів місцево

2736. Який вид знеболювання треба застосувати хворому з штучним клапаном серця для видалення 46 зуба з приводу хронічного періодонтиту?

a. Провідникову потенційовану анестезію анестетиком, що не містить адреналіну

- b. Внутрішньовенний наркоз
- c. Інфільтраційну потенційовану анестезію анестетиком, що не містить адреналіну
- d. Інгаляційний наркоз
- e. Провідникову потенційовану анестезію будь-яким анестетиком

2737. Який анестетик можна використати для знеболювання під час видалення 27 зуба у жінки з вагітністю 25-26 тижнів?

- a. Новокаїн
- b. Лідокаїн

c. Артикаїн

- d. Мепівакаїн
- e. Бупівакаїн

2738. Дитина 12-ти років впродовж півроку скаржиться на наявність каріозної порожнини і біль від холодного у верхньому зубі зліва. При огляді на медіально-контактній поверхні 26 виявлена каріозна порожнина, розташована в межах навколопульпарного дентину. Дно і стінки каріозної порожнини пігментовані, щільні, безболісні при зондуванні. Реакція на температурні

подразники болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Хронічний середній карієс
- c. -
- d. Хронічний періодонтит
- e. Гострий глибокий карієс

2739. Дитина 10-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 38°C, головний біль, свербіж шкіри, біль у ротовій порожнині під час прийому їжі. Під час огляду в порожнині рота виявлені численні дрібні міхурці з серозним вмістом, які розташовані на слизовій оболонці твердого піднебіння, язика, зіву. На слизовій щік розташовані ерозії з чіткими контурами. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болючі. Шкіра обличчя, волосистої частини голови та тулуба вкрита міхурцями. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Скарлатина
- b. Гострий герпетичний стоматит
- c. Герпетична ангіна
- d. Вітряна віспа
- e. Кір

2740. На прийом до лікаря звернувся хворий 18-ти років зі скаргами на неможливість закрити рот, що виникла після удару по обличчю. Об'єктивно: обличчя подовжене, рот відкритий, слинотеча. Під час пальпації попереду від правого козелка вушної раковини тканини западають. Щелепа зміщена ліворуч, підборіддя при натисканні не зміщується. Щелепи контактують молярами. Який остаточний діагноз?

- a. Задній двобічний вивих нижньої щелепи
- b. Передній двобічний вивих нижньої щелепи
- c. Передній правобічний вивих нижньої щелепи
- d. Задній правобічний вивих нижньої щелепи
- e. Перелом правого суглобового відростка нижньої щелепи

2741. Хвора 62-х років лікується у стоматолога з приводу ерозивновиразкової форми червоного плескатої лишаю. Комплексна консервативна терапія впродовж місяця ефекту не дала. Який найбільш раціональний метод лікування слід обрати для цієї хворої?

- a. UVЧ-терапія
- b. УФ-опромінення
- c. Кріодеструкція
- d. Гелій-неоновий лазер
- e. Фонофорез із солкосерілом

2742. Чоловік 43-х років, що працює в друкарні, звернувся до стоматолога зі скаргами на неприємний запах з рота і підвищене виділення слини. Об'єктивно: по краю ясен у зубів нижньої щелепи і в ділянці верхніх фронтальних зубів - сіра облямівка, на слизовій оболонці щік - синьо-чорні плями, гіперсалівація. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Меркуріальний стоматит
- b. Стоматит Венсана
- c. Пелагроїдний стоматит
- d. Свинцевий стоматит
- e. Вісмутовий стоматит

2743. Хворий 40-ка років з'явився до стоматолога зі скаргами на підвищену чутливість зубів до температурних подразників, неприємні відчуття при вживанні солодкої і кислої їжі. Об'єктивно: 17, 16, 25, 26, 45, 46, 47 відсутні, стирання всіх поверхонь верхніх і нижніх зубів до утворення контактних площин на поверхні верхніх і нижніх різців. Міжальвеолярна висота і висота нижньої третини обличчя знижені на 5-6 мм. Всі зуби стійкі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Патологічне стирання, локалізована форма, горизонтальний тип, 1 ступінь
- b. Прикус, що знижується, 2 ступінь
- c. Синдром Костена
- d. Патологічне стирання, генералізована форма, змішаний тип, 2 ступінь

е. Патологічне стирання, генералізована форма, вертикальний тип, 1 ступінь

2744. Жінка 65-ти років скаржиться на неможливість пережовування їжі у зв'язку з повною відсутністю зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: коміркові відростки атрофовані різко, верхньощелепні горби відсутні, перехідні складки розміщені в одній горизонтальній площині з твердим піднебінням. Якому типу беззубих щелеп відповідає клінічна картина верхньої щелепи?

а. Другий тип за Гавриловим

б. Третій тип за Шредером

с. Третій тип за Келлером

д. Четвертий тип за Дойніковим

е. Перший тип за Оксманом

2745. Хворого 27-ми років хвилює відчуття тиску, напруги та біль у горлі, осиплість голосу, порушення ковтання та зростаюче утруднення дихання. Скарги з'явилися через 20 хвилин після введення 2% лідокаїну з метою знеболювання при проведенні стоматологічних маніпуляцій. Яке ускладнення виникло у хворого?

а. Паратонзиллярний абсцес

б. Флегмона ший

с. Фолікулярна ангіна

д. Пульпіт гострий

е. набряк гортані

2746. Хлопчик 11-ти років скаржиться на постійний ниючий біль в 11 зубі, який тиждень тому був травмований з відламом кута коронки. Об'єктивно: медіальний кут коронки 11 зуба відсутній, зуб сіруватого кольору, порожнина зуба закрита, ЕОД120 мкА, перкусія різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий травматичний періодонтит

б. Хронічний гранулематозний періодонтит

с. Гострий серозний періодонтит

д. Хронічний фіброзний періодонтит

е. Гострий гнійний періодонтит

2747. До клініки звернулися батьки з дитиною 8-ми років із скаргами на дефекти зубів у фронтальній ділянці. Об'єктивно: на коронках 12, 11, 21, 22, 32, 31, 41, 42 на 1/3 відсутня емаль, горбики 16, 26, 36, 46 не вкриті емаллю. Із анамнезу відомо, що дитина хворіла на першому році життя. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Місцева гіпоплазія

б. Зуби Гетчінсона

с. Флюороз зубів

д. Системна гіпоплазія

е. Тетрациклінові зуби

2748. Хворий 54-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології для протезування. Об'єктивно: відсутні 45, 46. Центральна лінія верхнього та нижнього зубних рядів збігається, верхні передні зуби перекривають нижні на 1/3 висоти коронки нижніх зубів. Передній щічний горб 26 потрапляє в щічну борозну 36. Для якого виду оклюзії характерні ці ознаки?

а. Задня оклюзія

б. -

с. Передня оклюзія

д. Бічна оклюзія

е. Центральна оклюзія

2749. У місті з населенням 95 тисяч жителів (доросле населення - 60 тисяч жителів) буде організована міська стоматологічна поліклініка, в якій буде створено ортопедичне відділення. Скільки посад лікарів стоматологів-ортопедів повинно бути передбачено в даному ортопедичному відділенні?

а. 6

б. 3

- c. 10
- d. 9
- e. 5

2750. Хвора 27-ми років скаржиться на косметичні дефекти емалі у вигляді темних плям, які з'явилися близько двох років тому. Об'єктивно: на апроксимальних контактних поверхнях 21 і 22 зубів порожнини в межах поверхневого шару емалі з пігментованим дном та гладенькими стінками. На термічні подразники та зондування реакція відсутня. ЕОД- 4 мКА. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний початковий карієс
- b. Клиноподібний дефект
- c. Гіоплазія емалі
- d. Деструктивна форма флюорозу
- e. Гострий глибокий карієс

2751. Вагітна 26-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на гострий біль впродовж доби в зубі на верхній щелепі справа, що посилюється при змиканні щелеп. Об'єктивно: у 15 глибока каріозна порожнина, зуб з сіруватим відтінком, перкусія різко болісна, ЕОД- 100 мКА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий одонтогенний гайморит
- d. Гострий серозний періодонтит
- e. Гострий серозний пульпіт

2752. У пацієнта 58-ми років з діагнозом: хронічний конкрементозний пульпіт 24, на Ro-грамі визначається дентикль, облітерація кореневих каналів. Який фізичний метод лікування доцільно використати в даній ситуації?

- a. Діадинамічні струми
- b. Депофорез
- c. Дарсонвалізація
- d. УВЧ
- e. Електрофорез

2753. Чоловік 43-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразнень, свербіж ясен. Об'єктивно: ясна блідорожевого кольору, щільно прилягають до зубів, шийки зубів оголені на 1-2 мм, зуби стійкі. Препарати якої групи потрібно застосувати для зняття гіперестезії?

- a. Імуностимулятори
- b. Антисептики
- c. Пробіотики
- d. Десенситайзери
- e. Анестетики

2754. Хворий скаржиться на новоутворення у правій піднижньощелепній ділянці, яке виникло три тижні тому після ангіни, підвищення температури до 37,0°C. Об'єктивно: у правій піднижньощелепній ділянці під час пальпації визначається новоутворення округлої форми, слабо болісне, щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, не спаяне зі шкірою. З вивідної протоки піднижньощелепної слинної залози виділяється прозора слина. Під'язиковий валик не змінений. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний лімфаденіт
- b. Слинокам'яна хвороба
- c. Змішана пухлина слинної залози
- d. Атерома
- e. Хронічний сіалоаденіт

2755. У хворого 24-х років діагностований гострий середній карієс 24 зуба. У патологічний процес залучені піднебінна, контактна і вестибулярна поверхні зуба. Відновлення коронки

лікар вирішив виконати з використанням сендвіч-техніки. Який пломбувальний матеріал є оптимальним для створення основи реставрації?

- a. Кальційвмісний матеріал
- b. Фосфатний цемент
- c. Склоіономірний цемент**
- d. Полікарбоксилатний цемент
- e. Амальгама

2756. У хворого в результаті ДТП виник перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням відламків. Вкажіть метод транспортної іммобілізації для транспортування постраждалого до відділення щелепно-лицевої хірургії:

- a. Шинування за допомогою шини Васильєва
- b. Шинування за допомогою гладкої шини-скоби
- c. Міжщелепне лігатурне скріплення
- d. Кругова тім'яно-підборідна пов'язка**
- e. Шинування за допомогою шин Тігерштедта

2757. Хворий 57-ми років скаржиться на ниючий біль під час їжі у ділянці 24, 26. Хворий тривалий час страждав від болю у цій ділянці, користуючись мостоподібним протезом, який не відповідав вимогам. Зняття протезу і проведене лікування не дало вираженого ефекту. Об'єктивно: у ділянці 24-26 визначається виразка розміром 0,3x0,5 см, слабко болісна, м'яка, неправильної форми. Яке дослідження необхідно провести?

- a. Стоматоскопія
- b. Цитологічне**
- c. Бактеріоскопічне
- d. Бактеріологічне
- e. Люмінесцентне

2758. У хворого 24-х років при Рообстеженні нижньої щелепи виявлене вогнище деструкції кісткової тканини. При подальшому обстеженні хворому було встановлено діагноз амелобластоми тіла нижньої щелепи. Оберіть найбільш правильний спосіб оперативного втручання:

- a. Цистотомія
- b. Екзартикуляція нижньої щелепи
- c. -
- d. Резекція щелепи**
- e. Кюретаж пухлини

2759. Мати з грудною дитиною звернулася зі скаргою на те, що дитина відмовляється брати груди та смокче язика. Об'єктивно: слизова оболонка блідо-рожевого кольору, вуздечка язика коротка, губи не змикаються. Які профілактичні заходи слід застосувати?

- a. Нормалізація функції дихання
- b. Вигодовування шляхом застосування накладки
- c. Розсічення вуздечки язика**
- d. Міотерапія
- e. Стандартні вестибулярні пластинки

2760. Хворий 54-х років висловлює скарги на підвищену чутливість усіх зубів при дії холодного, чищенні зубів, свербіж ясен. Об'єктивно: ясна щільні, блідо-рожевого кольору, на зубах клиноподібні дефекти, рецесія ясни на 2-3 мм, пальпація безболісна. На Ро-грамі: горизонтальна деструкція міжзубних перегородок на 1/2 довжини, остеосклероз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтоз II ступеня**
- b. Пародонтоз I ступеня
- c. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- d. Атрофічний гінгівіт
- e. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

2761. Хворий 27-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на кровоточивість і болісність ясни у ділянці 25, 26 зубів. Об'єктивно: на медіальній поверхні 26 пломба, яка лежить на ясеневому сосочку, сосочок гіперемований, набряклий, під час дотику інструментом кровить. Яка тактика лікаря?

- a. Не потребує лікування
- b. Кератолітичні препарати
- c. УВЧ-терапія
- d. Хірургічне лікування
- e. Заміна пломби у зубі**

2762. Хвора 53-х років звернулася до лікаря зі скаргами на біль і кровоточивість ясен під час прийому їжі. Об'єктивно: ясеневі сосочки пухкі, набряклі, зуби рухливі I-II ст., пародонтальні кишені 7-8 мм. Деструкція міжзубної перегородки на 2/3 довжини кореня. Хвора страждає на цукровий діабет. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний генералізований пародонтит III ступеня**
- b. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- c. Хронічний генералізований пародонтит легкого ступеня
- d. Хронічний катаральний гінгівіт
- e. Хронічний генералізований пародонтит II ступеня

2763. До лікаря звернувся хворий 45-ти років зі скаргами на кровоточивість і болісність ясен під час приймання їжі. В анамнезі - виразкова хвороба шлунка. Об'єктивно: ясеневі сосочки гіперемовані з ціанотичним відтінком. Під- і над'ясенний зубний камінь, пародонтальні кишені 4 мм. Горизонтальна і вертикальна деструкція кістки на 1/3 її висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний генералізований пародонтит тяжкого ступеня
- b. Хронічний генералізований пародонтит легкого ступеня**
- c. Хронічний катаральний гінгівіт
- d. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- e. Хронічний генералізований пародонтит середнього ступеня

2764. Хвора 27-ми років, медична сестра, скаржиться на загальне нездужання, підвищення температури тіла, появу двобічного регіонарного лімфангоїту. На 2-3 день хвороби з'явилися пухири на слизовій. При огляді на слизовій порожнини рота - болісні ерозії, по периферії яких еклапти епітелію. У зіскобі з дна пухирців гігантські балонуючі клітини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Афтозний стоматит
- b. Ящур
- c. Гострий герпетичний стоматит**
- d. Круглий лишай
- e. Ерозивний стоматит

2765. Хворий скаржиться на наявність каріозної порожнини у 26 зубі, колір зуба змінений, глибока каріозна порожнина, поєднана з порожниною зуба. Зондування, перкусія безболісні. ЕОД- 100 мкА. На Ro-грамі: розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний періодонтит**
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит
- d. Хронічний гангренозний пульпіт
- e. Хронічний глибокий карієс

2766. Хворий 45-ти років звернувся зі скаргами на постійний ниючий біль у зубі, що підсилюється при накушуванні. З дні тому зуб було запломбовано з приводу глибокого карієсу. Вертикальна перкусія болісна. Термопроба болісна, ЕОД- 120 мкА. На Ro-грамі: тканини періодонту не змінені. Що повинен зробити лікар у першу чергу?

- a. Відкрити порожнину зуба і створити відтік ексудату**
- b. Призначити антисептичні полоскання

- с. Провести корекцію пломби
- д. Призначити фізпроцедури
- е. Призначити протизапальні препарати

2767. Хворий 17-ти років звернувся до хірургічної амбулаторії зі скаргами на наявність рани нижньої губи, отриманої внаслідок падіння з велосипеду 40 хвилин тому. Об'єктивно: на внутрішній поверхні нижньої губи рвана рана у межах слизової оболонки і підслизової основи довжиною близько 3 см. У якому обсязі необхідно надати допомогу даному пацієнту?

- а. Первинна хірургічна обробка рани, амбулаторне лікування**
- б. Заспокійлива бесіда, рекомендувати полоскання розчином солі
- с. Медикаментозна обробка, відстрочена пластика у випадку вторинної деформації
- д. Вимагати присутності батьків, повідомити міліцію
- е. Негайна госпіталізація, ургентна операція пластики губи

2768. У хворого діагностовано анафілактичний шок. Після проведення реанімаційних заходів вдалося стабілізувати артеріальний тиск, відновити самостійне дихання. На цьому фоні у хворого зберігається астматичний компонент, дихання утруднене. Який препарат необхідно ввести хворому додатково?

- а. Корглікон
- б. Атропін
- с. Еуфілін**
- д. Кофеїн
- е. Кордіамін

2769. Дитина 14-ти років проходить лікування у лікаря-пародонтолога з діагнозом: гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма. Який метод лікування НЕ МОЖНА застосовувати при даній патології?

- а. Кріодеструкція
- б. Гінгивектомія
- с. Фізіотерапевтичне лікування
- д. Кюретаж**
- е. Склерозуюча терапія

2770. У дитини 3,5 років, при обстеженні встановлено: анатомічна форма всіх тимчасових зубів добре виражена, верхній і нижній зубні ряди напівкруглі. Щільний міжзубний контакт. Верхні фронтальні зуби перекривають нижні на 1/3 висоти коронки. Виражений симптом Цилінського. На якому етапі розвитку зубощелепної системи знаходиться дитина і яка лікарська тактика?

- а. Сформований тимчасовий прикус, втручання ортодонта не потрібні**
- б. Зношування тимчасового прикусу, втручання ортодонта не потрібні
- с. Сформований тимчасовий прикус, втручання 2 диспансерної групи
- д. Сформований тимчасовий прикус, втручання 1 диспансерної групи
- е. Формування тимчасового прикусу, втручання ортодонта не потрібні

2771. Пацієнту 30-ти років був встановлений діагноз: гострий гнійний пульпіт 44 зуба. Після знеболювання стоматолог розпочав розкриття порожнини 44 зуба. Устя яких кореневих каналів повинний визначити лікар на дні порожнини 44 зуба?

- а. -
- б. Устя одного каналу**
- с. Дистальний і два медіальних: язиковий та щічний
- д. Піднебінний і два щічних: медіальний та дистальний
- е. Щічний і піднебінний

2772. До відділення реанімації доставлено постраждалого після пожежі у будинку. Лікар констатував ураження поверхні голови та шиї, верхніх кінцівок, передньої поверхні тулуба. Визначте розміри опікової поверхні у цього постраждалого:

- а. 40% від загальної площі тіла
- б. 36% від загальної площі тіла**
- с. 9% від загальної площі тіла

- d. 18% від загальної площі тіла
- e. 27% від загальної площі тіла

2773. До клініки доставлено хворого з великою забійною раною м'яких тканин лівої половини обличчя. На рані стискаюча пов'язка. Під час зняття пов'язки з рани виникла пульсуюча кровотеча яскраво-червоного кольору. Який вид кровотечі?

- a. Рання вторинна артеріальна
- b. Первинна капілярна
- c. Первинна артеріальна**
- d. Пізня вторинна артеріальна
- e. Рання венозна

2774. Хворий 20-ти років скаржиться на розростання ясен, кровоточивість і біль у яснах протягом двох років. Об'єктивно: сосочки нижніх фронтальних зубів збільшені, перекривають коронки зубів на 1/3 їх висоти, мають вигляд яскраво-червоних грануляцій, болісні під час пальпації. На зубах відкладення зубного каменю. На рентгенограмі змін немає. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Генералізований пародонтит
- b. Виразково-некротичний гінгівіт
- c. Гіпертрофічний гінгівіт**
- d. Катаральний гінгівіт
- e. Локалізований пародонтит

2775. У дитини 10-ти років асиметрія обличчя, різкий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, підвищення температури тіла до 39°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок масивного набряку м'яких тканин у ділянці нижньої щелепи зліва. Шкіра над інфільтратом гіперемована, не береться в складку. Відкривання рота обмежене, болісне. Коронка 75 зруйнована на 2/3. 75 зуб рухливий 2го ступеня. Перкусія 36 болісна, 75 безболісна. Спостерігається набряк і флюктуація м'яких тканин з язикового і щічного боків у ділянці названих зубів. Який етіотропний засіб необхідно застосувати?

- a. Протизапальний нестероїдний препарат
- b. Протизапальний стероїдний препарат
- c. Антибіотик остеотропної дії**
- d. Десенсибілізуючий препарат
- e. Дезінтоксикаційний препарат

2776. Хворий 40-ка років скаржиться на постійний біль у скронево-нижньощелепному суглобі зліва, що посилюється при відкриванні рота. При зовнішньому огляді встановлено зниження нижньої третини обличчя. Яким чином необхідно здійснити пальпацію суглоба?

- a. Над виличною кісткою
- b. Крізь слухові ходи**
- c. Вздовж тіла нижньої щелепи
- d. Над верхньощелепним горбом
- e. Позаду вушної раковини

2777. Хворий 35-ти років звернувся із скаргами на обмежене відкривання рота, біль у суглобі зліва зранку. Біль виник рік тому, обмеження відкривання рота розвинулося поступово. Об'єктивно: рот відкривається на 7 мм. Пальпація суглоба безболісна. Прикус ортогнатичний. Часткова відсутність зубів на верхній щелепі II клас за Кенеді. На рентгенограмі: суглобова щілина звужена, нечітко виражена, "завуальована". Рухи у суглобі відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Запальна контрактура жувальних м'язів
- b. Кістковий анкілоз СНЩС
- c. Фіброзний анкілоз СНЩС**
- d. Гостра травма СНЩС
- e. Деформуючий артроз СНЩС

2778. У хворого 62-х років новоутворення, що розпадається, займає більшу частину нижньої

губи, проростає всю її товщу і розповсюджується на підборіддя. Пальпуються пакети нерухомих щільних лімфовузлів у ділянці підборіддя, піднижньощелепній ділянці та ряд лімфовузлів в надключичній ямці. Яка стадія раку нижньої губи?

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

2779. Пацієнт, якому 6 днів тому вперше виготовили частковий знімний протез на верхню щелепу, звернувся до лікаря зі скаргами на печіння в ділянці твердого піднебіння. Об'єктивно: слизова оболонка під протезом гіперемована, набрякла, чіткі контури протеза на протезному ложі. Механічних пошкоджень не виявлено. Яке ускладнення виникло в даній клінічній ситуації?

- a. Травматичний стоматит
- b. Афтозний стоматит
- c. Токсичний стоматит
- d. Виразковий стоматит
- e. Алергічний стоматит**

2780. Хвора 28-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на безболісне збільшення губ, косметичний дефект. Із анамнезу 2 місяці тому була подібна ситуація, відмічає порушення лімфообігу. Алергологічний статус не ускладнений. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Набряк Квінке
- b. Лімфадематозний макрохейліт**
- c. Синдром Мелькерсона-Розенталя
- d. Фіброзна форма гранулярного хейліту
- e. Гранулематозний макрохейліт Мішера

2781. Хворий 68-ми років скаржиться на парестезію слизової оболонки рота справа, а також на скованість і тугорухомість правого скронево-нижньощелепного суглоба вранці. Протягом доби рухомість нижньої щелепи зростає. Для якого захворювання найбільш характерні ці симптоми?

- a. Анкілоз
- b. Артроз**

- c. Гострий артрит
- d. Больова дисфункція суглоба
- e. Хронічний артрит

2782. Хворий 80-ти років хворіє на периферичну невралгію трійчастого нерва впродовж 10-ти років. Проведення блокади по типу мандибулярної анестезії розчином новокаїну усуває біль на 3-4 години. На Ro-грамі: не визначається ментальний отвір та ділянка нижньощелепного каналу. Які етіопатичні фактори частіше всього призводять до такого захворювання?

- a. Пульпіти
- b. Гальванізм порожнини рота
- c. Протези, які порушують висоту прикусу
- d. Осифікація нижньощелепного каналу**
- e. Гайморити

2783. Хлопчик 10-ти років після аварії втратив 11, 21. Діагноз: вторинна адентія. Яка тактика лікаря?

- a. Протезування знімною конструкцією після досягнення 18-ти років
- b. Бюгельний протез
- c. Мостоподібний протез
- d. Протезування мостоподібним протезом після 13-ти років
- e. Виготовити знімний протез із штучними 11, 21, замінюючи його через кожні півроку**

2784. На якому етапі медичної евакуації проводять остаточну зупинку кровотечі у

постраждалого?

- a. -
- b. МПР
- c. МПП
- d. МПБ
- e. ОМедБ

2785. До якої зубощелепної деформації може призвести раннє видалення 73 і 83 зубів?

- a. Відкритий прикус
- b. Глибокий прикус
- c. Вестибулярне розташування 33 і 43 зубів
- d. Косий прикус
- e. Прогенічний прикус

2786. Під час профогляду на підприємстві по виробництву хімічних речовин у чоловіка 32-х років виявлено дефекти фронтальної групи зубів у пришийковій ділянці розміром 3х4 мм з шорстким дном, крихкими краями емалі. Термодіагностика чутлива, зондування болісне по емалево-дентинній межі, перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Патологічне стирання зубів
- b. Флюороз, деструктивна форма
- c. Гіоплазія емалі
- d. Хімічний некроз емалі
- e. Флюороз (плямиста форма)

2787. Жінка 25-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у 45 зубі, що виникає під час їжі. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 45 зуба - каріозна порожнина, виповнена світлим розмякшеним дентином. Зондування слабо болісне по всьому дну, перкусія безболісна. При термометрії - біль, що швидко минає. Який із запропонованих засобів слід залишити на дні каріозної порожнини у даному випадку?

- a. Мишяковиста паста
- b. Паста, що містить кортикостероїд
- c. Кальційвмісна паста
- d. Цинк-фосфатний цемент
- e. Склоіономірний цемент

2788. Під час перевірки конструкції повних знімних протезів виявили, що контактують тільки бічні штучні зуби, між фронтальними зубами - щілина. У бічних ділянках однієї сторони відзначається горбиково-горбиковий міжзубний контакт, з іншого боку - горизонтальна щілина; центральна лінія зміщена. Яка помилка була допущена в даному випадку?

- a. Визначена передня оклюзія
- b. Нерівномірно розмякшені прикусні валики
- c. Деформовані воскові шаблони
- d. Збільшена міжальвеолярна висота
- e. Визначена бічна оклюзія

2789. Пацієнтка 32-х років скаржиться на появу безформенної припухлості губ, яка час від часу рецидивує. Причину цього вказати не може. Об'єктивно: губи вивернені в формі хоботка, нерівномірно ущільнені. Патогістологічна картина відповідає неспецифічному запаленню з розростанням сполучної тканини і наявністю в ній обмежених гранульом, що складаються з лімфоїдних та епітеліоїдних клітин. Який остаточний діагноз?

- a. Лімфадематозний макрохейліт
- b. Гландулярний хейліт
- c. набряк Квінке
- d. Синдром Мелькерсона-Розенталя
- e. Хейліт Мішера

2790. Хворий 24-х років звернувся до стоматолога з приводу планової санації порожнини рота. При огляді виявлений зруйнований 48. Через 5 хвилин після проведення мандибулярної

анестезії перед видаленням зуба у хворого стався парез лицьового нерву. Якою була помилка, що призвела до даного ускладнення?

- a. Неправильне витягання голки
- b. Більш глибоке просування інекційної голки**
- c. Облом кінчика голки в м'яких тканинах
- d. Неправильне визначення кісткових орієнтирів
- e. Не виведена попереду інекційної голки анестезуюча речовина

2791. У хворій 24-х років після того, як її вжалила оса в нижню губу, виник значний набряк обличчя, який прогресував. З'явилося утруднення у відкриванні рота та диханні через рот і ніс. Для невідкладної допомоги хворій необхідно ввести:

- a. Внутрішньосерцево розчин адреналіну гідрохлориду та внутрішньовенно розчин ізадрина
- b. Внутрішньовенно розчин атропіну сульфату
- c. Внутрішньовенно розчин строфантину
- d. Внутрішньовенно розчин дексаметазону**
- e. Внутрішньом'язово розчин папаверину гідрохлориду

2792. Хвора 22-х років скаржиться на відсутність 15 зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: 14, 16 зуби інтактні, коронки високі, добре виражений екватор, прикус ортогнатичний, на Рo-грамі патологічних змін немає. Яка оптимальна ортопедична конструкція у даному випадку?

- a. Пластмасовий мостоподібний протез
- b. Консольний протез
- c. Металопластмасовий мостоподібний протез
- d. Металокерамічний мостоподібний протез
- e. Адгезивний мостоподібний протез**

2793. Хвора 68-ми років звернулася зі скаргами на наявність заїд в кутах рота. Користується повними знімними протезами для обох щелеп 5 років. Об'єктивно: висота нижньої третини обличчя знижена, кути рота опущені, шкіра в кутах рота мацерована. Назвіть причину даного ускладнення:

- a. Постійне користування протезами
- b. Порушення гігієни порожнини рота
- c. Зниження міжальвеолярної висоти**
- d. Вікові зміни кісткової основи протезного ложа
- e. Деформація базисів протезів

2794. У дівчинки 6,5 років фісури перших молярів глибокі, без ознак каріозного процесу. Назвіть ефективний метод профілактики карієсу цієї групи зубів:

- a. Герметизація фісур**
- b. Інвазивне пломбування
- c. Гігієнічне навчання по догляду за порожниною рота
- d. Своєчасне відвідування стоматолога
- e. Прийом препаратів кальцію

2795. До хірурга-стоматолога звернувся хворий 45-ти років з приводу загострення хронічного періодонтиту 22 зуба. Після підготовки хворого і виконаної анестезії необхідно видалити зуб. Якими щипцями слід провести видалення у даному випадку?

- a. S-подібні щипці з шпичкою на одній із щічок
- b. S-подібні щипці без шпичок на щічках
- c. Штикоподібні щипці
- d. Щипці, які зігнені по ребру
- e. Прямі щипці**

2796. Дитина 12-ти років влітку скаржиться на біль у горлі, головний біль і підвищення температури тіла до 38,5°C, нежить, кашель. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, набрякла, на піднебінні і піднебінних дужках виявлено близько 10 ерозій розміром до 0,5 мм, що не вкриті нальотом, з червоним дном. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, слабкоболісні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий герпетичний стоматит

b. Герпетична ангіна

c. Інфекційний моноклеоз

d. Багатоформна ексудативна еритема

e. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

2797. У хворого 19-ти років проводиться лікування 15 з приводу хронічного пульпіту.

Планується заповнення кореневого каналу з застосуванням системи Термафіл. Який сілер доцільніше обрати?

a. Фосфат-цемент

b. Форедент

c. Ендометапон

d. АН+

e. Склоіономірний цемент

2798. Хвора 18-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність естетичного дефекту 11, 12 зубів. Було встановлено діагноз: хронічний середній карієс 11, 12. Проведено пломбування фотозатверджувальним матеріалом Геркулайт з нанесенням захисного лаку після фінішної обробки пломби. Яким зубним пастам слід надавати перевагу під час чищення зубів у перші дні після пломбування?

a. Середньоабразивним

b. Низькоабразивним

c. Фторвмісним

d. Кальційвмісним

e. Високоабразивним

2799. Пацієнтка 44-х років звернулася зі скаргами на підвищену чутливість шийок зубів під час чищення і при прийомі солодкої їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен анемічна, тонка; відзначається оголення коренів зубів до 1/3 довжини. Зондування шийок зубів викликає різкий біль. У ділянці шийок 13, 23, 34 і 44 зубів - клиноподібні дефекти. Яку зубну пасту доцільно порекомендувати цій хворій в комплексному лікуванні захворювання?

a. Пасту, що містить хлоргексидину біглюконат

b. Пасту, що містить сольові добавки

c. Пасту, що містить протеолітичні ферменти

d. Пасту, що містить мінеральні компоненти

e. Пасту, що містить екстракти лікарських рослин

2800. Хворий 52-х років, робітник хімічного підприємства, скаржиться на підвищене виділення слини, металевий присмак, відчуття жару, пульсуючий біль. Об'єктивно: ясна запалені, гіперемовані, набряклі, вкриті сірувато-білим нальотом, подекуди виразки. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Виразковий гінгівіт

b. Свинцевий стоматит

c. Ртутний стоматит

d. Вісмутовий стоматит

e. Виразково-некротичний стоматит Венсана

2801. Хвора 30-ти років скаржиться на біль у скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС) праворуч, що вперше виник три тижні тому після грипу. Об'єктивно: почервоніння шкіри в ділянці суглоба, температура 37,5°C, незначний інфільтрат, рухи нижньої щелепи болючі, регіонарні лімфовузли збільшені, зуби здорові. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий правобічний паротит

b. Неврит трійчастого нерва

c. Загострення хронічного артрити

d. М'язово-суглобова дисфункція

e. Гострий неспецифічний артрит СНЩС

2802. Батьки хлопчика 2-х років звернулися зі скаргами на кровоточивість ясен у дитини

протягом доби, блідість шкірних покривів, наявність ділянки крововиливу в шкіру щоки. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота бліда, у ділянці 65 ясна кровоточать, 65 прорізався на $\frac{1}{2}$ коронки. Час згортання крові по Лі-Уайту - 12 хвилин, час рекальцифікації - більше 280 сек., підвищення толерантності плазми до гепарину - 200 сек. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. -
- b. Гострий лейкоз
- c. Хвороба Верльгофа

d. Гемофілія

- e. Анемія

2803. У хворого 66-ти років в анамнезі цукровий діабет. Після хірургічного втручання загальний стан погіршився, апатія, слабка реакція на подразники, розлад свідомості. Об'єктивно: сухі слизові оболонки, язик з коричневим нальотом, знижений тургор шкіри, тахікардія, артеріальна гіпотензія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпотиреоїдна кома
- b. Гіпоглікемічна кома

c. Гіперглікемічна кома

- d. Тромбогеморагічний синдром
- e. Гостра печінкова недостатність

2804. Пацієнтка 48-ми років звернулася в клініку ортопедичної стоматології із скаргами на "кляцання" в скронево-нижньощелепних суглобах на початку та в кінці відкривання рота. Частковими знімними протезами користується 8 років. Об'єктивно: часткові знімні протези у бокових відділах верхньої та нижньої щелеп із значно стертими штучними зубами. Висота прикусу знижена на 3,5 мм. Який план лікування?

- a. Заміна старих протезів на нові із підвищенням висоти прикусу
- b. Протезування незнімними конструкціями зубних протезів
- c. Заміна старих протезів на нові
- d. Імплантація в ділянці відсутніх зубів із подальшим протезуванням

e. Двоетапне підвищення висоти прикусу на оклюзійній шині з подальшим протезуванням згідно показань

2805. Жінка 35-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на чутливість фронтальних зубів до кислого. Під час огляду на вестибулярній поверхні 11 та 12, ближче до екватора, виявлені гладенькі дефекти округлої форми, які не фарбуються 2% розчином метиленового синього. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозія твердих тканин зубів
- b. Клиноподібний дефект зубів
- c. Некроз твердих тканин зубів
- d. Патологічне стирання зубів
- e. Травматичне ушкодження зубів

2806. У дитини 8-ми років діагностовано гострий середній карієс 16, 26, 36, 46 зубів. Який матеріал є найкращим для пломбування каріозних порожнин у даному випадку?

- a. Срібна амальгама
- b. Композиційний матеріал
- c. Силікофосфатний цемент

d. Склоіономірний цемент

- e. Цинк-фосфатний цемент

2807. Хворий 53-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до хімічних подразників. Об'єктивно: ясна блідо-рожевого кольору, корені оголені на $\frac{1}{3}$ довжини. Незначна кількість зубних відкладень. В 15, 14, 24 - клиноподібні дефекти. Зондування оголених шийок та дефектів болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіброматоз ясен
- b. Пародонтоз I ступеня
- c. Атрофічний гінгівіт

- d. Локалізований пародонтит
- e. Генералізований пародонтит

2808. Чоловік 22-х років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на блискавичний біль у зубі, який з'явився напередодні. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина в 24 зубі, дно вкрите розм'якшеним дентином, після його зняття просвічується пульпа червоного кольору, зондування болісне в одній точці. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний пульпіт
- b. Гіпертрофія пульпи
- c. Гострий загальний пульпіт
- d. Гіперемія пульпи**
- e. Гострий частковий пульпіт

2809. Хворий 30-ти років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен та неприємний запах з порожнини рота. Об'єктивно: на дистальній поверхні 36 і на медіальній поверхні 37 плomba, яка лежить на між'ясневому сосочку. Глибина пародонтальної кишені в ділянці 36, 37 зубів до 5 мм, з незначними гнійними виділеннями. На Ro-грамі: між 36, 37 зубами визначається резорбція міжзубної перегородки до $\frac{1}{2}$ довжини коренів. Кісткова тканина альвеолярного відростка в інших ділянках не змінена. Який остаточний діагноз?

- a. Папіліт
- b. Катаральний гінгівіт
- c. Генералізований пародонтит
- d. Локалізований пародонтит**
- e. Гіпертрофічний гінгівіт

2810. Хворий 36-ти років скаржиться на самочинний постійний біль у 26 зубі, що посилюється під час накушування. Зуб раніше лікований з приводу ускладненого карієсу. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 плomba, зуб змінений у кольорі, перкусія дещо болісна. На Ro-грамі 26 зуба медіально-щічний кореневий канал запломбований на одну третю, у верхівки медіально-щічного кореня вогнище деструкції кісткової тканини у вигляді "язиків полум'я", що відповідає хронічному гранулюючому періодонтиту. Яка тактика лікаря?

- a. Перепломбувати кореневий канал, поставити постійну плomбу**
- b. Розкрити порожнину зуба, призначити содові полоскання
- c. Направити на видалення зуба
- d. Розпломбувати кореневий канал, залишити лікарську речовину під герметичну пов'язку
- e. Призначити фізіотерапевтичне лікування

2811. Пацієнт 68-ми років звернувся до стоматолога зі скаргою на перелом базису повного знімного пластинкового протезу верхньої щелепи, яким користується 4 роки. Огляд протеза показує, що його частини зіставляються по лінії перелому. Об'єктивне обстеження тканин протезного ложа вказує на атрофію альвеолярних відростків. Яка тактика лікаря?

- a. Полагодити протез позалабораторним методом
- b. Виготовити новий протез на верхню щелепу**
- c. Полагодити протез методом паяння
- d. Виготовити новий протез із використанням імплантатів
- e. Провести хірургічну корекцію протезного ложа

2812. Жінка 45-ти років скаржиться на короткочасний біль під час прийому їжі, чистці зубів, біль від холодного у 13, 14, 23, 24. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 13, 14, 23, 24 виявлені дефекти у вигляді клину в межах плащового дентину, краї гладенькі, блискучі, зондування болісне по приясеневій стінці, реакція на холод болісна, швидкоминуча. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозія емалі
- b. Хімічний некроз емалі
- c. Місцева гіоплазія емалі
- d. Клиноподібний дефект**
- e. Середній карієс

2813. Якою повинна бути кількість лікарських посад хірургічного профілю, при якому необхідна одна посада санітарки?

- a. Одна посада молодшого медичного персоналу на одну посаду лікаря
- b. Одна посада молодшого медичного персоналу незалежно від кількості лікарів в кабінеті
- c. Одна посада молодшого медичного персоналу на три посади лікаря
- d. Одна посада молодшого медичного персоналу на п'ять посад лікаря
- e. Одна посада молодшого медичного персоналу на дві посади лікаря

2814. У хворого літнього віку на нижній губі 5 місяців тому з'явилась пухлина розміром до 0,6 см в діаметрі, на широкій ніжці. Пухлина має виразковий характер, навколо - інфільтрація тканини кратероподібної форми, періодично виникає кровотеча, піднижньощелепні лімфовузли збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Меланома
- b. Невус
- c. Папілома
- d. Фіброма
- e. Плоскоклітинний рак

2815. Дитині 4 дні. Народилася при нормальних пологах, смокче, але рано відкидає груди при годуванні, неспокійна. Об'єктивно: низьке прикріплення вуздечки язика. Яка тактика лікування?

- a. Провести операцію френулопластика та перевести на штучне вигодовування
- b. Перевести дитину тимчасово на зондове годування
- c. Провести операцію френулопластика
- d. Перевести дитину на штучне вигодовування
- e. Негайна френулотомія, грудне вигодовування

2816. Чоловік 26-ти років скаржиться на постійний біль в 12 зубі, що посилюється при накушуванні. Три дні тому в 12 була накладена миш'яковиста паста. Своєчасно на прийом пацієнт не з'явився. Об'єктивно: на медіальній поверхні 12 герметична пов'язка, перкусія різко болісна. Стоматологом був поставлений діагноз: гострий миш'яковистий періодонтит. Яка тактика лікування?

- a. Антидот миш'яку залишити в кореновому каналі під герметичною пов'язкою
- b. Призначити електрофорез з антидотом по перехідній складці
- c. Антидот миш'яку залишити під герметичною пов'язкою в каріозній порожнині
- d. Призначити аплікації антидота по перехідній складці
- e. Призначити внутрішньоканальний електрофорез з антидотом

2817. У хворого 34-х років з цукровим діабетом в анамнезі перикоронарит 38 зуба, в зв'язку з тризмом прийом їжі після інекцій інсуліну був утруднений і неповноцінний. Під час прийому у стоматолога раптово з'явилося почуття голоду, слабкість, тремтіння кінцівок. Дихання та пульс ослаблені, часті, пацієнт вкрився холодним потом, виникли клонічні та тонічні судоми. АТ- 120/80 мм рт.ст., Рс- 82/хв. Яка тактика лікаря?

- a. Інсулін 20 ОД внутрішньом'язово
- b. Оксигенотерапія
- c. Мезатон 1% - 1,0 мл підшкірно
- d. 40% розчин глюкози внутрішньовенно струминно
- e. Кофеїн 10% - 1,0 мл підшкірно

2818. Жінка 42-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на рухливість зубів, біль під час прийому твердої їжі. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, стоншені, пародонтальні кишені 4-5 мм, рухливість зубів I-II ступеня. Яке протипоказання для проведення кюретажу пародонтальних кишень у даної пацієнтки?

- a. Глибина пародонтальних кишень
- b. Вік хворої
- c. Симптоматичний гінгівіт
- d. Стоншена ясна
- e. Рухливість зубів

2819. Пацієнт 49-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на печіння в порожнині рота, що з'явилося 2 доби тому, неприємний присмак у роті. З анамнезу з'ясовано, що пацієнта 2 дні тому запротезували. При користуванні старими протезами подібних відчуттів не було. Об'єктивно: гіперемія слизової оболонки, підвищена саливація. Яка причина скарг у даного пацієнта?

a. Алергічна реакція на компоненти базисної пластмаси

b. Наявність залишкового мономеру в базисі протеза

c. Порушення правил користування протезами

d. Порушення гігієни порожнини рота

e. Низька якість базисної пластмаси

2820. У пацієнта повністю зруйнована коронкова частина 13 зуба була відновлена металевою вкладкою. Планується виготовлення металокерамічної коронки. При виборі кольору майбутньої металокерамічної коронки на 13 зуб на колір якого зуба необхідно орієнтуватися?

a. 42

b. 11

c. 23

d. 43

e. 12

2821. Хворий 43-х років знаходиться на обстеженні у щелепно-лицевому відділенні з попереднім діагнозом: туберкульозний остеомієліт верхньої щелепи. Тканини з вогнища ураження відіслані на мікроскопічне дослідження. Які клітини будуть виявлені, якщо діагноз, що припускається, вірний?

a. Гігантські клітини Пирогова-Лангханса

b. Ксантомні клітини

c. Тучні клітини

d. Зірчастий епітелій

e. Великі онкоцитоподібні клітини

2822. Хворий звернувся в клініку зі скаргами на печіння, біль слизової оболонки, металевий присмак у порожнині рота, що виникли після протезування. Об'єктивно: на верхній щелепі два паяні мостоподібні протези з опорою на 13, 16, 22, 25, які виготовлені з нержавіючої сталі з покриттям нітридом титану; бюгельний протез на нижню щелепу з КХС. Протези повноцінні у функціональному та технологічному плані. В 26, 37 - амальгамові пломби. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гальванічний стоматит

b. Токсичний стоматит

c. Алергічний стоматит

d. Контактний стоматит

e. Акриловий стоматит

2823. У дівчини 15-ти років, що з 9-ти років страждає на інсулінозалежну форму цукрового діабету, був діагностований генералізований пародонтит легкого ступеня. Назвіть провідну причину ураження пародонта в даному випадку:

a. Надлишкова продукція гепарину

b. Мікроангіопатія

c. Недостатність кальцію

d. Системна дезорганізація сполучної тканини

e. Катаболічна дія глюкокортикоїдів

2824. Дитині 6-ти років показане проведення пластики вуздечки верхньої губи за ортодонтичними показаннями. У який період доцільно проводити дану операцію?

a. В період молочного прикусу

b. При виявленні патології

c. Після прорізування 11, 21, 12, 22 зубів

d. Після зміни усіх верхніх фронтальних зубів

e. У 6 років

2825. У хворой 38-ми років скарги на постійний ниючий біль у нижній щелепі зліва, утруднене відкривання рота, біль під час пальпації за кутом нижньої щелепи, підвищення температури тіла до 39°C. Був поставлений діагноз: флегмона лівого крилоподібно-щелепного простору. Яке лікування показано хворій?

- a. Розкриття флегмони, дренивання рани, призначення фізіотерапевтичного лікування
- b. Призначення протизапальної, антимікробної, антигістамінної, знеболюючої терапії
- c. Розкриття флегмони, дренивання рани, призначення серцевих та знеболюючих препаратів
- d. Розкриття флегмони, дренивання рани, призначення знеболюючих препаратів
- e. Розкриття флегмони, дренивання рани, антимікробна, антигістамінна, протизапальна терапія

2826. Хвора 35-ти років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 37,0°C. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, легко кровоточать при доторканні, пародонтальні кишень глибиною 3-4 мм з серозним ексудатом. На ортопантограмі - деструкція міжзубних перегородок до $\frac{1}{3}$ їхньої висоти. Який остаточний діагноз?

- a. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- b. Загострення хронічного генералізованого пародонтиту I ступеня
- c. Хронічний генералізований пародонтит I ступеня
- d. Хронічний генералізований пародонтит II ступеня
- e. Загострення хронічного генералізованого пародонтиту II ступеня

2827. Під час лікування хронічного фіброзного пульпіту 46, лікар-стоматолог вирішив провести торусальну анестезію. Одразу після введення анестетика у пацієнта з'явився червоний шкірний висип, холодний піт, збліднення обличчя, відчуття жару, шкірний свербіж, непритомний стан. Що стало причиною розвитку такого стану?

- a. Сенсibiliзація організму до анестетика
- b. Різкий рух шприца вбік
- c. Пошкодження судинної стінки інекційною голкою
- d. Погана якість голок
- e. Відхилення при проведенні анестезії

2828. Пацієнт 34-х років скаржиться на біль та кровоточивість ясен. Об'єктивно: набряк та гіперемія маргінальної частини ясен на всьому протязі. В ділянці 16, 15 та 43-33 пародонтальні кишень глибиною 3-3,5 мм з серозним ексудатом, підясенний зубний камінь. Рухливість зубів I ступеня. Рентгенологічно: резорбція міжальвеолярних перегородок до $\frac{1}{3}$ висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- b. Хронічний катаральний гінгівіт
- c. Генералізований пародонтит, початковий ступінь
- d. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
- e. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

2829. На етапі ендодонтичного лікування лікарю-стоматологу необхідно визначити робочу довжину каналу зуба. Який метод використовується з цією метою?

- a. Діатермокоагуляція
- b. Діадинамометрія
- c. Діодинамічні струми
- d. Рентгенологічний
- e. Дарсонвалізація

2830. Хвора 30-ти років госпіталізована з діагнозом: фіброзний анкілоз лівого скронево-нижньощелепного суглоба. Визначте лікувальну тактику:

- a. Резекція суглобової голівки з подальшим формуванням несправжнього суглоба
- b. Розкриття рота за допомогою ротаторозширювача під місцевим знеболюванням, з послідовним введенням до порожнини суглоба гідрокортизону та призначенням лікувальної гімнастики
- c. Двощелепне шинування шинами Тігерштедта з зачіпними петлями
- d. Виготовлення ортодонтичної накусочної пластини

е. Протизапальна терапія

2831. Хворий 45-ти років звернувся на прийом до стоматолога для видалення 46 зуба. Після проведення торусальної анестезії 2% розчином лідокаїну пацієнт почав відмічати загруднинний стискаючий біль, який іррадіює в ліву лопатку. Об'єктивно: порушення серцевого ритму. Після прийому нітрогліцерину біль не купірується. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Стенокардія

б. Серцево-судинний колапс

с. Інфаркт міокарда

д. Тромбоемболія легеневої артерії

е. Анафілактичний шок

2832. Хворому 28-ми років у поліклініці місяць тому був видалений 26 з приводу хронічного періодонтиту. З анамнезу відомо, що видалення було складним. В даний час хворого госпіталізовано з діагнозом: нориця гайморової пазухи, хронічний поліпозний гайморит з правого боку. Яке лікування необхідно провести цьому хворому?

а. Гайморотомія

б. Протизапальна терапія

с. Пластичне закриття нориці

д. Гайморотомія з пластичним закриттям нориці

е. Радикальна гайморотомія з пластичним закриттям нориці

2833. У хворого 49-ти років генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг. Виготовляють незнімні шини-протези. Який відбитковий матеріал необхідно застосувати в даному випадку?

а. Стенс, ортокор

б. Упін, стомальгін

с. Акрилоксид, протакрил

д. Гіпс, дентол

е. Сіеласт-69

2834. Хворий 72-х років звернувся з приводу протезування повним знімним протезом на нижню щелепу. Об'єктивно: альвеолярний відросток нижньої щелепи - 2 тип за Келером, слизова, що вкриває альвеолярний відросток - 2 клас за Супле. З яких матеріалів доцільно виготовити базис повного знімного протеза в даній ситуації?

а. Каучук

б. Пластмаси Редонта та ортопласт

с. Пластмаси Фторакс та ПМ-01

д. Хромокобальтовий сплав

е. Етакріл (АКР15) Боксіл

2835. Пацієнт 20-ти років висловлює скарги на появу плями на зубі верхньої щелепи, яку помітив 5 місяців тому. Пляма збільшується з часом. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 в пришийковій ділянці - матова пляма. Перкусія безболісна. ЕОД- 6 мкА. Проба вітального фарбування позитивна. Яка тактика лікування в даному випадку?

а. Ремінералізуюча терапія

б. Динамічне спостереження

с. Покриття зуба коронкою

д. Відновлення пломбою

е. Шліфування плями

2836. Жінка 42-х років скаржиться на затримку їжі в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: у 36 глибока порожнина в межах біляпульпарного дентину, дно та стінки пігментовані, щільні. Зондування, термодіагностика та перкусія безболісні. Який додатковий метод діагностики необхідно провести для встановлення діагнозу?

а. Електроодонтодіагностика

б. Гальванометрія

с. Рентгенографія

- d. Люмінесцентний
- e. Трансілюмінація

2837. Хворий скаржиться на наявність каріозної порожнини у 26 зубі. Об'єктивно: колір зуба змінений, глибока каріозна порожнина, поєднана з порожниною зуба. Зондування та перкусія безболісні. ЕОД- 100 мкА. На рентгенограмі: розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний періодонтит**
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит
- c. Хронічний гангренозний пульпіт
- d. Хронічний глибокий карієс
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

2838. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: в м'яких тканинах дна порожнини рота є новоутворення у вигляді дифузного розростання, м'якої консистенції, безболісне, при натисканні змінює форму. Шкіра над пухлиною в кольорі не змінена. При пункції отримано світлу рідину. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіброма
- b. Гемангіома
- c. Ліпома
- d. Лімфангіома**
- e. Гострий лімфаденіт

2839. Хвора 59-ти років скаржиться на постійний ниючий біль у ділянці видаленого 3 дні тому зуба. Об'єктивно: визначається зяюча комірочка видаленого зуба, слизова оболонка навколо гіперемована, набрякла і болісна під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Альвеоліт, гнійно-некротична форма
- b. Остеомієліт комірочки
- c. Гострий серозний періостит
- d. Хронічний осифікуючий періостит
- e. Гострий серозний альвеоліт**

2840. Хворий 25-ти років звернувся зі скаргами на припухлість і гострий біль у піднижньощелепному трикутнику, що посилюється під час прийому гострої їжі. Було встановлено діагноз: загострення хронічного калькульозного сіалоаденіту з локалізацією конкременту в середній частині слинної протоки. Який метод лікування найбільш раціональний у даному випадку?

- a. Екстирпація залози
- b. Слиногенна дієта
- c. Бужування протоки
- d. Розсічення протоки і видалення каменя**
- e. Фізіотерапевтичні засоби

2841. У дитини 8-ми років внаслідок травми відбувся перелом коронки 11 зуба. Порожнина зуба розкрита, зондування різко болісне. На Ro-грамі - несформована верхівка кореня. Які дії лікаря?

- a. Хірургічне лікування
- b. Ендодонтичне лікування, спрямоване на апексифікацію**
- c. Лікування травматичного пульпіту в одне відвідування
- d. Фізіотерапевтичне лікування
- e. Ортопедичне лікування

2842. Пацієнт звернувся із скаргою на сильний самочинний, безперервно пульсуючий біль зліва, що посилюється, з іррадіацією в скроню, вухо, нижню щелепу. Об'єктивно: у 36 зубі глибока каріозна порожнина, зондування болісне в певних ділянках дна порожнини. Від холодного біль зменшується. Перкусія болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Гострий обмежений пульпіт
- c. Загострення хронічного пульпіту

d. Гострий гнійний пульпіт

e. Невралгія трійчастого нерва

2843. Хлопчик 8-ми років звернувся в клініку зі скаргами на неправильне співвідношення передніх зубів. Об'єктивно: нижня губа і підборіддя вистоять вперед, ріжучі краї нижніх різців перекривають верхні різці, мезіально-щічні горбики перших молярів верхньої щелепи зникаються з дистально-щічними горбиками перших молярів нижньої щелепи. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Аномалійний прикус, II клас за Енглем

b. Аномалійний прикус, II клас 1 підклас за Енглем

c. Аномалійний прикус, III клас за Енглем

d. Аномалійний прикус, I клас за Енглем

e. Аномалійний прикус, II клас 2 підклас за Енглем

2844. При профогляді пацієнтки 25-ти років кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48. Краї дефекту емалі темні, поверхня шорстка. При просвічуванні зуба FOTI (фототранслюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний середній карієс

b. Хронічний поверхневий карієс

c. Гострий початковий карієс

d. Хронічний початковий карієс

e. Гострий поверхневий карієс

2845. Дитина 14-ти років скаржиться на біль і кровоточивість ясен при прийомі жорсткої їжі. Під час огляду виявлено запальну гіперемію і незначний набряк слизової оболонки ясен верхньої і нижньої щелеп. На зубах виявляються нашарування зубного нальоту, який легко знімається. Які пасти слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота?

a. Пасти, що містять фторид натрію

b. Пасти, що містять гліцерофосфат кальцію

c. Пасти, що містять амінофториди

d. Пасти, що містять екстракти трав

e. Пасти, що містять сольові добавки

2846. Хвора 30-ти років скаржиться на наявність порожнини у зубі на нижній щелепі зліва, біль від солодкого, кислого і під час прийому твердої їжі. Об'єктивно: в 37 зубі глибока каріозна порожнина, виповнена світлим розмякшеним дентином. Зондування болісне по дну каріозної порожнини, реакція на холод болісна, швидкоминуча. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний фіброзний пульпіт

b. Гострий вогнищевий пульпіт

c. Гострий середній карієс

d. Гострий глибокий карієс

e. Хронічний глибокий карієс

2847. Сидячи в кріслі на прийомі у лікаря-стоматолога хворий 53-х років раптово став задихатися. Обличчя вкрилося липким потом, розвинувся акроціаноз, дихання стало клекочучим, на губах з'явилася рожева піна. В анамнезі - ревматична вада серця (стенотоз мітрального клапана). Який невідкладний стан виник у хворого?

a. Набряк Квінке

b. Набряк легень

c. Тромбоемболія легеневої артерії

d. Аспірація стороннього тіла

e. Напад бронхіальної астми

2848. До клініки звернувся хлопчик 10-ти років зі скаргами на косметичний дефект. Об'єктивно: довжина нижньої третини обличчя незначною мірою вкорочена, супраментальна складка глибока, положення підборіддя не змінене. При огляді порожнини рота: верхні фронтальні зуби перекривають нижні на всю величину коронки. Ріжучі краї нижніх фронтальних зубів

торкаються слизової оболонки ясен верхньої щелепи, відношення б|б нейтральне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Глибоке перекриття
- b. Прогнатичний дистальний прикус
- c. Глибокий дистальний прикус
- d. Прогнатичний нейтральний прикус
- e. Глибокий нейтральний прикус**

2849. Пацієнту 30-ти років був встановлений діагноз: гострий гнійний пульпіт 16 зуба. Після знеболювання стоматолог приступив до розкриття порожнини 16 і видалення вмісту кореневого каналу. Який інструмент краще обрати для цієї мети?

- a. Ример
- b. Пульпекстрактор**
- c. Н-файл
- d. К-файл
- e. Флексоример

2850. Хворого 22-х років турбує зміна кольору зуба та неприємні відчуття, що виникають під час розжовування твердої їжі. Об'єктивно: у 25 зубі каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба, зондування дна каріозної порожнини безболісне, реакція на термічні подразники відсутня. Вертикальна перкусія слабкоболісна. Слизова оболонка ясен біля зуба пастозна, ціанотична, є нориця з гнійними виділеннями. Регіональний лімфаденіт. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит
- c. Хронічний гранулюючий періодонтит**
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

2851. У пацієнта каріозна порожнина 37 зуба II класу за Блекум. Які пломбувальні матеріали раціонально використати для пломбування такого каріозного дефекту?

- a. Мікрофіли
- b. Конденсуючі композити**
- c. Макрофіли
- d. Гібридні композити
- e. Склоіономірні цементи

2852. У хворої 68-ми років на етапі виготовлення повних пластинкових протезів була проведена лабіометрія за Калініною. Дані вимірювання склали 10 мм. У відповідності з цим висота прикусного валика у передньому відділі має скласти:

- a. 2 мм нижче краю верхньої губи**
- b. 2 мм вище краю верхньої губи
- c. 4 мм нижче краю верхньої губи
- d. 4 мм вище краю верхньої губи
- e. На рівні краю верхньої губи

2853. Батьки 4-х місячної дитини звернулися з приводу незвичного вигляду язика дитини. Об'єктивно: на поверхні язика по середній лінії розміщені подовжня складка та поперечні симетричні борозни (у вигляді прожилок листа). Колір язика без змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічна гіперплазія ниткоподібних сосочків
- b. Складчастий (скротальний) язик**
- c. Ромбовидний глосит
- d. Десквамативний глосит
- e. Кандидозний глосит

2854. У пацієнта 37-ми років на стоматологічному прийомі під час екстракції 45 зуба розвинувся анафілактичний шок. Які препарати необхідно ввести хворому при цьому невідкладному стані?

a. Анальгетики, протисудомні препарати

b. Адреналін, глюкокортикоїдні гормони

c. Кофеїн, кордіамін

d. Антигістамінні препарати

e. Дихальні аналептики

2855. Хворий надійшов до клініки з діагнозом: половинний дефект нижньої щелепи зліва, після комбінованого лікування зляклого новоутворення. Крім кісткового дефекту у нього відзначається рубцева деформація м'яких тканин підщелепної ділянки. Який найбільш раціональний трансплантат показаний данному хворому?

a. Аваскуляризований аутотрансплантат

b. Васкуляризований аутотрансплантат

c. Консервованний алотрансплантат

d. Ліофілізований ізотрансплантат

e. Біоімплантат

2856. У хворого на медіальній поверхні 44 зуба порожнина емалі та дентину, виповнена щільним пігментованим дентином. Реакція на температурні подразники безболісна. Діагностичне препарування незначно болісне по емалево-дентинній межі. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний фіброзний пульпіт

b. Глибокий хронічний карієс

c. Хронічний гранулематозний періодонтит

d. Середній хронічний карієс

e. Гіпоплазія

2857. Хворий 20-ти років звернувся зі скаргами на естетичний недолік у фронтальній ділянці нижньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 31 зуба повністю відсутня. Корінь зуба зруйновано до рівня ясен. На Ro-грамі: кореневий канал запломбовано, змін у періапикальних тканинах немає. Яку конструкцію доцільно виготовити хворому?

a. Штифтовий зуб за Річмондом

b. Суцільнолита куксова вкладка з коронкою

c. Простий штифтовий зуб

d. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян

e. Штифтовий зуб за Ахмедовим

2858. Хворому 32-х років був поставлений діагноз: гострий дифузний пульпіт 37 зуба. Який вид знеболювання доцільно застосувати?

a. Мандибулярна анестезія

b. Аплікаційна анестезія

c. Внутрішньопульпарна анестезія

d. Інфільтраційна анестезія

e. Туберальна анестезія

2859. Хвора 35-ти років госпіталізована після ДТП. Об'єктивно: відмічається рухомість верхньої щелепи разом з кістками носа, відкритий прикус, припухлість м'яких тканин середньої зони обличчя, крововилив у склеру ока, симптом "сходінки" по нижньоорбітальному краю з двох боків та вилично-щелепному шву, носова кровотеча. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор III

b. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор II

c. Перелом кісток носа

d. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор I

e. Перелом виличних кісток

2860. Під час лікування пульпіту методом вітальної екстирпації лікар-стоматолог прийняв рішення провести провідникову анестезію. У пацієнта швидко розвинулася припухлість у ділянці інекції, відбулося зниження анестезуючого ефекту, з'явилося синюшне забарвлення шкіри і слизової оболонки порожнини рота у ділянці інекції. Яка причина даного ускладнення?

- a. Індивідуальна чутливість пацієнта до анестетика
- b. Травма нервового стовбура або його закінчень
- c. Погана якість голок
- d. Пошкодження судинної стінки інекційною голкою
- e. Неправильний вибір методики знеболювання

2861. У пацієнта на верхніх фронтальних зубах наявні симетричні білі плями, що виникли з моменту їх прорізування. Плями не забарвлюються розчином метиленового синього. Який діагноз у хворого?

- a. Гострий поверхневий карієс
- b. Гострий середній карієс
- c. Флюороз
- d. Гіпоплазія емалі
- e. Гострий початковий карієс

2862. Хворий 32-х років готується до протезування. У нього виявлена перфорація дна пульпарної камери 36 з незначним розрідженням міжкореневої перегородки. Який метод лікування слід обрати, щоб зберегти 36 та використати його як опору для мостоподібного протеза?

- a. Ампутація кореня
- b. Пломбування перфораційного отвору
- c. Реплантація зуба
- d. Гемісекція кореня
- e. Коронаро-радикулярна сепарація

2863. Під час прийому у стоматолога після місцевої анестезії у хворого 60-ти років несподівано з'явилися виражене збудження, головний біль, запаморочення, серцебиття, відчуття жару, пульсація. Об'єктивно: АТ- 180/100 мм рт.ст., Рс- 115/хв. В анамнезі гіпертонічна хвороба II ст. Які засоби треба застосувати з метою профілактики гіпертонічного кризу?

- a. Десенсибілізуючі та заспокійливі препарати
- b. Загальний наркоз
- c. Антибіотикотерапія, протизапальна терапія
- d. Протизапальна та антимікробна терапія
- e. Премедикація заспокійливими препаратами, місцева анестезія без адреналіну

2864. Хлопчику 9 років. Батьки звернулися зі скаргами, що дитина постійно закушує нижню губу. Яка патологія прикусу може виникнути?

- a. Відкритий прикус
- b. Дистальний прикус
- c. Косий прикус
- d. Мезіальний прикус
- e. Глибокий прикус

2865. У хворого під час ортопедичного лікування сепараційним диском нанесена рана підязикового валика та язика. Об'єктивно: на рівні моляру має місце поперечна рана довжиною до 3 см. з рівними краями, глибиною до 5 мм з помірною кровотечею. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Колота рана язика
- b. Покусана рана язика
- c. Рубана рана язика
- d. Забита рана язика
- e. Різана рана язика

2866. Пацієнт 19-ти років скаржиться на підвищену чутливість зубів до солодкого та кислого. При огляді в пришийковій ділянці 14, 13, 12, 23, 24 крейдоподібні матові плями з нечіткими краями. Який додатковий метод обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Зондування
- b. Вітальне фарбування

- c. Рентгенографія
- d. Термометрія
- e. Електроодонтометрія

2867. До хірурга-стоматолога привели хворого з вуличною травмою в ділянці піднижньощелепного трикутника. Обробляючи рану, лікар побачив, що травмована артерія, яка іде до м'якого піднебіння. Яку артерію пошкоджено?

- a. A. pharyngea ascendens
- b. A. sphenopalatina
- c. A. palatina ascendens
- d. A. facialis**
- e. A. palatina descendens

2868. Мати дівчинки 3-х місяців скаржиться на наявність у дитини пухлини верхньої губи і лівої щоки. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок наявності пухлини лівої щоки і верхньої губи на якій шкіра має синюшний колір. Симптом наповнення позитивний. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Нейрофіброматоз
- b. Гемангіома**
- c. Фіброма
- d. Херувізм
- e. Кіста м'яких тканин

2869. Пацієнт 46-ти років звернувся до стоматолога для підготовки 25 зуба під ортопедичну конструкцію. Раніше зуб лікувався з приводу ускладненого карієсу. Під час обстеження у 25 зубі виявлена каріозна порожнина. На Ro-грамі: кореневі канали запломбовані на $\frac{1}{2}$ довжини кореня, у ділянці верхівки кореня розрідження кісткової тканини з чітким контуром розміром 7 мм, що відповідає хронічному гранулематозному періодонтиту. Яка тактика лікування?

- a. Резекція верхівки кореня зуба, фізіотерапія
- b. Резекція верхівки кореня зуба, пломбування каріозної порожнини
- c. Перепломбування кореневих каналів і резекція верхівки кореня зуба**
- d. Пломбування каріозної порожнини, фізіотерапія
- e. Перепломбування кореневих каналів, фізіотерапія

2870. На плановому огляді робітників, що працюють на автомобільному виробництві, стоматолог визначив свинцевий стоматит легкого ступеня у двох співробітників. Які рекомендації повинен дати стоматолог іншим робітникам для профілактики виникнення даного захворювання?

- a. Полоскання 1% р-ном перекису водню, раз на місяць
- b. Полоскання 3% р-ном перекису водню щоденно
- c. Полоскання 1% р-ном перманганату калію раз на місяць
- d. Полоскання 1% р-ном гідрокарбонату натрію раз на тиждень
- e. Полоскання 1% р-ном оцтової кислоти щоденно**

2871. У дівчини 20-ти років виразково-некротичний стоматит, останні 2 місяці температура тіла до 37,4°C, різке зниження ваги, слабкість, діарея. Об'єктивно: блідість, збільшення безболісних регіонарних лімфовузлів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. СНІД**
- b. Агранулоцитоз
- c. Гіповітаміноз С
- d. Стоматит Венсана
- e. Гострий лейкоз

2872. Хвора 57-ми років з'явилася зі скаргами на відчуття печіння, стягнутості у роті. Під час огляду на слизовій щік по лінії змикання зубів виявлені білуваті папули, які місцями зливаються одна з одною, утворюючи мереживний малюнок, злегка здіймаються над рівнем слизової оболонки, не знімаються під час поскоблювання шпателем. Встановіть попередній діагноз:

- a. Проста форма лейкоплакії

- b. Хронічний гіперпластичний кандидоз
- c. Гострий псевдомембранозний кандидоз
- d. Типова форма червоного плескатоного лишая
- e. Залози Фордайса

2873. Хвора 40-ка років скаржиться на інтенсивний, розриваючий, пульсуючий біль у ділянці 26, який з'явився вперше і продовжується 4 доби. Об'єктивно: перкусія 26 різко болісна, зуб рухливий, слизова оболонка навколо 26 гіперемована, набрякла, пальпація болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

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

2874. На прийом до лікаря-стоматолога прийшла дитина 10-ти років зі скаргами на біль у кутах рота, особливо під час відкривання. Об'єктивно: у кутах рота, а також на гіперемованій, набряклій червоній облямівці і шкірі губ визначаються множинні скоринки жовто-коричневого кольору. Після їхнього зняття залишаються мокнучі ерозії. Визначається мацерація шкіри на уражених ділянках. Який попередній діагноз?

- a. Метеорологічний хейліт
- b. Атопічний хейліт
- c. Екзематозний хейліт
- d. Мікробний хейліт
- e. Актинічний хейліт

2875. Постраждалий 43-х років з вогнепальним пораненням порожнини рота, розривом тканин піднебіння і глотки, з дихальною недостатністю, що наростає, госпіталізований до клініки. Об'єктивно: клапоть шкіри, що звисає, під час вдиху частково, а іноді і повністю закриває вхід у гортань. Який вид асфіксії у постраждалого?

- a. Стенотична
- b. Обтураційна
- c. Аспіраційна
- d. Клапанна
- e. Дислокаційна

2876. Пацієнт 20-ти років звернувся з метою протезування. Об'єктивно: коронки 11, 21 зруйновані на $\frac{1}{3}$. Перкусія безболісна. В анамнезі - алергія на пластмасу. Який вид конструкції найбільш доцільний у цьому випадку?

- a. Штамповані коронки із срібляно-паладієвого сплаву
- b. Комбіновані коронки по Бородюку
- c. Комбіновані коронки по Белкіну
- d. Порцелянові коронки
- e. Штамповані коронки зі сплаву золота

2877. Чоловік 54-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до хімічних та термічних подразників, свербіж в яснах. Об'єктивно: ясна блідо-рожевого кольору, корені зубів оголені на $\frac{1}{2}$ довжини. Незначна кількість зубних відкладень. У 24, 14, 34 - клиноподібний дефект. Зуби стійкі. Зондування оголених шийок зубів болісне. Який додатковий метод дослідження слід призначити для визначення кінцевого діагнозу та ступеня важкості патологічного процесу?

- a. Мікроскопія
- b. Рентгенографія
- c. Сіалогія
- d. Термографія
- e. Реографія

2878. Хворий 33-х років скаржиться на самочинний біль, що посилюється вночі та від механічних подразників. Біль непокоїть 10 місяців. Об'єктивно: в 47 зубі каріозна порожнина.

Вкажіть додаткові методи дослідження для встановлення діагнозу:

- a. Перкусія, термометрія
- b. Перкусія, зондування
- c. Термодіагностика, люмінесцентна діагностика
- d. ЕОД, рентгенографія**
- e. Люмінесцентна діагностика, зондування

2879. Хворий 48-ми років скаржиться на самочинні напади болю, що підсилюються від термічних подразників, важкість у 46, неприємні відчуття при вживанні їжі. Часом біль виникає при зміні положення, іррадіює. Об'єктивно: 46 інтактний, із стертою жувальною поверхнею. Рентгенограма 46: пульпова камера щілиноподібна з причини розташування в ній рентгенконтрастного утворення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загострення хронічного пульпіту
- b. Загострення хронічного конкрементозного пульпіту**
- c. Гострий періодонтит
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Гострий дифузний пульпіт

2880. Хворий 20-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 38,0°C, головний біль, слабкість, кровотечу і біль в яснах та слизовій рота. Занедужав 2 дні тому. Об'єктивно: слизова оболонка рота гіперемована, набрякла, язик вкритий білим нальотом, по краю ясен від 48 до 33 - ділянки некрозу сірувато-білого кольору. Над 48 каптур слизової покритий некротичною плівкою. Які засоби місцевої терапії слід призначити для очищення вогнищ некрозу?

- a. Антибіотики
- b. Кератопластики
- c. Протизапальні засоби
- d. Антисептики
- e. Протеолітичні ферменти**

2881. Хворий 68-ми років звернувся з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: зруйнована коронка 18 на ½, краї гострі, на слизовій оболонці щоки у ретромоларному просторі ділянка помутніння епітелію слизової з чіткими контурами, яка не підвищується над рівнем слизової, при зіскоблюванні не знімається, нагадує тонкий цигарковий папір. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Боуена
- b. Проста форма лейкоплакії**
- c. Червоний плесканий лишай
- d. Роговіючий плоскоклітинний рак
- e. Хронічний гіперпластичний кандидоз

2882. На прийом до стоматолога звернувся хворий 25-ти років з приводу загострення хронічного періодонтиту 36 зуба. Після видалення зуба кровотеча не зупиняється. В анамнезі - гемофілія А. Яка тактика лікаря?

- a. Тампонада комірки йодоформною марлею, призначення вікасолу
- b. Ушиття комірки, призначення етамзилату
- c. Тампонада комірки колагеном з тромбіном, призначення кріопреципітату**
- d. Тампонада комірки оксигелозою, призначення фібриногену
- e. Резекція стінок комірки з глухим ушиттям рани, переливання тромбоцитарної маси

2883. Хворий 52-х років скаржиться на біль у фронтальній ділянці нижньої щелепи при прийомі їжі. Об'єктивно: зубні ряди збережені, зуби інтактні. Патологічна рухливість 41, 42, 31, 32 зубів I ступеня. Коронкова частина цих зубів відновлена порцеляновими коронками. На рентгенограмах: резорбція кісткової тканини тільки в ділянці цих зубів. Яка причина захворювання?

- a. Комбінована травматична оклюзія
- b. Ускладнення карієсу
- c. Первинна травматична оклюзія**
- d. Вторинна травматична оклюзія

е. Захворювання слизової оболонки порожнини рота

2884. Хвора 26-ти років звернулася до лікаря-стоматолога з метою протезування. З анамнезу відомо, що півроку тому пацієнтка знаходилась на лікуванні в наркологічному диспансері. Під час препарування відбулось забруднення відкритої ділянки шкіри обличчя лікаря біологічним матеріалом від пацієнтки. В який термін проводиться забір крові у даного лікаря для обстеження?

- a. День події, 1, 2 та 3 місяців
- b. День події, 3, 6 та 12 місяців**
- c. День події, 1, 3 та 6 місяців
- d. День події, 4, 8 та 12 місяців
- e. День події, 2, 4 та 8 місяців

2885. Після аварії в стаціонар було доставлено хворого 37-ми років. При обстеженні виявлено рухомість кісток носа, симптом сходинки по нижньому краю орбіти з обох боків та в ділянці вилицелобного шва зліва. Після рентгенографічного дослідження був поставлений діагноз: перелом верхньої щелепи за Ле-Фор III з уламками. Виберіть оптимальний сучасний метод хірургічного лікування:

- a. Остеосинтез за Фальтином-Адамсом
- b. Остеосинтез з використанням титанових мініпластин**
- c. Остеосинтез за Фідершпілем
- d. Двощелепне шинування з використанням пращеподібної пов'язки
- e. Остеосинтез за Збаржем

2886. Пацієнту 38-ми років планується виготовити суцільнолитий мостоподібний протез з опорою на 35, 27 зуби. Яка необхідна товщина тканин, що препаруються, у цьому випадку на жувальній поверхні опірних зубів?

- a. Не менш 0,05 мм
- b. Не менш 0,5 мм**
- c. Не менш 0,2-0,3 мм, не менш 1,0-1,5 мм
- d. Не менш 0,01 мм
- e. Не менш 2,0 мм, не менш 2,5 мм

2887. Хвора 22-х років скаржиться на появу червоних плям на обличчі. Об'єктивно: на шкірі обличчя осередок еритеми у вигляді "метелика". Червона облямівка губ інфільтрована, темно-червоного кольору, щільно вивпнена гіперкератозними лусочками. На слизовій оболонці щік атрофічні рубці. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Червоний вівчак**
- b. Лейкоплакія
- c. Червоний плесканий лишай
- d. Туберкульозний вівчак
- e. Папульозний сифіліс

2888. У хворого внаслідок нападу епілепсії відбувся подвійний перелом нижньої щелепи у ділянці підборіддя і правого суглобового відростка з підвивихом суглобової голівки. Який метод лікування показаний даному хворому?

- a. Остеосинтез**
- b. Міжщелепне зв'язування за Айві
- c. Пращеподібна пов'язка
- d. Шинування шинами Васильєва
- e. Шинування за Тігерштедтом з накладенням накусочної пластинки

2889. Хвора 58-ми років скаржиться на естетичний дефект прикусу, порушення слуху, головний біль. Два тижні тому були виготовлені повні знімні протези. Об'єктивно: у стані спокою щілина між зубними рядами складає 6 мм, нижня третина обличчя вкорочена, носогубні складки різко виражені, ротові кути опущені, відмічається мацерація шкіри. Яка помилка була допущена під час виготовлення повних знімних протезів?

- a. Занижена міжальвеолярна висота**

- b. Завищена міжальвеолярна висота
- c. Визначена передня оклюзія
- d. Невірна фіксація центральної оклюзії
- e. Невірно проведена постановка штучних зубів

2890. Жінка 36-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на травмування щоки під час їди, чутливість зубів до кислого та холодного. Під час огляду виявлена відсутність горбиків молярів верхньої та нижньої щелеп, різальних країв фронтальних зубів, гострі краї емалі, зниження висоти прикусу. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Патологічне стирання зубів
- b. Ерозія твердих тканин зуба
- c. Некроз твердих тканин зуба
- d. Клиноподібний дефект
- e. Травматичне ушкодження зубів

2891. Який з пломбувальних матеріалів раціонально використати для часткового або повного заміщення дентину при виконанні закритого варіанту "сендвіч"-техніки?

- a. Композити
- b. Амальгама
- c. Цинк-полікарбоксилатний цемент
- d. Силікатний цемент
- e. Склоіономірний цемент

2892. У хворого 35-ти років на червоній облямівці нижньої губи зліва відзначається полусферичної форми новоутворення діаметром 0,6 см, щільної консистенції, припідняте над поверхнею облямівки на 0,4 см. Поверхня сіро-рожева з білуватими частинками. Пальпація безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бородавчастий передрак червоної облямівки губи
- b. Рак нижньої губи
- c. Папілома
- d. Звичайна бородавка
- e. Піогенна гранульома

2893. Хворий 39-ти років з'явився на прийом до хірурга-стоматолога з метою санації порожнини рота. Під час обстеження встановлено діагноз: хронічний періодонтит 27. Яку анестезію необхідно виконати?

- a. Плексуальна
- b. Інфраорбітальна, піднебінна
- c. Плексуальна, піднебінна
- d. Туберальна
- e. Туберальна, піднебінна

2894. У хворого скарги на біль у ділянці зуба мудрості, що частково прорізався, біль під час ковтання, утруднене відкривання рота, нездужання, підвищення температури до 37,5-38°C. Об'єктивно: коронка зуба вкрита гіперемованою, набряклою слизовою оболонкою (каптуром), з під якого виділяється гній. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Альвеоліт
- b. Остеомієліт
- c. Гінгівіт
- d. Перикоронарит
- e. Періостит

2895. У хворого 67-ми років еритематозно-геморагічна форма бешихи обличчя. Який збудник є причиною даного захворювання?

- a. Гриби
- b. Бактерії
- c. Клострідіальні анаероби
- d. Стрептокок

е. Стафілокок

2896. Пацієнтка 53-х років, що страждає на гіпертонічну хворобу, звернулася на прийом до лікаря-стоматолога з приводу лікування 46 зуба. Під час пломбування кореневих каналів хвора поскаржилася на сильний головний біль, запаморочення, нудоту, ниючий біль у серці. Об'єктивно: Рс- 78/хв., ритмічний, напружений. АТ- 220/150 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гіпертонічний криз

б. Непритомність

с. набряк легень

д. Напад стенокардії напруги

е. Геморагічний інсульт

2897. При диспансерному клінічному обстеженні в школі у пацієнта 12-ти років виявлено відсутність 4-х зубів. На Ro-грамі відсутні їх зародки. Який діагноз можна поставити?

а. Супраоклюзія

б. Адентія

с. Тртоаномалія

д. Транспозиція

е. Дистопія

2898. Студентка 19-ти років звернулася з метою профогляду. В анамнезі - шкідлива звичка (прикушування слизової оболонки щік). Об'єктивно: на слизовій оболонці щік по лінії змикання зубів виявляються нечітко обмежені білуваті ворсинчасті ділянки у вигляді бахроми. Епітелій нерівномірно злущений, при пошкрябуванні знімається. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Лейкоплакія курця

б. М'яка лейкоплакія

с. Червоний плескатий лишай, типова форма

д. Лейкоплакія, плоска форма

е. Хронічний гіперпластичний кандидоз

2899. До лікарні доставлений потерпілий через 8 годин після термічного опіку. На обличчі та передній поверхні шиї опіки II-III ступеня. Хворий загальмований. АТ- 90/50 мм рт.ст., Рс- 120/хв. Діурез до 50 мл. Яка стадія перебігу опікової хвороби в даного хворого?

а. Опікова токсемія

б. Опікового виснаження

с. Реконвалесценції

д. Опікова септикотоксемія

е. Опіковий шок

2900. Дитина 13-ти років на профілактичному огляді у стоматолога почала скаржитися на нудоту, повторне блювання, біль у животі. Об'єктивно: стан важкий. Загальмований, млявий, шкірні покриви бліді. Тони серця приглушені. Відомо, що у шкільному колективі захворіло ще 5 дітей з такою клінікою. Яка першочергова дія?

а. Введення в/м но-спи

б. Введення в/м пеніциліну

с. Введення в/м церукалу

д. Швидко промити шлунок

е. Введення в/м преднізолону

2901. Дівчина 17-ти років звернулася в клініку зі скаргами на біль та появу крові з порожнини зуба на нижній щелепі зліва під час прийому їжі. Об'єктивно: в 36 глибока каріозна порожнина, виповнена м'ясистим утворенням червоно-сірого кольору, яке не можна видалити.

Термодіагностика чутлива. Який інструментальний метод допоможе лікарю визначити походження утворення?

а. Електроодонтодіагностика

б. Трансліюмінація

с. Зондування

- d. Термодіагностика
- e. Перкусія

2902. При накладанні тампону з камфорофенолом у 46 зуб відбулося попадання розчину на слизову оболонку. Оберіть засіб для медикаментозної обробки ураженої ділянки:

- a. 0,5% розчин лимонної кислоти
- b. 1% вапняна вода
- c. 1% розчин цитралю
- d. 2% розчин натрію хлориду
- e. 50% розчин етилового спирту

2903. Хворий 31-го року, ортогнатичний прикус. При обстеженні стану оклюзії отримані контакти на мезіально-щічних скатах піднебінних горбів, на молярах та премолярах верхньої щелепи та на дистальних язикових скатах щічних горбів нижньої щелепи. Про що це свідчить?

- a. Про передчасні контакти зубів при центральному співвідношенні щелеп
- b. -
- c. Про нормальне міжгорбкове співвідношення зубів
- d. Про наявність травматичної оклюзії
- e. Про підвищене стирання зубів

2904. Хворий 59-ти років скаржиться на зміну кольору червоної облямівки нижньої губи, що з'явилася близько 4-х місяців тому. Об'єктивно: 31, 32, 41, 42 відсутні. По центру нижньої губи, на червоній облямівці визначається неправильної форми ділянка сірувато-білого кольору розміром 1,4x0,8 см, що не здимається над рівнем червоної облямівки. Пальпація зміненої ділянки безболісна, оточуючі тканини не змінені. При зіскрібуванні плівка не знімається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лейкоплакія
- b. Червоний плескатий лишай
- c. Обмежений передраковий гіперкератоз
- d. Червоний вівчак
- e. Кандидозний хейліт

2905. Пацієнт 38-ми років звернувся зі скаргами на відчуття печіння у ясні на верхній щелепі справа, металевий присмак. Об'єктивно: штаповано-паяний мостоподібний протез з опорою на 16, 13 зуби, вкритий МЗП, виготовлений 3 місяці тому. 17 зуб вкритий сталеву коронкою. Які імовірні візуальні ознаки електрохімічної корозії?

- a. Гіперемія ясни
- b. Стертість МЗП на вестибулярній поверхні
- c. Стертість МЗП на жувальній поверхні
- d. Потемніння місць спайки
- e. Побіління ясни

2906. Хвора 53-х років звернулася до лікаря зі скаргами на біль і кровоточивість ясен під час прийому їжі. Об'єктивно: ясеневі сосочки пухкі, набряклі, зуби рухливі I-II ступеня, пародонтальні кишені 7-8 мм. Деструкція міжзубної перегородки на $\frac{2}{3}$ довжини кореня. Хвора страждає на цукровий діабет. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт
- b. Пародонтит II ступеня
- c. Пародонтит III ступеня
- d. Пародонтит легкого ступеня
- e. Гіпертрофічний гінгівіт

2907. У хворого 70-ти років під час огляду в ділянці 25, 26 зубів встановлено збільшення альвеолярного відростка, що має округлу форму, у центрі - виразка, що вкрита некротичною тканиною, 25 і 26 зуби рухомі. Піднижньощелепні лімфовузли збільшені. Яке обстеження необхідно хворому?

- a. Рентгенологічне дослідження альвеолярного відростка і гайморової порожнини
- b. Диспансерне спостереження, цитологічне дослідження виразки

с. Гістологічне дослідження тканин виразки, рентгенологічне дослідження гайморової порожнини

d. Рентгенограма альвеолярного відростка і гайморової порожнини, гістологічне дослідження

е. Рентгенологічне дослідження альвеолярного відростка, цитологічне дослідження

2908. Хворий 65-ти років звернувся із скаргами на печіння в ділянці слизової оболонки твердого піднебіння, яке посилюється під час вживання їжі. 1,5 місяці тому був протезований знімним пластинковим протезом на верхню щелепу. Об'єктивно: гіперемія та набряк слизової оболонки твердого піднебіння під протезом. Який з додаткових методів обстеження доцільне провести з метою встановлення діагнозу?

a. Шкірна проба на акрилати

b. Цитологічне дослідження

с. Бактеріоскопія

d. Обстеження у фтизіатра

е. Серологічні реакції

2909. У травмованої жінки 36-ти років є підозра на виникнення гострого травматичного періодонтиту 21 зуба. Які додаткові методи обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

a. Полярографія, електроодонтодіагностика

b. Електроміографія, рентгенографія

с. Капіляроскопія, реопародонтографія

d. Рентгенографія, електроодонтодіагностика

е. Транслюмінація, капіляроскопія

2910. Хворий 16-ти років скаржиться на біль та кровоточивість ясен, яка посилюється під час їжі. Захворів 3 дні тому. Об'єктивно: хворий блідий, температура 39,0°C, підщелепні лімфовузли з правого боку збільшені, болісні та рухливі. Ясеневі сосочки в ділянці 48, 47, 46, 45, 44, 43 з виразками, які вкриті некротичним нальотом. Цілісність зубо-ясенного з'єднання не порушена. Порожнина рота не санована. Неприємний запах з рота. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Локалізований виразковий пародонтит

b. Пародонтальний абсцес в ділянці 48, 47, 46, 45, 44, 43

с. Гострий дифузний катаральний гінгівіт

d. Перикоронарит

е. Гострий виразково-некротичний гінгівіт

2911. Хворий 57-ми років скаржиться на гіперестезію зубів. Електрофорез якої речовини можна включити до комплексу лікування?

a. Розчин тіаміну з новокаїном

b. Розчин йодиду калію

с. Розчин трипсину

d. Розчин гепарину

е. Розчин водяного екстракту алое

2912. Пацієнту 43-х років з діагнозом: хронічний генералізований пародонтит I ступеня, лікар-стоматолог у складі комплексної терапії місцево призначив пародонтальні пов'язки. Який лікарський препарат слід використати для поліпшення мікроциркуляції і нормалізації кисневого балансу тканин пародонта?

a. Гепаринова мазь

b. Мазь Оксикорт

с. Бутадіонова мазь

d. Метилурацилова мазь

е. Мазь Іруксол

2913. За одну умовну одиницю працеемності (УОП) прийнято трудовитрати лікаря впродовж:

a. 20 хвилин

b. 8 хвилин

с. 12 хвилин

d. 5 хвилин

e. 16 хвилин

2914. Хлопчик 8-ми років скаржиться на біль у ділянці 85, який посилюється під час накушування. Перкусія зуба болісна, термопроба негативна, коронка зруйнована на $\frac{2}{3}$. На Ro-грамі спостерігається резорбція кореня. Яка тактика лікаря?

- a. Антисептична обробка
- b. Кальційвмісні препарати
- c. Імпрегнаційний метод
- d. Содові полоскання

e. Видалення зуба

2915. Пацієнт 46-ти років після проведення провідникової анестезії лідокаїном (2% - 20 мл) з адреналіном 1:100000 поскаржився на різке погіршення загального стану. Об'єктивно: свідомість затьмарена, загальмований, шкірні покриви бліді, пульс ниткоподібний, АТ- 70/40 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Анафілактичний шок

b. Колапс

- c. Гіпертонічний криз
- d. Гіпоглікемічна кома
- e. Зомління

2916. У дитини 2-х років вроджена вада м'якого і твердого піднебіння, яка переходить через альвеолярний відросток верхньої щелепи. М'які тканини губи без деформацій. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ізольоване повне незрощення піднебіння

- b. Ізольоване неповне незрощення піднебіння
- c. Скрите незрощення піднебіння
- d. Часткове незрощення піднебіння
- e. Комбіноване незрощення піднебіння

2917. Дівчинка 10-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: в 26 - каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину. Дентин стінок і дна щільний, пігментований. Реакція на холодний подразник позитивна. Зондування і перкусія безболісні. Визначте попередній діагноз:

a. Гострий середній карієс

b. Хронічний глибокий карієс

- c. Хронічний середній карієс
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

2918. Хвора 28-ми років доставлена до лікарні з раною в ділянці підборіддя, яка отримана під час дорожньо-транспортної пригоди. Рана характеризується численною зоною первинного травматичного некрозу, розчавленням і розривом тканин. Вкажіть вид рани:

- a. -
- b. Скальпована
- c. Різана

d. Забійна

e. Колота

2919. Батьки дитини 7-ми років звернулися зі скаргою на проміжок між центральними зубами. Об'єктивно: обличчя симетричне, пропорційне. У порожнині рота бічні зуби змикаються по 1 класу Енгля. Між центральними різцями проміжок у 4 мм. На Ro-грамі виявлений понадкомплектний зуб, що розташовується у ділянці коренів 11 і 21. Яка буде першочергова тактика у даному випадку?

a. Наблизити центральні різці апаратом

b. Видалити понадкомплектний зуб

c. Провести подразнюючу терапію знімним протезом

- d. Рекомендувати спостереження
- e. Призначити міогімнастику і масаж

2920. Хворий 34-х років скаржиться на наявність лусочок на губах. Об'єктивно: від зони Клейна до середини червоної облямівки смуги тонких прозорих лусочок, які щільно прикріплені в центрі і відстають по периферії; після зняття оголюється яскраво-червона поверхня червоної облямівки, без ерозій. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Актинічний хейліт
- b. Червоний плескатий лишай
- c. Контактний алергічний хейліт
- d. Ексфоліативний хейліт**
- e. Метеорологічний хейліт

2921. У інваліда II групи за епілепсією виник судомний напад. Хворому було надано положення, яке виключає повторне травмування. Яку медикаментозну терапію слід застосувати негайно?

- a. Дибазол в/в
- b. Промедол в/м
- c. Кордіамін п/ш
- d. Еуфілін в/в
- e. Реланіум в/в**

2922. У хворої 67-ми років на слизовій поверхні щоки наявна ділянка яскраво-червоного кольору 1,5*2,0 см з оксамитовою лускуватою поверхнею. Хвора відзначає свербіж та печіння в ділянці ушкодження. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний афтозно-виразковий стоматит
- b. Еритроплазія Кейра**
- c. Лейкоплакія
- d. Сифіліс
- e. Туберкульозна виразка

2923. Хворому 31-го року на основі клінічного та рентгенологічного обстежень встановлено діагноз: гострий гнійний одонтогенний періостит, хронічний гранулематозний періодонтит 16; в каналах - уламок ендодонтичного інструмента. Яка тактика ведення хворого?

- a. Медикаментозна терапія
- b. Лікування зуба, фізіотерапія
- c. Видалення зуба
- d. Видалення зуба, періостотомія**
- e. Періостотомія

2924. У пацієнта після клінічного обстеження встановлений діагноз: гангренозний пульпіт 46. Який найбільш раціональний метод лікування 46 зуба?

- a. Вітальна екстирпація**
- b. Вітальна ампутація
- c. Девітальна ампутація
- d. Девітальна екстирпація
- e. Біологічний метод

2925. У дитини 12-ти років діагностований хронічний катаральний гінгівіт. Глибина присінку порожнини рота 7 мм, вуздечки верхньої і нижньої губ середньої сили і висоти прикріплення. ГІ за Федоровим-Володкіною 3,5 бали. Який лікувально-профілактичний захід є першочерговим?

- a. Фізіотерапевтичне лікування
- b. Кюретаж пародонтальних кишень
- c. Пластика вуздечок нижньої губи
- d. Вестибулопластика
- e. Професійна гігієна порожнини рота**

2926. Хворому виготовляється металокерамічний мостоподібний протез на боковій ділянці верхньої щелепи з опорою на 14 та 17 зуби. Проводиться перевірка оклюзії в ділянці дії протезу. При зміщенні нижньої щелепи вправо отримано відбиток копіювального паперу на

оральних горбиках та щічних скатах нижніх бокових зубів. Про що це свідчить?

- a. Про правильні неробочі контакти, відновлення неробочої направляючої функції робочої сторони
- b. -
- c. Про неправильні робочі контакти та утруднення робочої направляючої функції неробочої сторони
- d. Про неправильні робочі контакти та утруднення робочої направляючої функції робочої сторони
- e. Про правильні робочі контакти, відновлення робочої направляючої функції робочої сторони**

2927. Пацієнт 63-х років звернувся зі скаргами на поломку часткового знімного пластинкового протезу. З анамнезу: протез виготовлений 2 роки тому, користування не утруднене. Перед передачею протеза до зуботехнічної лабораторії слід оцінити:

- a. Ступінь балансування протеза
- b. Точність співставлення відламків**
- c. Колір пластмаси
- d. Ступінь фіксації кламерів
- e. Оклюзійні взаємовідношення

2928. У пацієнтки 20-ти років вагітність 11 тижнів. Звернулася з приводу видалення першого моляру зліва. Який анестезуючий засіб необхідно застосувати для безпечного і повноцінного знеболення?

- a. Ультракаїн 4% ДС**
- b. Дикаїн (аплікація)
- c. Новокаїн 2%
- d. Лідокаїн 2%
- e. -

2929. У пацієнтки 25-ти років після проведення екстирпації пульпи під анестезією у 23 зубі виникла кровотеча. Яка тактика лікаря у даному клінічному випадку?

- a. Проведення повної зупинки кровотечі, пломбування кореневого каналу**
- b. Накладання пов'язки на 2-3 доби, пломбування кореневого каналу
- c. Електрофорез в проекції 23 зуба, пломбування кореневого каналу
- d. УВЧ-терапія в проекції 23 зуба, пломбування кореневого каналу
- e. Імпрегнація сріблом, пломбування кореневого каналу

2930. Хворий 33-х років звернувся зі скаргами на напади самочинного болю з інтервалами близько 2 годин, що непокоять протягом доби. Такий же біль виникає від дії усіх подразників. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба наявна глибока каріозна порожнина з великою кількістю розмякшеного дентину. Зондування болісне в одній точці. Вертикальна перкусія болісна. ЕОД- 20 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс 46 зуба
- b. Гіперемія пульпи 46 зуба
- c. Гострий дифузний пульпіт 46 зуба
- d. Гострий обмежений пульпіт 46 зуба**
- e. Гострий гнійний пульпіт 46 зуба

2931. Чоловіку 24-х років було встановлено діагноз: пародонтоз початкового ступеня. Назвіть патологію зубів некаріозного походження, яка з'являється у пацієнтів з таким діагнозом і приводить пацієнтів у клініку?

- a. Клиноподібний дефект
- b. Гіперестезія**
- c. Кровоточивість ясен
- d. Карієс V класу за Блемом
- e. Патологічна стиранність

2932. У хворого 27-ми років склоіономером Chem Fil Superior були запломбовані пришийкові каріозні порожнини середньої глибини у ділянці верхніх фронтальних зубів. Що варто зробити

після закінчення пломбування в даному клінічному випадку?

- a. Покрити пломбу захисним лаком**
- b. Покрити пломбу вазеліном
- c. Обробити пломбу галогеновим світлом
- d. Обробити пломбу турбінними борами з водяним охолодженням
- e. Остаточо відшліфувати і відполірувати пломбу без водяного охолодження

2933. Хворий звернувся на 5-ту добу зі скаргами на біль, значний набряк нижньої губи, нездужання, підвищення температури до 39°C. При огляді значний набряк нижньої губи. На шкірі запальний інфільтрат з 4 некротичними стрижнями. Збільшений, болісний лімфатичний вузол підборіддя з явищами періаденіту. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Карбункул**
- b. Бешиха
- c. Фурункул
- d. Скрофулодерма
- e. Хейліт

2934. При препаруванні дна глибокої каріозної порожнини в 24 зубі лікар випадково розкрив ріг пульпи. Який із методів лікування найдоцільніше застосувати?

- a. Вітальна екстирпація
- b. Біологічний метод**
- c. Вітальна ампутація
- d. Комбінований метод
- e. Девітальна екстирпація

2935. При огляді дитини 8-ми років на вестибулярній поверхні 11, 12, 21, 22 зубів на тлі щільної емалі виявлені плями перлинно-білого кольору, блискучі, безболісні під час зондування, які поступово переходять в незмінену емаль. При УФ-опроміненні плями флюоресцують блакитним кольором. Дитина до 3 років мешкала у зоні з вмістом фтору в питній воді 2 мг/л. Про яке некаріозне ураження йдеться?

- a. Плямиста форма флюорозу**
- b. Системна гіоплазія
- c. Штрихова форма флюорозу
- d. Ерозивна форма флюорозу
- e. Місцева гіоплазія

2936. Пораненому в щелепно-лицьову ділянку перша медична обробка ран м'яких тканин проведена через 48 годин після отримання поранення. В рані немає ознак запалення. Медична обробка проводиться на фоні обов'язкового введення антибіотиків. Який вид хірургічної обробки ран проведено?

- a. Пізня хірургічна обробка
- b. Повторна хірургічна обробка
- c. Відкладена первинна хірургічна обробка**
- d. Вторинна хірургічна обробка
- e. Рання первинна хірургічна обробка

2937. Через місяць після проведення біологічного методу лікування гострого часткового пульпіту в 22, пацієнт звернувся зі скаргами на ниючий біль від температурних подразників. ЕОД - 80 мкА. Який метод лікування доцільно використати?

- a. Вітальна ампутація
- b. Девітальна ампутація
- c. Фізіотерапевтичний метод
- d. Вітальна екстирпація**
- e. Біологічний метод

2938. На Ro-грамі 12 зуба кореневий канал виповнений пломбувальним матеріалом на $\frac{1}{2}$ довжини, на верхівці - осередок деструкції кісткової тканини з чіткими контурами розміром 0,3x0,3. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний пульпіт
- b. Радикулярна кіста
- c. Хронічний гранулематозний періодонтит**
- d. Хронічний фіброзний періодонтит
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

2939. Хворий 17-ти років скаржиться на біль і припухлість в лівій піднижньощелепній ділянці, загальну слабкість, підвищену температуру. Два тижні тому лікувався з приводу стоматиту. Зі слів хворого, 5 днів тому з'явилися біль та припухлість величиною з квасоллю, яка швидко збільшувалась. Об'єктивно: в лівій піднижньощелепній ділянці обмежена припухлість розміром 3x4 см. Шкіра гіперемована, пальпація різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульозний лімфаденіт
- b. Актиномікоз
- c. Хронічний неспецифічний лімфаденіт
- d. Гострий гнійний лімфаденіт**
- e. Лімфангіома

2940. Пацієнтка 45-ти років скаржиться на порушення функцій жування внаслідок відсутності 37, 36, 35, 44, 45, 46 зубів. Діагноз: генералізований пародонтит, I-II ступінь рухливості. Оберіть найбільш раціональний метод протезування:

- a. Використання імплантатів з наступним протезуванням металокерамічними коронками
- b. Штамповано-паяні металічні мостоподібні протези
- c. Частковий знімний пластинковий протез
- d. Суцільнолиті мостоподібні протези
- e. Бюгельний протез з шинуючими елементами**

2941. Чоловік 32-х років звернувся до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. З анамнезу відомо, що працює за комп'ютером впродовж 8-ми років. Об'єктивно: корені передніх зубів правої верхньої щелепи оголені, у пришийковій ділянці коронок і коренів зубів вогнища некрозу, темно-коричневого кольору, що легко видаляються екскаватором. Неушкоджені ділянки емалі мутно-білого кольору. Зондування вогнищ некрозу безболісне, реакція на холод безболісна. На Ro-грамі видно ніші, що відповідають ділянкам некрозу. Який попередній діагноз найбільш імовірний?

- a. Хімічний некроз твердих тканин
- b. Хронічний середній карієс
- c. Комп'ютерний некроз твердих тканин**
- d. Клиноподібний дефект
- e. Флюороз, деструктивна форма

2942. Під час планової санації у дитини 7-ми років виявлена глибока каріозна порожнина в 75 (1 клас за Блеку). Емаль зуба темна, перкусія і зондування 75 зуба безболісні. Після видалення розм'якшеного дентину з'явилася сполучення з порожниною зуба. Глибоке зондування безболісне. Слизова оболонка у ділянці 75 зуба без патологічних змін. На Ro-грамі 75 - кортикальна пластина зачатку 35 зуба без патологічних змін. Який метод лікування найбільш ефективний у даному випадку?

- a. Девітальна ампутація**
- b. Біологічний
- c. Вітальна екстирпація
- d. Девітальна екстирпація
- e. Вітальна ампутація

2943. Пацієнту 38-ми років був поставлений діагноз: загострення хронічного фіброзного періодонтиту 26. Стоматолог почав розкриття порожнини 26. Устя яких кореневих каналів повинен визначити лікар на дні порожнини 26?

- a. Щічний і два піднебінних: медіальний та дистальний
- b. Устя одного каналу
- c. Дистальний і два медіальних: язиковий та щічний
- d. Піднебінний і два щічних: медіальний та дистальний**

е. Щічний і піднебінний

2944. У хворого 19-ти років температура 37,6°C, слабкість, ускладнення карієсу в 41,42, запальний інфільтрат в ділянці бокового і центрального різців, сформований підокістний абсцес. Виберіть метод знеболювання для розтину абсцесу і лікування 41,42:

а. Мандибулярна анестезія

б. Двостороння ментальна та підокістна анестезія на межі запального інфільтрату

с. Інфільтраційна анестезія в ділянці в 41, 42

д. Ментальна анестезія справа

е. Торусальна анестезія

2945. У СВПХШ надійшов поранений із осколковим проникним у ліву гайморову пазуху пораненням верхньої щелепи, ЗЧМТ тяжкого ступеня. Поранений непритомний. Які фактори, що впливають на розвиток клініки, необхідно враховувати щелепно-лицевому хірургу при складанні плану комплексного лікування в цьому випадку?

а. Ступінь ЧМТ і вид раничого агента

б. Вид раничого агента

с. Розвиток синдрому взаємного обтяження

д. Вид вогнепального поранення

е. Ступінь ЧМТ

2946. Хворий 34-х років після проведення туберальної анестезії Sol. Lidokaini 2% - 2,0 мл через 5 хвилин став збуджений, поскаржився на головний біль, нудоту, запаморочення, оніміння губ та язика, відчуття стиснення у грудній клітці. Об'єктивно: різка блідість шкірних покривів та губ, гіпотонія м'язів, похолодання кінцівок, пульс слабкий, частий, АТ- 80/40 мм рт.ст, продовжує знижуватись. Дихання поверхневе, часте. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Колапс

б. Гостра дихальна недостатність

с. Анафілактичний шок

д. Мозковий інсульт

е. Непритомність

2947. Хвора 30-ти років скаржиться на обмеження відкривання рота. Об'єктивно: відкривання рота на 0,8 см, рухи в суглобі відсутні, прикус ортогнатичний. На томограмі суглобова щілина скронево-нижньощелепного суглобу звужена, завуальована. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Фіброзний анкілоз суглоба

б. Больова дисфункція суглоба

с. Деформуючий артроз суглоба

д. Склерозуючий артроз суглоба

е. Кістковий анкілоз суглоба

2948. Хлопчик 13-ти років звернувся з прогнійним мезіальним прикусом. Треба диференціювати гнатичну і зубоальвеолярну форми патології. Який додатковий метод обстеження дозволяє розрізнити ці форми?

а. ЕМГ

б. Телерентгенограма

с. Фотометрія

д. Спірографія

е. Вимірювання КДМ

2949. У хворого 65-ти років на шкірі підборіддя конусоподібне новоутворення щільної консистенції, ширина основи 0,7 см. Новоутворення щільно зєднане з шкірою, безболісне, сірого кольору з чіткими межами. Новоутворення збільшується повільно протягом 4-х років. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Шкірний ріг

б. Кератопапілома

с. Фіброма

д. Базаліома

е. Бородавка

2950. Який вид знеболювання найбільше підходить для розтину субперіостального абсцесу у жінки з вагітністю 8-10 тижнів?

- а. Провідникову анестезію будь-яким анестетиком
- б. Внутрішньовенний наркоз
- с. Інфільтраційну потенційовану анестезію анестетиком, що не містить адреналіну
- д. Провідникову анестезію анестетиком на основі артикаїну**
- е. Інгаляційний наркоз

2951. Дитина 7-ми років скаржиться на біль під час їди у нижньому лівому кутньому зубі. Об'єктивно: на медіальній контактній і жувальній поверхнях 85 зуба виявлено каріозну порожнину, що сполучається з порожниною зуба. Під час зондування сполучення виникають різкий біль і помірна кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. На Ro-грамі 85 зуба в ділянці біфуркації та біля верхівок коренів, визначено вогнища розрідження кісткової тканини з нечіткими контурами. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Пульпіт, ускладнений періодонтитом**
- б. Загострення хронічного періодонтиту
- с. Хронічний фіброзний пульпіт
- д. Хронічний гангренозний пульпіт
- е. Хронічний гранулюючий періодонтит

2952. Жінці 27-ми років проводиться відновлення дистально-апроксимальної порожнини 36 зуба методом відкритого сандвіча. В якості основи під фотокомпозит "Charisma" лікар вирішив використати склоіономер "Vitremmer". На якому рівні повинна знаходитись межа переходу склоіономера в композит у данному випадку?

- а. Нижче рівня ясеневого краю
- б. На рівні контактного пункту зуба
- с. На будь-якому рівні
- д. Вище контактного пункту зуба
- е. Нижче контактного пункту зуба**

2953. Хвора 27-ми років звернулася до пародонтолога зі скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла, спрагу, слабкість. Після об'єктивного і рентгенологічного обстеження був встановлений діагноз: генералізований пародонтит II ступеня важкості, абсцедуючий перебіг. Яке додаткове дослідження необхідно провести цій хворій в першу чергу?

- а. Реопародонтографія
- б. Аналіз крові на цукор**
- с. Загальний розгорнутий аналіз крові
- д. Визначення стійкості капілярів ясен за Кулаженко
- е. Визначення тканинної насиченості аскорбіновою кислотою

2954. У хворого після побутової травми розвинулись диплопія і западання м'яких тканин виличної ділянки зліва. Яка травма у хворого?

- а. Перелом орбіти
- б. Забій м'яких тканин виличної ділянки
- с. Перелом кісток носа
- д. Перелом виличної кістки**
- е. Перелом виличної дуги

2955. Хворому 12-ти років проводиться лікування гострого серозного періодонтиту 36 зуба. Який антисептик доцільніше обрати для обробки корневих каналів у цьому випадку?

- а. Етоній
- б. Йодид калію
- с. Гіпохлорид натрію**
- д. Перекис водню
- е. Фурацилін

2956. До лікаря звернулись батьки з дитиною 8-ми років. Було встановлено III ступінь скупченого положення фронтальних зубів із звуженням зубної дуги на 4 мм. Який метод лікування слід застосувати?

- a. Апарат з губними пелотами
- b. Дуга Айнсворта
- c. Компактостеотомія
- d. Дуга Енгля
- e. Апарат з гвинтом**

2957. Пацієнт 37-ми років звернувся зі скаргами на естетичний дефект у фронтальній ділянці верхньої щелепи. З анамнезу: відлам коронкової частини 11 зуба внаслідок травми. Об'єктивно: лінія перелому на рівні ясеневого краю, корінь 11 нерухливий. Перкусія безболісна. На Ro-грамі: кореневий канал запломбований до верхівки. Яку конструкцію доцільно запропонувати даному пацієнту?

- a. Фарфорова вкладка
- b. Штифтовий зуб за Ахмедовим
- c. Комбінована коронка за Белкіним
- d. Куксова штифтова вкладка з металокерамічною коронкою**
- e. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян

2958. Хворий 46-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль в правому скронево-нижньощелепному суглобі, який посилюється під час рухів нижньої щелепи. Скарги з'явилися 10 днів тому після застудного захворювання. Об'єктивно: в білявушній ділянці з правого боку припухлість, болісна під час пальпації, шкіра в цій ділянці гіперемована. Під час відкривання рота нижня щелепа зміщується праворуч, рухи її обмежені та утруднені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Артроз
- b. Гострий інфекційний артрит**
- c. Хронічний артрит
- d. Гострий паротит
- e. Нейро-васкулярний синдром

2959. Хворий 29-ти років скаржиться на інтенсивний біль зубів на нижній щелепі, оніміння нижньої губи зліва, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,0 С, безсоння, відсутність апетиту. Хворіє 5 днів. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин лівої підщелепної ділянки. Відкривання рота обмежене, регіонарні лімфовузли збільшені, болючі. При огляді порожнини рота коронка 36 зруйнована на 1/3, сірого кольору, рухомість зуба I ступеня. Перехідна складка на нижній щелепі зліва згладжена, слизова набрякла, гіперемована, альвеолярний відросток деформований з обох боків. На рентгенограмі - ознаки хронічного періодонтиту 36. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний одонтогенний остеомієліт
- b. Загострення хронічного одонтогенного остеомієліту
- c. Гострий гнійний періостит
- d. Гострий одонтогенний остеомієліт**
- e. Хронічний періостит, осифікуюча форма

2960. Дитина 6-ти років звернулася з метою профілактичного обстеження ротової порожнини. Об'єктивно: 16, 26, 36, 46 зуби інтактні, з глибокими вузькими фісурами, прорізались 4 місяці тому. Який метод профілактики карієсу доцільно використати?

- a. Покриття фтористим лаком
- b. Герметизація фісур зубів**
- c. Таблетки фториду натрію
- d. Електрофорез 10% розчину глюконату кальцію
- e. Аплікація 10% розчину глюконату кальцію

2961. Чоловік 53-х років звернувся зі скаргами на підвищену чутливість зубів до хімічних подразників. Об'єктивно: колір ясен анемічний, множинні ретракції 5-7 мм, зяють міжзубні проміжки. Патологічна стираність. На Ro-грамі: зниження висоти міжзубних перегородок

більш, ніж на 1/2. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтоз II ступеня
- b. Пародонтоз III ступеня**
- c. Пародонтоз I ступеня
- d. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- e. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

2962. Хворий 45-ти років скаржиться на незначний біль у зубі на нижній щелепі зліва під час прикушування, що з'явився 3 дні тому після пломбування кореневого каналу 35. Об'єктивно: в 35 постійна пломба, яка не відповідає анатомічній формі зуба. На Ro-грамі кореневий канал 35 запломбований по всій довжині рівномірно до верхівки. Яка тактика лікаря в даному випадку?

- a. Зробити розріз в ділянці перехідної складки біля 35 зуба
- b. Провести корекцію пломби в 35 зубі**
- c. Видалити 35 зуб
- d. Розпломбувати кореневий канал 35 зуба
- e. Резектувати верхівку кореня 35 зуба

2963. На прийомі у стоматолога хворий 20-ти років без обтяженого загальносоматичного статусу, знаходиться у напруженому психоемоційному стані. Раптово почалося значне уповільнення пульсу і дихання, виникла різка блідість шкірних покривів, виступив холодний піт, після чого він непритомнів. Після вдихання парів 10% розчину аміаку нормальний стан пацієнта відновився. Який невідкладний стан мав місце у даному випадку?

- a. Анафілактичний шок
- b. Мозкова непритомність
- c. Серцева непритомність
- d. Рефлекторна непритомність**
- e. Колапс

2964. У хворій 65-ти років з'явилися припухлість та біль у скроневій ділянці, яка посилюється під час жування, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: температура тіла 38,3 С, шкіра звичайного кольору. В лівій скроневій ділянці пальпаторно виявляється болісний щільний інфільтрат без чітких меж, має вигляд "пісочного годинника". Відкривання рота обмежене до 3,0 см. Комірка видаленого зуба заповнена згустком сірого кольору. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Поверхнева флегмона підскроневої та крилопіднебінної ямок
- b. Флегмона вилицевої ділянки
- c. Флегмона періорбітальної ділянки
- d. Глибока флегмона скроневої ділянки**
- e. Флегмона орбіти

2965. Хворий 40-ка років звернувся до стоматолога зі скаргами на періодично виникаючий зсув нижньої щелепи, що з'являється при розмові чи широкому відкриванні рота. Зсув хворий усуває самостійно шляхом натиснення на підборіддя. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний артрит СНЩС
- b. Звичний вивих нижньої щелепи**
- c. Больова дисфункція нижньої щелепи
- d. Артроз СНЩС
- e. Контрактура нижньої щелепи

2966. Дитина 2-х років страждає на хронічний поверхневий карієс 51, 52, 61, 62 зубів (5 клас за Блекум). Яку методику лікування обрати?

- a. Медикаментозна обробка порожнин, аплікації 2% розчину фториду натрію
- b. Медикаментозна обробка порожнин, аплікації розчину ремодент
- c. Медикаментозна обробка порожнин, аплікації 2% розчину глюконату кальцію
- d. Медикаментозна обробка порожнин, імпрегнація розчином нітрату срібла**
- e. Препарування порожнин, пломбування цементом

2967. Пацієнт 20-ти років скаржиться на западання верхньої губи по відношенню до нижньої,

виступаюче підборіддя. Об'єктивно: підносова складка заглиблена, нижня частина обличчя вкорочена, обернене глибоке перекриття різців, вестибулярний нахил нижніх різців. Медіальні вестибулярні горбки 16, 26 зубів контактують з щічними медіальними 37, 47 і щічними дистальними горбиками 36, 46. Який вид деформації має місце?

a. Мікрогенія

b. Прогенія

c. Перехресний прикус

d. Прогнатія

e. Ортогнатія

2968. До лікаря-стоматолога звернулись батьки 3-місячної дитини зі скаргами на її неспокійну поведінку, плаксивість, відмову від їжі. З анамнезу: дитина народилась недоношеною, знаходиться на штучному вигодовуванні. Об'єктивно: на межі твердого і м'якого піднебіння - виразка округлої форми з чіткими краями. Слизова навколо виразки - гіперемована, набрякла. Поверхня виразки вкрита жовто-сірим нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Сифілітична виразка

b. Афти Беднара

c. Декубітальна виразка

d. Рецидивуюча афта

e. Туберкульозна виразка

2969. Хворий 48-ми років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на різкий, стріляючий біль в комірці видаленого 4 дні тому 36 зуба, підвищення температури тіла, загальну слабкість. Об'єктивно: комірка 36 зуба заповнена сірими некротичними масами, слизова оболонка навколо гіперемована, набрякла, пальпація болісна. Яке втручання є ключовим у даному випадку?

a. Кюретаж комірки

b. Тампонада комірки гемостатичною губкою

c. Інєкції лінкомицину у перехідну складку

d. Електрофорез препаратом йоду

e. Лікування не потрібне

2970. Хворому 52 роки. У крові: ер. $3,4 \times 10^{12}/л$, анізо- та поїкілоцитоз, з наявністю мегалоцитів та мегалобластів; КР- 1,48; лейкоц.- $3,8 \times 10^9/л$. Якому найбільш вірогідному діагнозу відповідає казана картина крові?

a. Перніціозна анемія

b. Кандидозний стоматит

c. Глосалгія

d. Залізодефіцитна анемія

e. Хронічний мієлолейкоз

2971. Хвора 25-ти років прийшла до поліклініки з метою лікування зубів. Об'єктивно: в кутку рота розташована заїда з інфільтратом в основі, безболісна; зі слів хворої, з'явилася 3 тижні тому. Підщелепні лімфовузли збільшені, рухомі, безболісні під час пальпації. Які спеціальні методи дослідження необхідно провести перед санацією ротової порожнини?

a. Визначення кількості лейкоцитів у крові

b. Визначення наявності грибів *Candida* у порожнині рота

c. Біохімічне дослідження крові

d. Визначення лейкоцитарної формули

e. Серологічне дослідження крові

2972. На консультацію до стоматолога звернулися батьки з дитиною 3-х тижнів. Зі слів матері, дитина постійно плаче, погано спить, не хоче смоктати груди. Об'єктивно: на слизовій оболонці губ, язика, щік містяться білі нашарування, дещо підвищені над рівнем гіперемованої слизової оболонки, які нагадують зсіле молоко та погано знімаються. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Дифтерія

b. Кіп

c. Пліснявка

d. Гострий герпетичний стоматит

е. М'яка лейкоплакія

2973. Пацієнтка 29-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 26, забивання її їжею. Об'єктивно: на апроксимально-жувальній поверхні 26 каріозна порожнина в межах плащового дентину; зондування, реакція на холод, перкусія - безболісні. Назвіть послідовні етапи препаровки каріозної порожнини:

- a. Розширення, розкривання, некротомія, формування, фініровка
- b. Формування, розкривання, розширення, некротомія, фініровка
- c. Розкривання, формування, некротомія, розширення, фініровка
- d. Розкривання, розширення, некротомія, формування, фініровка
- e. Розкривання, некротомія, розширення, формування, фініровка

2974. Пацієнту 27-ми років проводиться лікування гострого обмеженого пульпіту 23. На одному із етапів інструментально-медикаментозної обробки каналу формується "апикальний упор". З якою метою проводиться цей етап?

- a. Якісної тримірної obturaції кореневого каналу
- b. Уникання надмірного тиску на стінки каналів при пломбуванні
- c. Якісного очищення каналу від інфікованого дентину
- d. Запобігання виходу гутаперчі та ендогерметика за апикальний отвір
- e. Запобігання появи періапикальних ускладнень у віддалені терміни

2975. Хворий 27-ми років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясенний край гіперемований, набряклий, болісний при доторкуванні, пародонтальні кишені відсутні. На рентгенограмі - резорбція кортикальної пластинки, остеопороз міжзубних перетинок. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- b. Пародонтоз
- c. Генералізований пародонтит I ступеня
- d. Початковий ступінь генералізованого пародонтиту
- e. Хронічний катаральний гінгівіт

2976. Хворий 45-ти років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Після обстеження поставлений попередній діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня важкості. Оцінка результату якого показника найбільш інформативна для постановки остаточного діагнозу?

- a. Рентгенографія
- b. Рухомість зубів
- c. Проба Кетчке
- d. Проба Кулаженко
- e. Глибина пародонтальних кишень

2977. Вагітній 26-ти років (II триместр вагітності) встановлено діагноз: гіпертрофічний гінгівіт II ступеня важкості. Усунуто місцеві подразнюючі фактори, проведено місцеву протизапальну терапію. Визначите подальшу тактику по відношенню до цієї хворої:

- a. Навчання раціональній гігієні порожнини рота
- b. Гінгівектомія
- c. Глибока склерозуюча терапія
- d. Кріодеструкція гіпертрофованих сосочків
- e. Діатермокоагуляція

2978. Дитині 6,5 років. Індекс інтенсивності карієсу КПВ+кп = 7. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною 0,33. Фісури в постійних молярах інтактні, глибокі, відкриті. Який метод профілактики карієсу зубів слід обрати в даному випадку?

- a. Покриття зубів фторлаком
- b. Електрофорез 2% розчином фториду натрію
- c. Інвазивний метод герметизації фісур
- d. Аплікації 2% розчином фториду натрію
- e. Неінвазивний метод герметизації фісур

2979. Батьки 5-ти річного хлопчика звернулися на консультацію до ортодонта з метою запобігання можливої прогенії в дитини. У батька - прогенічний прикус. Коли варто розпочинати профілактику спадкової патології?

- a. Після зміни зубів
- b. Після прорізування молочних зубів**
- c. Після народження дитини
- d. У період вагітності
- e. До зачаття дитини

2980. Під час профілактичного огляду дитини 10-ти років виявлена наступна патологія: карієс у 16, 26, 31, 36, 46, гінгівіт у ділянці 43, 12, 11, 21, 22, 23, скупченість зубів верхньої щелепи. Визначте диспансерну групу за Виноградовою, якщо середній показник інтенсивності карієсу по регіону в даній віковій групі складає4:

- a. 5 група
- b. 2 група**
- c. 1 група
- d. 3 група
- e. 4 група

2981. Хворий 38-ми років приймає променеву терапію з приводу пухлини кореня язика. В даний час скаржиться на сухість у роті, біль та неможливість вживання їжі. Об'єктивно: набряк, гіперемія слизової оболонки порожнини рота. На бокових поверхнях язика відбитки зубів, на слизовій оболонці щік та в ретромоларних ділянках значні ерозивні поверхні, вкриті некротичними нашаруваннями. Який патологічний стан розвинувся?

- a. Кандидозний стоматит
- b. Ангін Венсана
- c. Агранулоцитоз
- d. Плівчастий радіомукозит**
- e. Виразково-некротичний стоматит

2982. Хворий 22-х років скаржиться на тугорухомість у лівому СНЩС, яка найбільш помітна з ранку і до вечора зникає. Хворіє близько 4-х місяців. Періодично в ділянці суглоба з'являється біль та хрускіт. Рот відкривається обмежено. На рентгенограмі поверхня суглобової голівкишипоподібно змінена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Контрактура нижньої щелепи
- b. Анкілоз СНЩС
- c. Деформуючий артроз СНЩС**
- d. Склерозуючий артроз СНЩС
- e. Артрит СНЩС

2983. Хворому 68-ми років з невралгією трійчастого нерва в процесі лікування необхідно виконати блокаду II гілки трійчастого нерва. До якої анатомічної ділянки слід підвести голку для виконання цього виду знеболення?

- a. Овальний отвір
- b. Остистий отвір
- c. Нижня очна щілина
- d. Верхня очна щілина
- e. Круглий отвір**

2984. Хворому 42-х років проводилася екстракція 37 під торусальною анестезією. Під час екстракції сталася фрактура і в комірці залишився медіальний корінь. Яким інструментом слід видалити корінь у цьому випадку?

- a. Дзьобоподібні щипці
- b. Жолобуватий елеватор
- c. Правий бічний елеватор
- d. Лівий бічний елеватор**
- e. Прямі щипці

2985. Жінка 44-х років скаржиться на відчуття свербіння в яснах. Об'єктивно: ясна щільні, бліді, шийки зубів оголені. На рентгенограмі: висота міжальвеолярних перегородок знижена на 1/3, цілісність компактної пластинки збережена. Який остаточний діагноз?

- a. Пародонтоз початкового ступеня
- b. Пародонтит I ступеня
- c. Атрофічний гінгівіт
- d. Пародонтоз I ступеня**
- e. Пародонтит початкового ступеня

2986. Чоловік 43-х років скаржиться на часте випадіння пломби з верхнього переднього зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: в 21 порожнина 4 класу за Блекум. Ріжучий край широкий; на рентгенограмі патологічні зміни відсутні. Який оптимальний метод лікування даного хворого?

- a. Металокерамічна коронка
- b. Пластмасова коронка
- c. Керамічна вкладка**
- d. Металопластмасова коронка
- e. Металева вкладка

2987. Вагітна жінка 25-ти років звернулася до стоматолога з метою видалення 26 з приводу хронічного гранульоматозного періодонтиту. Після збору анамнезу та з'ясування термінів вагітності прийняте рішення відкласти операцію видалення зуба. У які терміни вагітності тимчасово протипоказано проведення операції видалення зуба?

- a. 1-2 та 8-9 місяців**
- b. 3-4 та 6-7 місяців
- c. 1-2 та 5-6 місяців
- d. 5-6 та 8-9 місяців
- e. 3-4 та 8-9 місяців

2988. Чоловік 39-ти років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, гіперсалівацію, головний біль. Хворіє протягом року. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, слизова ясен набрякла, яскраво-червоного кольору, болісна при доторканні, кровоточить. По ясеневому краю визначається сірочорна облямівка, яка не знімається. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. -
- b. Меркуріалізм**
- c. Пелагра
- d. Арибофлавіноз
- e. Сатурнізм

2989. Під час імпрегнації кореневих каналів 46 в результаті неакуратних дій лікаря розчин нітрату срібла потрапив на слизову оболонку в ділянці вказаного зуба. Який розчин необхідно застосувати для зменшення всмоктування та попередження опіку?

- a. 50% розчин етилового спирту
- b. 0,5% розчин хлористоводневої кислоти
- c. 0,1% розчин лимонної кислоти
- d. 2-3% розчин хлориду натрію**
- e. 1% розчин нашатирного спирту

2990. Пацієнт 17-ти років звернувся зі скаргами на наявність естетичного дефекту у вигляді світлих плям на зубах. За місцем проживання вміст фтору в питній воді становить 1 мг/л. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 12, 11 та 22, 23, буграх 16 та 26 плями з блискучою поверхнею, які з'явилися з моменту прорізування зубів. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Незавершений амелогенез
- b. Системна гіоплазія**
- c. Ендемічний флюороз
- d. Множинний карієс
- e. Ерозія емалі

2991. Хворому 50-ти років встановлений діагноз: клиноподібний дефект 14, 15, 16, 24, 25, 26. Лікар ухвалив рішення пломбувати клиноподібні дефекти компомером "Дайрект AP", до складу якого входить адгезивна система V покоління. Яка властивість матеріалу зіграла вирішальну роль у його виборі?

- a. Можливість роботи в умовах підвищеної вологості
- b. Коефіцієнт теплового розширення, більш близький до тканин зуба
- c. Технологічна простота
- d. Виділення фтору з пломби
- e. Наявність адгезивної системи V покоління

2992. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на випадіння пломби з 25. З анамнезу відомо, що раніше зуб був лікований з приводу ускладненого карієсу. На рентгенограмі 25 кореневий канал запломбований до верхівки кореня, незначне розширення періодонтальної щілини, що відповідає хронічному фіброзному періодонтиту. Яка лікарська тактика в цьому випадку?

- a. Пломбування каріозної порожнини
- b. Проведення резекції верхівки кореня зуба
- c. Перепломбування кореневого каналу
- d. Закриття зуба на герметизм
- e. Фізіотерапія

2993. Жінка 43-х років звернулася до клініки зі скаргами на відчуття розпирання в 23. Зі слів хворої, зуб раніше лікувався з приводу карієсу. Об'єктивно: в пришийковій ділянці 23 пломба з композитного матеріалу. У ділянці проекції верхівки кореня 23 визначається нориця з серозним ексудатом. Які зміни в ділянці кореня 23 будуть виявлені на рентгенограмі?

- a. Деструкція кісткової тканини з чіткими рівними контурами
- b. Глибока кісткова кишеня
- c. Розширення періодонтальної щілини
- d. Деформація періодонтальної щілини
- e. Деструкція кісткової тканини з нерівними контурами

2994. Пацієнт 30-ти років скаржиться на незначне печіння та сухість нижньої губи. Хворіє близько 4-х років. Об'єктивно: від лінії Клейна до середини червоної облямівки розташовані великі лусочки сірого кольору, які міцно прикріплені в центрі та відстають по периферії. При їх активному відокремленні ерозій не утворюється. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Червоний вівчак червоної облямівки губ
- b. Червоний плескатий лишай
- c. Метеорологічний хейліт
- d. Кандидозний хейліт
- e. Екسفоліативний хейліт

2995. Хворому 32-х років встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс 21. Для пломбування каріозної порожнини лікар обрав композиційний матеріал світлової полімеризації. Який оптимальний матеріал слід обрати для ізолюючої прокладки?

- a. Склоіономірний цемент
- b. Полікарбоксилатний цемент
- c. Цинк-фосфатний цемент
- d. Силікатний цемент
- e. Силікофосфатний цемент

2996. Хвора 25-ти років звернулася зі скаргами на короткочасний гострий нападopodobний біль у 35. В анамнезі: тромбоцитопенічна пурпура, цукровий діабет. Об'єктивно: в пришийковій ділянці 35 - глибока каріозна порожнина, зондування різко болісне в одній точці. На рентгенограмі 35: корінь має незначне викривлення. Який найбільш раціональний метод лікування в цьому випадку?

- a. Біологічний метод
- b. Вітальна екстирпація
- c. Девітальна ампутація
- d. Девітальна екстирпація

е. Вітальна ампутація

2997. Пацієнт 23-х років скаржиться на незвичайний вигляд ясен. Об'єктивно: слизова оболонка вестибулярної поверхні ясен у ділянці 31, 32, 33, 41, 42, 43 гіперплазована, перекидає 1/2 коронок зубів. Ясна блідо-рожевого кольору, щільні, безболісні під час пальпації. На рентгенограмі змін не виявлено. Діагностовано гіпертрофічний гінгівіт. Яка тактика лікаря при даній патології?

- a. Протизапальна терапія
- b. Гіпосенсибілізуюча терапія
- c. Протинабрякова терапія
- d. Склерозуюча терапія
- e. Хірургічне лікування

2998. Пацієнтка 22-х років скаржиться на короткочасний швидкоминаючий біль в 22, що виникає під час вживання солодкої їжі. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 22 зуба, в пришийковій ділянці, матова пляма. На тлі плями визначається каріозна порожнина в межах емалі. Дно порожнини шорсткувате, слабкоболісне під час зондування. Перкусія безболісна. ЕОД- 5 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Початковий карієс
- b. Гіоплазія емалі
- c. Флюороз
- d. Поверхневий карієс
- e. Клиноподібний дефект

2999. Жінка 23-х років скаржиться на короткочасний швидкоминаючий біль у 12 від солодкого. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 12 в пришийковій ділянці матова пляма з каріозною порожниною в межах емалі з шорсткуватим дном, яка слабкоболісна під час зондування. Перкусія безболісна. ЕОД- 6 мкА. Який метод лікування показаний в даному випадку?

- a. Покриття зуба фторлаком
- b. Покриття зуба короною
- c. Шліфування плями
- d. Відновлення пломбою
- e. Електрофорез 2% р-ом фториду натрію

3000. Пацієнт 55-ти років звернувся зі скаргами на біль, що виникає при дії хімічних та термічних подразників. Об'єктивно: в пришийковій ділянці 15, 14, 24, 25, 35, 34, 44 та 45 дефекти твердих тканин зуба з щільними поверхнями, що сходяться під кутом. Дефекти в межах середньої третини дентину; стінки гладенькі, поліровані. Який метод лікування показаний у даному випадку?

- a. Ремінералізуюча терапія
- b. Пломбування дефекту
- c. Динамічне спостереження
- d. Місцева флюоризація
- e. Зміна зубної щітки

3001. Хворий 39-ти років скаржиться на кровотечу та біль у яснах. Слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла, кровоточить під час зондування. Маргінальний край ясен валикоподібно стовщений, набряклий. Велика кількість над- та підясневих зубних відкладень. Рухливість 11, 12, 13, 22, 23 другого ступеня, глибина пародонтальних кишень 5 мм. Яка з перерахованих маніпуляцій буде першочерговою для місцевого лікування?

- a. Видалення зубних відкладень
- b. Тимчасове шинування 11, 12, 13, 21, 22, 23 зубів
- c. Кюретаж пародонтальних кишень
- d. Вибіркова пришліфовка 11, 12, 21, 22 зубів
- e. Протизапальна терапія

3002. Пацієнтка 32-х років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на естетичний дефект. Об'єктивно: коронки 12, 11 та 21, 22 зруйновані каріозним процесом на 2/3 висоти.

Прикус ортогнатичний. На рентгенограмі: канали зубів запломбовані до верхівок, патологічних змін у періапикальних тканинах немає. Яка конструкція буде найбільш раціональною в даному випадку?

- a. Порцелянові вкладки
- b. Металевокерамічні коронки**
- c. Пластмасові вкладки
- d. Металеві штамповані коронки
- e. Композитні пломби

3003. Під час лікування у лікаря-стоматолога пацієнт 48-ми років почав важко дихати. Встановлено діагноз: гострий напад бронхоспазму. Що з наведеного необхідно терміново ввести хворому?

- a. Розчин дибазолу 1% - 2 мл в/м
- b. Розчин адреналіну 0,1% - 1 мл в/м
- c. Розчин еуфіліну 2,4% - 10 мл в/в**
- d. Нітрогліцерин 0,0005 мг під язик
- e. Розчин мезатону 1% - 1 мл в/м

3004. У дитини 5,5 років під час профілактичного огляду виявлено відсутність фізіологічних діастем, трем та уступу Цилінського; горбики молочних молярів добре виражені. Лінощі жування. Вкажіть вірні дії ортодонта:

- a. Взяти на диспансерний облік до 2 групи**
- b. Необхідно здійснювати апаратне лікування
- c. Здійснити повторний огляд після прорізування перших постійних молярів
- d. Взяти на диспансерний облік до 1 групи
- e. Втручання ортодонта не потрібне

3005. Під час проведення планової санації в школі Ви здійснюєте навчання правильній гігієні порожнини рота. Через який термін користування зубною щіткою слід рекомендувати замінити її на нову?

- a. 2 - 3 місяці
- b. 1 - 2 місяці
- c. 3 - 4 місяці**
- d. 4 - 5 місяців
- e. 5 - 6 місяців

3006. Хворий 37-ми років з діагнозом: хронічний пародонтит, абсцедування, стадія загострення. Під час накладання пародонтальних пов'язок з антибіотиками пацієнт поскаржився на свербіж обличчя, став занепокоєним. Дихання спазматичне, обличчя набрякло, особливо у ділянці щелепи, пульс прискорився. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Напад серцевої астми
- b. Аспіраційна асфіксія
- c. Інфаркт міокарда
- d. Набряк Квінке**
- e. Напад бронхіальної астми

3007. Хлопчик 13-ти років після тривалих умовлянь погодився на огляд лікаря-стоматолога, але весь напружився, потім впав, почались судоби, з'явилися виділення з рота. Через кілька хвилин судоби припинилися, дитина стала дуже сонною. Який стан виник у хворого?

- a. Істеричний припадок
- b. Конвульсивна непритомність
- c. Епілептичний напад**
- d. Анафілактичний шок
- e. Спазмофілія

3008. У дитини 12-ти років під час профілактичного обстеження ротової порожнини виявлено зубний камінь у пришийкових ділянках фронтальних зубів нижньої щелепи. Який метод є оптимальним для усунення такого зубного відкладення?

а. Професійна гігієна ротової порожнини

- b. Індивідуальна гігієна ротової порожнини зубним порошком
- c. Вживання твердої їжі
- d. Індивідуальна гігієна ротової порожнини зубною пастою
- e. Полоскання ротової порожнини зубним еліксиром

3009. При проведенні санітарнопросвітницької роботи серед вагітних жінок стоматолог дав рекомендації відносно гігієни ротової порожнини, раціонального харчування та необхідної кількості мікроелементів та вітамінів в їх щоденному раціоні. Яка оптимальна кількість кальцію має бути у щоденному раціоні вагітної жінки для формування резистентних до карієсу зубів у майбутньої дитини?

а. 1,5 г

- b. 3,0 г
- c. 2,5 г
- d. 2,0 г
- e. 3,5 г

3010. У 7-ми річної дівчинки на лівійщоглі по лінії змикання зубів на рівні перших молярів виявлено круглої форми новоутворення на тонкій ніжці, 0,5 см у діаметрі, з гладенькою поверхнею, вкритою незміненою слизовою оболонкою; пальпаторно - безболісне, щільне. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Лімфангіома

b. Фіброма

- c. Епуліс
- d. Гемангіома
- e. Папілома

3011. У хлопчика 8-ми років під час профілактичного огляду виявлено в ділянці ріжучого краю 22 пляму білого кольору з чіткими межами. Емаль у ділянці плями гладенька, безболісна під час зондування. В анамнезі - травма 62. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий початковий карієс
- b. Флюороз

c. Місцева гіпоплазія емалі

- d. Хронічний поверхневий карієс
- e. Вогнищева гіпоплазія емалі

3012. У дівчинки віком 1,5 року на вестибулярній поверхні 52, 51, 61, 62 каріозні порожнини в межах емалі. Зондування каріозної порожнини слабкоболісне, перкусія безболісна. Яка лікарська тактика доцільна в даній ситуації?

- a. Пломбування склоіономером
- b. Покриття фторлаком

c. Сріблення

- d. Герметизація фісур
- e. Пломбування фотополімером

3013. У хлопчика 8-ми років в ділянці 36 виникає біль від холодного та солодкого. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 середньої глибини каріозна порожнина в межах плащового дентину, заповнена пігментованим, розм'якшеним дентином. Зондування стінок каріозної порожнини болісне, сполучення каріозної порожнини з порожниною зуба відсутнє. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс
- b. Гострий середній карієс

c. Хронічний середній карієс

- d. Гострий глибокий карієс
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

3014. Пацієнт 34-х років звернувся зі скаргами на різку болючість та кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, що з'явилися кілька днів тому. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх та

верхніх фронтальних зубів гіпереровані, набряклі, легко кровоточать при дотику. Зуби нерухомі, відзначається значна кількість зубного каменю. Пародонтальних кишень немає. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Гострий катаральний гінгівіт
- b. Гіпертрофічний гінгівіт
- c. Авітаміноз С
- d. Фіброматоз ясен
- e. Виразково-некротичний гінгівіт

3015. Дитина 9-ти років хворіє 3 дні, скаржиться на біль у ділянці нижньої щелепи. Об'єктивно: температура тіла 39°C, набряк підщелепної ділянки, шкіра гіперерована, в складку не береться, відкривання рота болісне. 36 раніше лікований; перкусія 34, 36, 75 болісна. Слизова оболонка гіперерована, є "муфтоподібний" інфільтрат. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Періостит нижньої щелепи
- b. Хронічний періодонтит у стадії загострення

- c. Гострий одонтогенний остеомієліт
- d. Піднижньощелепна флегмона
- e. -

3016. Хлопчик 14-ти років звернувся зі скаргами на постійний ниючий біль у ділянці видаленого зуба, неприємний запах з рота. 4 доби тому було видалено 26 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: комірка видаленого зуба виповнена згустком сірого кольору. Слизова оболонка набрякла, гіперерована. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Альвеолярний остеомієліт
- b. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи

- c. Альвеоліт
- d. Залишки коренів
- e. Неврит альвеолярного нерва

3017. Хлопчик 14-ти років скаржиться на біль у язиці під час приймання їжі та розмови, що турбує протягом тижня. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли зліва збільшені, рухомі, болісні під час пальпації. На слизовій оболонці бокової поверхні язика зліва неправильної форми виразка 0,5 см у діаметрі, вкрита некротичним нальотом. Краї виразки гіпереровані, болісні під час пальпації, коронки 36 та 37 зруйновані. Яка першочергова тактика лікаря-стоматолога?

- a. Хірургічне лікування
- b. Знеболююча терапія
- c. Ліквідація подразнюючих факторів
- d. Фізіотерапевтичне лікування
- e. Протизапальна терапія

3018. До лікаря-стоматолога звернулися батьки з дівчинкою 3-х років з метою підбору зубної пасти для дитини. При об'єктивному обстеженні в дівчинки захворювань зубів, тканин пародонта та слизової оболонки порожнини рота не виявлено. Дитині доцільно рекомендувати зубну пасту:

- a. З низьким вмістом фтору
- b. З середнім вмістом фтору
- c. Без фтору
- d. З вмістом ферментів
- e. З мінеральними солями

3019. Жінка 64-х років, що страждає на гіпертонічну хворобу, скаржиться на періодичне утворення пухирів на слизовій оболонці порожнини рота. Об'єктивно: на слизовій оболонці м'якого піднебіння міститься пухир із кров'янистим вмістом та ерозія, вкрита білуватим нальотом, що розташована на гіперерованому фоні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ерозивна форма лейкоплакії
- b. Пухирно-судинний синдром
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Справжня пухирчатка

е. Пемфігоїдна форма червоного плескатої лишаю

3020. Хворий 57-ми років скаржиться на наявність виразки на нижній губі, що існує вже 3 місяці, але останнім часом почала збільшуватися. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи, в середній її частині, міститься виразка розміром 0,5х0,8 см з піднятими щільними краями, нерівним зернистим дном червоного кольору. Губа збільшена в розмірах за рахунок кам'янистої щільності інфільтрату. Пальпація губи слабкоболісна. Підщелепні лімфовузли не збільшені. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Виразкова форма червоного плескатої лишаю
- б. Трофічна виразка нижньої губи
- в. Туберкульозне ураження нижньої губи
- г. Виразкова форма лейкоплакії

е. Рак нижньої губи

3021. Хвора 58-ми років, яка хворіє на гіпертонічну хворобу, скаржиться на мимовільний постійний біль у верхній щелепі зліва, припухлість, підвищення температури тіла до 38,0°C. Об'єктивно: 26 зруйнований, корені роз'єднані, перкусія болюча; перехідна складка згладжена, болюча в ділянці 25, 26 та 27. Яка послідовність лікування хворої?

- а. Протизапальна, антигістамінна терапія, антигіпертензивні препарати
- б. Розтин субперіостального абсцесу, видалення коренів 26, антигіпертензивні препарати
- в. Видалення коренів 26, протизапальна терапія, антигіпертензивні препарати
- г. Видалення коренів 26, розтин абсцесу, антигіпертензивні препарати
- е. Розтин субперіостального абсцесу, антигіпертензивні препарати

3022. Хвора 59-ти років скаржиться на наявність болючої припухлості на верхній губі зліва, яка з'явилася 3 доби тому. Був встановлений діагноз фурункул верхньої губи. Яка невідкладна допомога необхідна хворому?

- а. Госпіталізація хворого - інтенсивна терапія
- б. Госпіталізація хворого - розтин абсцесу, інтенсивна терапія
- в. Лікування амбулаторне - антимікробна терапія
- г. Лікування амбулаторне - розтин інфільтрату
- е. Лікування амбулаторне - розтин інфільтрату, антимікробна терапія

3023. Дитина 15-ти років, що хворіє на анемію, скаржиться на болісну припухлість у лівій піднижньощелепній ділянці, яка з'явилася після переохолодження. Об'єктивно: визначається асиметрія обличчя за рахунок припухлості тканин лівої піднижньощелепної ділянки, шкіра слабо гіперемована. Під час пальпації визначається болісне утворення розміром 3х5 см, спаяне зі шкірою та навколишніми тканинами. Яке лікування необхідне хворому на другий день після розтину абсцесу?

- а. Промивання рани антисептиками, антигістамінні препарати
- б. Промивання рани антисептиками, антибіотикотерапія
- в. Медикаментозна терапія, промивання рани розчинами антисептиків, загальне УФО
- г. Промивання рани антисептиками, фізіолікування
- е. Промивання рани антисептиками, знеболюючі

3024. Пацієнта 48-ми років, постраждалого у ДТП, доставлено до щелепнолицевого відділення в тяжкому стані, непритомний. Об'єктивно: набряк м'яких тканин верхньої половини обличчя, кровотеча з носа, рота, крововилив у навколоочні тканини, видовження та сплюснення обличчя, порушення прикусу. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Закрита щелепно-лицева травма, відрив альвеолярного відростка
- б. Відкрита щелепно-лицева травма, суббазальний перелом верхньої щелепи
- в. Відкрита щелепно-лицева травма, суборбітальний перелом верхньої щелепи
- г. Струс головного мозку, суборбітальний перелом верхньої щелепи
- е. Закрита щелепно-лицева травма, суборбітальний перелом верхньої щелепи

3025. Хвора 25-ти років направлена стоматологом-терапевтом для видалення 27 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Хірургом-стоматологом проведено знеболення внутрішньоротовим способом - туберальна та палатинальна анестезія. Які нерви виключає

уберальна анестезія?

- a. Передні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва
- b. Середні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва
- c. Задні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва**
- d. Великий та малий нерви піднебіння
- e. Верхньощелепний нерв

3026. У чоловіка 39-ти років, що перебуває на диспансерному обліку з приводу хронічного генералізованого пародонтиту I ступеня, у 14 виявлено пломбу з амальгами, яка глибоко заходить у міжзубний проміжок. Що є найбільш поширеним наслідком такого стану?

- a. Утворення кісткової кишені
- b. Утворення зубних відкладень
- c. Розвиток травматичної оклюзії
- d. Утворення пародонтальної кишені**
- e. Загострення генералізованого пародонтиту

3027. Чоловік 56-ти років звернувся до стоматолога для профілактичного огляду. Хворіє на виразкову хворобу шлунка, палить з 15-ти років. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік в кутах рота - вогнища змутненого епітелію сіро-білого кольору з чіткими контурами, розміром 2,0x2,0 см, які не здимаються над поверхнею та при зіскрібанні не знімаються. Пальпація безболісна, ущільнення в основі немає. Встановлений діагноз - проста лейкоплакія. Який додатковий метод необхідно застосувати для визначення остаточного діагнозу?

- a. Гістологічний**
- b. Бактеріоскопічний
- c. Імунологічний
- d. Біохімічний
- e. Серологічний

3028. Жінка 25-ти років звернулася зі скаргами на наявність дефектів та пігментацій емалі зубів верхньої та нижньої щелеп, які наявні з дитинства. Вміст фтору в питній воді 1,5 мг/л. Об'єктивно: емаль всіх зубів матова, жовтуватого відтінку, ємнотинні пігментовані плями та ерозії. Який метод лікування доцільно застосувати в даному випадку?

- a. Відбілювання
- b. Ремінералізація
- c. Реставрація**
- d. Пломбування
- e. Пришліфовування

3029. Жінка 44-х років скаржиться на незначний біль у 12 зубі при накушуванні. Із анамнезу: 3 роки тому 12 був лікований з приводу карієсу. В останній рік періодично з'являлися припухлості та нориця. Об'єктивно: 12 змінений в кольорі, пломбований. Перкусія слабкоболісна. На рентгенограмі - розрідження кісткової тканини у ділянці верхівки 12 з нечіткими, нерівними краями. Яку тактику доцільно застосувати за відсутності ефекту консервативного лікування?

- a. Видалення зуба
- b. Гемісекція
- c. Пункція періапикальних тканин
- d. Резекція верхівки кореня**
- e. Ампутація кореня

3030. У чоловіка 24-х років лікар-стоматолог виявив каріозні порожнини в пришийковій ділянці 21, 24, 41, 44. Який додатковий метод дослідження необхідно застосувати для підтвердження діагнозу?

- a. Вітальне фарбування**
- b. Електроодонтодіагностика
- c. Гігієнічний індекс
- d. Рентгенодіагностика
- e. Термодіагностика

3031. До клініки звернулися батько з хлопчиком 5-ти років зі скаргами на косметичний дефект. Об'єктивно: наявність в дитини трем та діастем у тимчасовому прикусі. Який прогноз подальшого розвитку зубощелепної системи?

a. Сприятливий

- b. Спадковість
- c. Наявність шкідливої звички
- d. Несприятливий
- e. Патологічна ознака

3032. До клініки звернулися батьки з хлопчиком 6-ти років, в анамнезі у якого шкідлива дитяча звичка - смоктання язика. Під час огляду морфологічних змін не виявлено. Який апарат слід призначити, щоб позбутися шкідливої звички та попередити виникнення аномалії прикусу?

- a. Вестибулярна пластинка
- b. Апарат Френкеля
- c. Активатор Дасса

d. Вестибулооральний щит

- e. Апарат Андресена-Хойпля

3033. До лікаря-стоматолога звернулася мати дівчинки 5-ти років зі скаргами на відсутність у доньки двох зубів на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: 64 та 65 відсутні. Який профілактичний апарат раціонально запропонувати для попередження розвитку зубощелепної деформації?

- a. Розпірка міжзубна
- b. Мостоподібний протез на верхню щелепу
- c. Частковий знімний протез на верхню щелепу**
- d. Бюгельний протез на верхню щелепу
- e. Повний знімний протез на верхню щелепу

3034. До лікаря-стоматолога звернувся пацієнт 24-х років зі скаргами на стертість горбів та ріжучих країв зубів. Об'єктивно: дистальний прикус з ретрузією передніх зубів, зуби у стані спокою зімкнуті, напруження скроневих м'язів під час пальпації, жувальні м'язи напружені. Рух СНЩС сходинковий, уривчастий. Назвіть симптомокомплекс у пацієнта:

- a. Парафункціональний симптом, бруксизм
- b. Артрозо-артрит, бруксизм
- c. Артроз, парафункціональний синдром

d. Бруксизм, дисфункція СНЩС

- e. Анкілоз внаслідок запального процесу

3035. До лікаря-ортодонта дитячим стоматологом направлена дівчинка 6-ти років. Об'єктивно: нейтральне співвідношення на перших постійних молярах. Фронтальні зуби не контактують, простір між ними до 3 мм. Зі слів батьків, у дитини шкідлива звичка смоктати палець. Який вид прикусу спостерігається у дитини?

- a. Прогенічний
- b. Прогнатичний
- c. Глибокий
- d. Фізіологічний

e. Відкритий

3036. Дівчинка 7,5 років направлена шкільним лікарем-стоматологом до ортодонта. Об'єктивно: зворотне перекриття у фронтальній ділянці, нижні різці перекривають верхні на дві третіх величини їх коронок, співвідношення ікол та перших постійних молярів медіальне; спостерігається зміщення нижньої щелепи допереду. Який апарат доцільно виготовити?

- a. Каповий апарат на нижню щелепу
- b. Апарат на верхню щелепу з похилою площиною
- c. Знімна пластинка на нижню щелепу з похилою площиною**
- d. Вестибулярний щит
- e. -

3037. У хлопчика 7-ми років під час огляду в школі виявлено передчасне видалення тимчасових

молярів на нижній щелепі. Який патологічний прикус може сформуватися без профілактичного втручання?

- a. Відкритий
- b. Прогнатичний**
- c. Глибокий
- d. Прогенічний
- e. Косий

3038. У дитини 6-ти років у 65 діагностований гострий серозний пульпіт. Лікувальною тактикою обраний метод девітальної ампутації. Виходячи з особливостей будови твердих тканин тимчасових зубів, вкажіть оптимальний та достатній перелік маніпуляцій для накладення девіталізуючого засобу:

- a. Некректомія та розтин порожнини зуба не потрібні
- b. Обширна некректомія без розтину порожнини зуба**
- c. Обширна некректомія, широкий розтин порожнини зуба
- d. Часткова некректомія, точковий розтин порожнини зуба
- e. Часткова некректомія без розтину порожнини зуба

3039. Дитина 13-ти років скаржиться на протрузію верхніх різців та проміжки між ними; премоляри та моляри змикаються за I класом Енгля. Сагітальна щілина 3 мм. Нижній зубний ряд відповідає нормі. Визначте конструкцію апарата для лікування даної аномалії?

- a. Апарат Катца
- b. Апарат Курляндського
- c. Апарат Гуляєвої
- d. Пластинковий апарат з вестибулярною дугою**
- e. Апарат Хургіної

3040. Під час профілактичного огляду у дитини 5-ти років виявлена добре виражена анатомічна форма горбів тимчасових ікол та молярів. Яка тактика лікаря?

- a. Проводити огляд 1 раз на місяць до зміни різців
- b. Проводити огляд 1 раз на півроку до зміни ікол
- c. -
- d. Пришліфувати горби, що не стерлися**
- e. Проводити огляд 1 раз на півроку до зміни різців

3041. У дитини 10-ти років під час огляду виявлено: нижні моляри з правого боку перекривають верхні, змикання решти зубів відповідає нормі. Який метод дослідження моделей щелеп слід застосувати?

- a. Метод Герлаха
- b. Метод Хаулея-Гербста
- c. Метод Коркхауза
- d. Метод Пона**
- e. Метод Шварца

3042. Хвора 30-ти років скаржиться на біль у порожнині рота протягом останніх 3-х днів, підвищення температури тіла до 39°C, головний біль. Кілька днів лікувалася з приводу бронхіту. Об'єктивно: на шкірі обличчя та рук еритематозні плями; на слизовій оболонці порожнини рота на фоні гіперемованої слизової болісні, вкриті нашаруваннями ерозії; червона облямівка набрякла, з геморагічними кірками. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий герпетичний стоматит
- b. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- c. Багатоформна ексудативна еритема**
- d. Вульгарна пухирчатка
- e. Ерозивна форма червоного плескатоного лишая

3043. У підлітків встановили індекс КРВ = 4,5 - 6,5. За оцінкою ВООЗ це рівень:

- a. Помірний
- b. Дуже високий**

- c. Дуже низький
- d. Низький
- e. Високий

3044. Вкажіть кількість лікарських посад терапевтичного та ортопедичного профілю, при якому необхідна одна посада молодшого медичного персоналу?

- a. На дві посади лікаря
- b. Незалежно від кількості лікарів у кабінеті
- c. На п'ять посад лікарів
- d. На три посади лікаря
- e. На одну посаду лікаря

3045. Хворий звернувся зі скаргами на біль та важкість у правій половині обличчя, виділення слизу з носа. Об'єктивно: набряк правої щоки, зруйнований 16, перкусія його різко болісна. На Ro-грамі: визначається затемнення правої гайморової пазухи. Якому захворюванню відповідає такий клінічний перебіг?

- a. Гострий одонтогенний гайморит з правого боку
- b. Хронічний одонтогенний гайморит
- c. Гострий етмоїдит
- d. Кіста правої верхньощелепної пазухи
- e. Гострий риногенний гайморит з правого боку

3046. Який вид обробки здійснює лікар стоматолог під час видалення гнильних мас із кореневого каналу та промивання його розчином антибіотиків з ферментами?

- a. Антисептична
- b. Механічна
- c. Фізична
- d. Хімічна
- e. Асептична

3047. У школах з кількістю 800-1200 та більше школярів відкривають стаціонарні стоматологічні кабінети. Яким методом здійснюється огляд та санація школярів у даному випадку?

- a. Індивідуальний
- b. Децентралізований
- c. Змішаний
- d. Плановий
- e. Централізований

3048. Який з діагностичних індексів найбільш доцільний для діагностики запального процесу ясенного краю у дітей, враховуючи його поширеність та ступінь інтенсивності?

- a. Гріна-Вермільона
- b. РМА
- c. Шиллера-Писарева
- d. СРІТН
- e. Федорова-Володкіної

3049. Недостатній вміст фтору в питній воді є однією з карієсogenних чинників. Яка концентрація фтору в питній воді є оптимальною?

- a. 1,1 - 1,8 мг/л
- b. 2 - 4 мг/л
- c. 0,3 - 0,7 мг/л
- d. 1,5 - 2,0 мг/л
- e. 0,8 - 1,2 мг/л

3050. Хвора скаржиться на новоутворення у правій піднижньощелепній ділянці, яке з'являється під час приймання їжі та супроводжується нападами гострого болю, болем під час ковтання. Через 2-3 години новоутворення поступово зменшується та зникає. На рентгенограмі дна порожнини рота визначається рентгенконтрастна тінь довгастої форми розміром 0,5x0,2

см, розташована паралельно тілу нижньої щелепи в проекції 45 та 44. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Сілоаденіт
- b. Набряк Квінке
- c. Лімфаденіт піднижньощелепної ділянки
- d. Калькульозний сілоаденіт**
- e. Аденома слинної залози

3051. У молодого фахівця в кінці робочої зміни була заповнена лише "Медична карта стоматологічного хворого". Який ще статистичний документ обов'язково повинен бути в нього?

- a. Форма №039/0
- b. Форма №030/0
- c. Форма №043/0
- d. Форма №037/0**
- e. Форма №049/0

3052. Лікар стоматолог-терапевт (стаж до 5 років) за зміну при п'ятиденному робочому тижні виконав 18 умовних одиниць працеемності (УОП). Який необхідний мінімум УОП у нього повинен бути?

- a. 18 УОП
- b. 21 УОП**
- c. 20 УОП
- d. 25 УОП
- e. 30 УОП

3053. Під час проведення планового профілактичного огляду школярів сьомого класу, інтенсивність карієсу по індексу КПВ зубів склала 3,7. Яка ступінь інтенсивності карієсу в даній групі дітей, згідно класифікації ВООЗ?

- a. Висока
- b. Дуже висока
- c. Дуже низька
- d. Низька
- e. Помірна**

3054. Чоловік 54-х років через 5 днів після видалення 27 скаржиться на біль та утруднене відкривання рота, $t_{0-38^{\circ}\text{C}}$. Об'єктивно: загальний стан важкий, незначна асиметрія обличчя за рахунок набряку скроневої ділянки в нижньому відділі. Контрактура III ступеня. З боку порожнини рота - набряк слизової оболонки по перехідній складці зліва в ділянці молярів верхньої щелепи. Пальпація за горбом верхньої щелепи різко болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Флегмона лівої скроневої ділянки
- b. Флегмона лівої підщелепної ділянки
- c. Одонтогенна флегмона лівої підскроневої ділянки**
- d. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва
- e. Флегмона лівої навколовушножувальної поверхні

3055. Мати хлопчика 8-ми місяців скаржиться на наявність у нього утворення на кінчику, крилах та спинці носа, деформацію тканин та малиновосинюшне забарвлення шкіри носа. Пухлина збільшується. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок пухлини носа синюшно-малинового кольору. Симптом наповнення позитивний. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Фіброма носа
- b. Херувізм
- c. Травма носа
- d. Нейрофіброматоз
- e. Гемангіома носа**

3056. Мати дитини 3-х місяців скаржиться, що під час годування груддю дитина

"клацає"язиком; неспокійна, погано набирає агу. Об'єктивно: нижній край вуздечки язика прикріплюється у ясенного валика, рухи язика обмежені, вуздечка тонка, прозора. Яка операція показана дитині в цьому віці?

- a. V-подібне висічення вуздечки язика
- b. Пластика вуздечки язика трикутними клаптями за Лімбергом
- c. Френулотомія вуздечки язика**
- d. Кріодеструкція вуздечки язика
- e. У віці 7 - 9 років показана френулоектомія

3057. Жінка 37-ми років скаржиться на гострий біль та відчуття "вирослого зуба"у 38. Біль постійний, самовільний, інтенсивність наростаєз кожною годиною. Об'єктивно: в 38 глибока каріозна порожнина, перкусія різко болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий пульпіт
- b. Хронічний пульпіт
- c. Невралгія трійчастого нерва
- d. Гострий періодонтит**
- e. Глибокий карієс

3058. Пацієнт 33-х років, що страждає на імунодефіцит, звернувся зі скаргами на рухливість 22. В анамнезі травма зуба 2 роки тому. Об'єктивно: зуб раніше не лікований, рухливість III ст., перкусія слабкоболісна. На знімку - резорбція кореня на 1/3. Яка тактика лікаря?

- a. Провести резекцію кореня зуба з підсадженням кісткової тканини
- b. Спостереження
- c. Провести фізіотерапевтичне лікування
- d. Провести ендодонтичне лікування та шинувати зуб
- e. Видалити зуб**

3059. У хворого 60-ти років внаслідок вогнепального ураження з'явився великий дефект носа. Від хірургічного втручання хворий тимчасово відмовився, йому було запропоновано виготовлення ектопротеза носа, який утримуватиметься за допомогою окулярів. Який відбиток необхідно отримати в даному випадку та за допомогою якої відбиткової маси?

- a. Відбиток термопластичною масою дефекту
- b. Гіпсовий відбиток всього обличчя**
- c. Відбиток термопластичною масою всього обличчя
- d. Відбиток еластичною масою дефекту
- e. Гіпсовий відбиток дефекту

3060. Хворий 29-ти років потрапив до стаціонару з діагнозом "відкритий перелом нижньої щелепи між 41 та 31 без зміщення уламків". Об'єктивно: рот відкриває в повному обсязі, зубні ряди інтактні, прикус ортогнатичний. Між 41 та 31 щілина. Яка фіксуюча конструкція найдоцільніша в даному випадку?

- a. Зубна гладенька шина-скоба
- b. Зубна шина Васильєва
- c. Шина Тігерштедта з зачіпними петлями**
- d. Шина Тігерштедта з розпірковим вигином
- e. Шина Тігерштедта з похилою площиною

3061. Чоловік 28-ми років, підвищеного харчування, знаходився у стоматологічному кріслі та готувався до проведення місцевого знеболення і до видалення хворого зуба. Раптом поскаржився на запаморочення та нудоту, знепритомнів. Об'єктивно: різка блідість шкірних покривів та червоної облямівки губ, зіниці дещо розширені, дихання поверхневе, пульс лабільний, схильний до брадикардії, АТ-100/60 мм рт.ст. Встановлено діагноз: психоемоційне зомління. Які невідкладні дії лікаря?

- a. Ввести внутрішньовенно серцеві препарати
- b. Провести штучне дихання та масаж серця
- c. Викликати бригаду невідкладної допомоги
- d. Ввести антигістамінні препарати
- e. Надати хворому горизонтального положення, забезпечити доступ свіжого повітря, дати**

вдихнути пари нашатирного спирту

3062. Хворий 70-ти років звернувся зі скаргами на свербіж ясен, підвищену чутливість до хімічних, термічних та механічних подразників. Вважає себе хворим близько 20-ти років. З супутніх захворювань - атеросклероз. Об'єктивно: ясна анемічні, ясеневі сосочки атрофовані, оголення коренів зубів на 2-3 мм. Зуби стійкі, пародонтальних кишень немає. На рентгенограмі визначається рівномірний надлишок кісткової тканини в межах 1/2 довжини кореня, звуження періодонтальних щілин, чергування вогнищ остеопору та остеосклерозу в губчастій кістці. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний генералізований пародонтит важкого ступеня
- b. Локалізований гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма
- c. Генералізований пародонтоз легкого ступеня важкості
- d. Генералізований пародонтоз важкого ступеня

e. Генералізований пародонтоз середнього ступеня важкості

3063. Чоловік 55-ти років звернувся зі скаргами на зміну кольору язика, його горбистість. Об'єктивно: вогнище ромбоподібної форми, розміром 1,5-2 мм, злегка ущільнене на дотик, розташовується суворо по середній лінії допереду від жолобуватих сосочків. Пальпація безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Ромбовидний глосит

b. Пухлина

c. Авітаміноз

d. Кандидоз

e. Десквамативний глосит

3064. Хвора 42-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на набряк, який раптово з'явився, біль у ділянці обличчя, збільшення губ вдвічі, набряк повік. Об'єктивно: губи безформно здуті, у кольорі не змінені; під час пальпації відчувається рівномірно-м'яка консистенція тканини. Набряк на щоках та повіках. Опущення кутів рота, ознаки паралічу лицевого нерва. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Синдром Мелькерсона-Розенталя

b. Бешихове запалення

c. Гемангіома

d. Лімфангіома

e. Набряк Квінке

3065. Хворий 42-х років скаржиться на різкий біль у ділянці лівого скроневопідщелепного суглоба (СНЩС) впродовж 5 діб, який поширюється на вухо, головний біль, погіршення загального стану, неможливість жування, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку в ділянці лівого СНЩС. Шкіра в цій ділянці гіперемована. Біль посилюється при мінімальних рухах нижньої щелепи. Пальпація суглоба викликає ильний біль. Відкривання рота обмежене до 1520 мм. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Несправжній паротит Герценберга

b. Гострий артрит лівого СНЩС

c. Гострий гнійний паротит

d. Флегмона білявушно-жувальної ділянки

e. Загострення деформуючого артрозу лівого СНЩС

3066. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на обмежене відкривання рота, біль у лівому скроневопідщелепному суглобі (СНЩС). Симптоми з'явилися рік тому. Об'єктивно: відкривання рота на 0,8 см, рухи в суглобі відсутні. Прикус ортогнатичний. На томограмі: суглобова щілина звужена, "завуальована". Який діагноз найбільш вірогідний?

a. Деформуючий артроз лівого СНЩС

b. Больова дисфункція лівого СНЩС

c. Кістковий анкілоз лівого СНЩС

d. Склерозуючий артроз лівого СНЩС

e. Фіброзний анкілоз лівого СНЩС

3067. Хлопчик 9-ти років звернувся зі скаргами на обмежене відкривання рота, асиметрію обличчя. Симптоми з'явилися близько двох років тому. Об'єктивно: відкривання рота на 0,3 см, рухи в лівому суглобі відсутні. Підборіддя та кінчик носа зміщені вліво. На томограмі - суглобова щілина ліворуч не виявляється, відмічається кісткове зрощення нижньої щелепи зі скроневою та виличною кістками, ліва гілка нижньої щелепи вкорочена. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Фіброзний анкілоз лівого СНЩС
- b. Деформуючий артроз лівого СНЩС
- c. Хронічний артрит лівого СНЩС
- d. Кістковий анкілоз лівого СНЩС**
- e. Склерозуючий артроз лівого СНЩС

3068. Хвора 48-ми років скаржиться на потовщення тіла нижньої щелепи та оніміння нижньої губи з лівого боку. Пухлина з'явилася близько 6 місяців тому, за останній місяць значно збільшилася в розмірах. На рентгенограмі нижньої щелепи - ліворуч у ділянці 45, 46, 47 визначається деструкція кісткової тканини розміром 3х2 см без чітких меж типу "танучого цукру". Вищезазначені зуби інтактні, мають рухливість третього ступеня. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Радикулярна кіста нижньої щелепи
- b. Адамантинома нижньої щелепи
- c. Остеобластокластома нижньої щелепи
- d. Хронічний дифузний одонтогенний остеомієліт
- e. Злоякісна пухлина нижньої щелепи**

3069. У пацієнта 38-ми років під час огляду виявлено: мостоподібні протези з опорою на 14, 15, 16, 23, 24, 25, 26; патологічне стирання 34, 35, 36, 44, 45, 46. Передчасні контакти в ділянці мостоподібних протезів; слизова оболонка альвеолярних відростків - без патологічних змін. Яка оклюзія в пацієнта?

- a. Ліва бокова
- b. Передня
- c. Центральна
- d. Права бокова
- e. Первинна травматична**

3070. При огляді беззубої нижньої щелепи у пацієнтки 60-ти років виявлені екзостози, розміщені з язикової сторони щелепи в ділянці відсутніх премоларів. Яку хірургічну підготовку необхідно провести перед протезуванням?

- a. Виправлення форми альвеолярного відростка
- b. Поглиблення присінку порожнини рота
- c. Усунення екзостозів**
- d. Усунення тяжів та рубців
- e. Підсадка металічного імплантату

3071. Хворий 50-ти років з повною втратою зубів скаржиться на біль у куті нижньої щелепи. Протезами не користувався. Об'єктивно: незначна припухлість, відкривання рота утруднене. Рентгенологічно: правобічний кістковий перелом тіла нижньої щелепи в ділянці відсутніх 35 та 36 без дефекту кістки. Який метод фіксації необхідно використати для лікування?

- a. Тигерштедта
- b. Остеосинтез**
- c. Вебера
- d. Збаржа
- e. Ванкевич

3072. У хворого впродовж 3-х років на слизовій оболонці щоки спостерігалася папілома. Останнім часом, після травми, з'явилася болісність. Під час огляду виявлено наявність виразки на фоні гіперемованої слизової оболонки. Якою повинна бути тактика хірурга?

- a. Видалення папіломи, гістологічне дослідження**
- b. Видалення папіломи, післяопераційна променева терапія

- с. Комбіноване лікування
- d. Видалення папіломи, післяопераційна хіміотерапія
- е. Протизапальна терапія з наступним спостереженням

3073. Дитина 3-х місяців з повним незрощенням верхньої губи ліворуч. У якому віці дитині слід провести оперативне втручання - хейлопластику?

- a. 5 років
- b. 7 років
- с. 1 рік
- d. 3 роки
- е. 5 - 6 місяців**

3074. Пацієнт 16-ти років скаржиться на зруйнування коронки 22 внаслідок сильного удару. Об'єктивно: повний травматичний злам коронкової частини 22, рухомість кореня 22 зуба III ступеня. Яка тактика лікарястоматолога?

- a. Виготовлення штифтового зуба (по Річмонду)
- b. Реставрація 22 фотополімерним композитним матеріалом світлового твердіння
- с. Екстракція 22 та виготовлення мостоподібного протеза**
- d. Виготовлення кільцевої шини
- е. Виготовлення часткового знімного пластинкового протеза

3075. Клінічне обстеження порожнини рота в хлопчика 7-ми років виявило низько прикріплену вуздечку верхньої губи. До яких аномалій може призвести вказана вада?

- a. Транспозиція
- b. Інфраоклюзія
- с. Тортоаномалія
- d. Діастема**
- е. Адентія

3076. Хворий 22-х років звернувся зі скаргами на руйнування 21. Об'єктивно: коронкова частина 21 відламана в межах крайових ясен, стінки кореня збережені, під час зондування тверді, безболісні. На прицільній рентгенограмі: кореневий канал 21 пломбований до верхівки, періапикальних змін не спостерігається; довжина кореневого каналу 18 мм, корінь масивний; кореневий канал прямий. Яке лікування найбільш доцільне в даному випадку?

- a. Виготовлення штифтового зуба
- b. Виготовлення мостоподібного протеза із попереднім видаленням кореня
- с. Проведення прямої реставрації із титановим штифтом
- d. Проведення прямої реставрації із скловолокон'єктивним штифтом
- е. Виготовлення куксової вкладки та естетичної коронки**

3077. Хворий 33-х років з діагнозом "частковий дефект зубного ряду верхньої щелепи, IV клас за Кеннеді", вирішено виготовити незнімний мостоподібний металокерамічний протез із опорами на 11, 21 та 23. Проведені: клінічний етап препарування опорних зубів; зняття робочих відбитків. Який наступний етап проведе лікар?

- a. Фіксація протеза
- b. Корекція кольору протеза
- с. Корекція форми зубів протеза
- d. Припасування та корекція каркасу протеза**
- е. Корекція протеза

3078. Чоловік 27-ми років звернувся зі скаргами на рухомість зубів верхньої та нижньої щелепи. Об'єктивно: зубні ряди інтактні. Спостерігається характер змикання зубних рядів в центральній оклюзії. Який із перелічених патологічних станів наявний у даного пацієнта?

- a. Скупченість
- b. Гінгівіт
- с. Карієс
- d. Флюороз
- е. Пародонтит**

3079. Пацієнту 45-ти років для девіталізації пульпи 26 накладено миш'яковисту пасту. На який час потрібно залишити пасту, щоб відбулася девіталізація в багатокореновому зубі?

- a. 6 годин
- b. 72 години
- c. 24 години
- d. 12 годин
- e. 48 годин**

3080. Пацієнт 39-ти років звернувся зі скаргами на короткочасний біль у 26 від дії механічних, хімічних та температурних подразників, який зникає відразу після припинення їх дії. Об'єктивно: каріозна порожнина в межах плащового дентину виповнена пігментованим дентином. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Глибокий карієс
- b. Середній карієс**
- c. Кислотний некроз
- d. Клиноподібний дефект
- e. Хронічний верхівковий періодонтит

3081. Хворий 22-х років скаржиться на біль під час ковтання, $t_{\text{о}} - 37,5^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: відкривання рота 3 см, болісне. Дистальні горби 38 вкриті гіперемованим набряклим каптуром, болісним під час пальпації. Ретромоларна складка гіперемована. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болючі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ангіна
- b. -
- c. Флегмона крилощелепного простору
- d. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
- e. Гострий перикоронорит**

3082. У хворій 65-ти років з повною відсутністю молярів та премоларів на верхній та нижній щелепах розвинулася тугорухомість у СНЩС, незначне зниження слуху. Хвора страждає на поліартрит. Яке дослідження необхідно провести в першу чергу для встановлення діагнозу?

- a. Рентгенографія нижньої щелепи в прямій проекції
- b. Рентгенографія додаткових пазух носа
- c. Сіалогія
- d. Рентгенографія СНЩС**
- e. Рентгенографія черепа в прямій проекції

3083. У хворого 30-ти років на прийомі в стоматолога з'явилися шум у вухах, оніміння пальців рук, холодний піт. Потім розвинулася короткочасна до (1 хвилини) непритомність. Який стан розвинувся в хворого?

- a. Колапс
- b. Напад бронхіальної астми
- c. Аура перед нападом епілепсії
- d. Зомління**
- e. Анафілактичний шок

3084. У немовляти клиноподібний дефект верхньої губи, який не доходить до нижнього носового ходу. Червона облямівка обрамляє край дефекту. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Колобома
- b. Повне незрощення верхньої губи
- c. -
- d. Неповне незрощення верхньої губи**
- e. Перенесена травма верхньої губи

3085. У дитини 3-х років рідина з порожнини рота потрапляє до носових ходів, мова гугнява. Під час огляду: піднебіння без особливостей. Пальпаторно визначається кістковий дефект твердого піднебіння. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Перенесена травма піднебіння**

b. Параліч м'якого піднебіння

c. Приховане незрощення піднебіння

d. Часткове незрощення піднебіння

e. -

3086. Хвора 37-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен, неприємні відчуття, сухість у роті. Об'єктивно: ясна застійно гіперемовані, набряклі. Мають місце пародонтальні кишени. На рентгенограмі - зниження висоти міжальвеолярних перегородок на 1/3. Глюкоза крові - 9,1 ммоль/л. Яка тактика відносно лікування цієї хворої?

a. Лікування проводять стоматолог та ендокринолог

b. Лікування проводить лише ендокринолог

c. Лікування проводить невропатолог

d. Лікування проводить хірургстоматолог

e. Лікування проводить лише стоматолог

3087. Хворий 37-ми років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на наявність болісної припухлості в підочній ділянці з правого боку. З анамнезу: за день до звернення хворому було проведено лікування 12 під місцевою анестезією. Припухлість у підочній ділянці з'явилася одразу після введення анестетика. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку та незначного інфільтрату в правій підочній ділянці. Шкіра над інфільтратом синюшна. Відкривання рота вільне. Перкусія 12 безболісна. Ясна в ділянці 12 без видимих патологічних змін. Перехідна складка верхньої щелепи в ділянці 12 згладжена, синюшна. Яке ускладнення розвинулося в хворого?

a. Періостит верхньої щелепи від 12

b. Перелом голки в місці ін'єкції

c. Некроз м'яких тканин підочної ділянки

d. Неврит підочного нерва

e. Післяін'єкційна гематома

3088. Хворий 23-х років надійшов до військово-польового шпиталю з вогнепальним переломом нижньої щелепи. З анамнезу відомо, що хворий страждає на цукровий діабет. У лінії перелому знаходиться інтактний 35. Яка тактика лікаря по відношенню до цього зуба?

a. Зуб необхідно обов'язково зберегти та використовувати як опору для фіксації протеза

b. Зуб зберегти, депульпувати через місяць після травми

c. Долю зуба вирішити через 2-3 тижні після травми

d. Зуб підлягає обов'язковому видаленню безпосередньо під час обробки рани

e. Зуб підлягає видаленню через 2 тижні з моменту травми

3089. Який з перерахованих препаратів має виражену противірусну активність?

a. Розчин хлоргексидину

b. Стериліум

c. 0,5% розчин хлораміну

d. 70% розчин спирту

e. 3% розчин перекису водню

3090. Дитина 8-ми років має діастему між центральними різцями до 2 мм, від неї парусоподібний тяж до слизової верхньої губи, який поділяється на дві половини. Прикус ортогнатичний, глибокий. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Приховане незрощення верхньої губи

b. -

c. Аномалія розвитку альвеолярного відростка

d. Перенесена травма верхньої губи

e. Вроджене укорочення вуздечки верхньої губи

3091. Жінка 22-х років звернулася зі скаргами на гострий напад мимовільного болю в 25 тривалістю 15-20 хвилин, що виник 2 години тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 глибока каріозна порожнина не з'єднана з порожниною зуба; реакція на холодний подразник - больовий напад. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіперемія пульпи
- b. Гострий глибокий карієс
- c. Гострий обмежений пульпіт**
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Гострий дифузний пульпіт

3092. У хворого 39-ти років при обстеженні слизової оболонки порожнини рота, на боковій поверхні язика на фоні інфільтрату хрящоподібної щільності, виявлено виразку округлої форми, безболісну, розміром до 0,7 см з рівними краями, з гладенькою поверхнею. Реакція Вассермана позитивна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Рак
- b. Тромбофлебіт
- c. Туберкульоз
- d. Актиномікоз
- e. Сифіліс**

3093. Дитину 7-ми років госпіталізовано до опікового відділення в стані середнього ступеня важкості з опіковим пошкодженням щічної ділянки. Наявні пухирі, що наповнені прозорим вмістом. Опік шкіри якого ступеня маєміс це у дитини?

- a. I ступінь
- b. IV-B ступінь
- c. -
- d. II ступінь**
- e. III-A ступінь

3094. Під час роботи в лабораторії з кислотою стався нещасний випадок. Постраждала жінка 23-х років, яку госпіталізовано з хімічним опіком шкіри обличчя та шиї III-A ступеня. Чим слід обробити вражену поверхню шкіри?

- a. 5% розчин сульфату міді
- b. 20% розчин цукру
- c. 5% розчин тіосульфату натрію
- d. Гліцерин
- e. 2-3% розчин гідрокарбонату натрію**

3095. У хворого 52-х років на червоній облямівці нижньої губи визначається полігональної форми ділянка розміром 0,8 см, що вкрита тонкими лусочками сірувато-білого кольору, які щільно прилягають до основи. Під час пальпації ділянка гіперкератозу в основі м'яка, безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Червоний плескатий лишай
- b. Лейкоплакія
- c. Обмежений передраковий гіперкератоз**
- d. Хвороба Боуена
- e. Еритроплазія Кейра

3096. Хворий 48-ми років, що страждає на гіпертонічну хворобу, звернувся для видалення 46, який болів більше доби. Після проведення анестезії хворий відзначив, що біль у зубі зник, але занепокоївся, став скаржитись на різкий головний біль; обличчя почервоніло, з'явилися нудота, відчуття нестачі повітря, задишка. Шкірні покриви вкрилися потом, тахікардія до 100/хв, АТ-180/100 мм рт.ст. Діагноз: гіпертонічний криз. Які заходи необхідно провести?

- a. Припинити всі втручання та контролювати артеріальний тиск та пульс
- b. Надати горизонтального положення, ввести внутрішньовенно гіпотензивні та седативні засоби**
- c. Викликати бригаду швидкої допомоги
- d. Ввести внутрішньом'язово заспокійливі засоби
- e. Надати хворому горизонтального положення, дати вдихнути розчин аміаку

3097. До клініки звернувся молодий чоловік 25-ти років, який 3 дні тому впав з велосипеда. Скарги на біль у зубі від механічних подразників, трохи менше - від температурних.

Об'єктивно: косий відлом коронки 21 з оголенням пульпи. Пульпа сіруватобурого відтінку. Зондування пульпи різко болісне. Зуб нерухомий. Під час рентгенологічного дослідження перелому кореня не виявлено. Яке лікування слід призначити?

a. Вітальна екстирпація пульпи

- b. Ремінералізуюча терапія
- c. Втручань не потребує
- d. Пломбування
- e. Вітальна ампутація пульпи

3098. Хворий 25-ти років звернувся зі скаргами на розростання ясен в ділянці 22, 25, які з'явилися три місяці тому після протезування відсутніх 23, 24. Об'єктивно: край металокерамічних коронок 22, 25 знаходиться глибоко в ясеневих кишнях. Слизова оболонка ясен гіперемована, вкриває 1/3 коронок 22, 25, легко кровоточить під час зондування. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Локалізований гіпертрофічний гінгівіт

- b. Гінгівіт Венсана
- c. Виразковий гінгівіт
- d. Генералізований гіпертрофічний гінгівіт
- e. Гострий катаральний гінгівіт

3099. Хвора 28-ми років скаржиться на біль у зубі на верхній щелепі з правого боку, що виник в результаті надлишкового виведення резорцин формалінової пасти за верхівку кореня під час лікування пульпіту. Вкажіть першочергові втручання:

- a. Видалення зуба
- b. Курс УВЧ
- c. Курс антибіотикотерапії

d. Розпломбування кореневого каналу

- e. Електрофорез з новокаїном

3100. Хворий 20-ти років з'явився для продовження лікування 37 з приводу пульпіту. Два тижні тому була накладена миш'яковиста паста; вчасно на прийом не з'явився. В даний час скаржиться на біль при накушуванні на цей зуб. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гнійний періодонтит
- b. Хронічний гангренозний пульпіт, що загострився
- c. Загострення хронічного фіброзного пульпіту
- d. Гострий гнійний пульпіт

e. Токсичний (миш'яковистий) періодонтит

3101. Хворому 23-х років два тижні тому було проведено лікування пульпіту 12 біологічним методом. На даний момент скарги на біль під час накушування. Об'єктивно: 12 запломбований, реакція на холод безболісна, перкусія болісна. Який метод лікування єд оцільним?

- a. Курс електрофорезу з антибіотиками
- b. Резекція верхівки кореня
- c. Повторне лікування біологічним методом
- d. Видалення зуба

e. Екстирпація пульпи

3102. Хворий 20-ти років з'явився продовжувати лікування 37 з приводу пульпіту. Скаржиться на біль при накушуванні на цей зуб. Два тижні тому була накладена миш'яковиста паста. Хворий вчасно не з'явився на лікування. Які фізіотерапевтичні методи застосовують у випадку "миш'яковистого" періодонтиту?

- a. Фонофорез з гідрокортизоном

b. Електрофорез 3% р-ном йодиду калію

- c. УФО
- d. УВЧ
- e. Гіпотермія з новокаїном

3103. Хворий 20-ти років з'явився зі скаргами на біль у 12 при накушуванні. Два тижні тому в

12 було проведено лікування пульпіту біологічним методом. Об'єктивно: зуб запломбований, реакція на холод безболісна, перкусія болісна. Який з додаткових методів дослідження треба провести для підтвердження діагнозу?

- a. Ехоостеометрія
- b. Термометрія
- c. Вакуумна проба
- d. Рентгенографія
- e. Електроодонтометрія**

3104. Хворий звернувся зі скаргами на тривалий біль ниючого характеру в зубі нижньої щелепи, що посилюється під час накушування. Скарги виникли вперше. Загальний стан пацієнта задовільний. Об'єктивно: у 27 каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Зондування дна каріозної порожнини та реакція на термічні подразники безболісні. Вертикальна перкусія різко болісна. Слизова оболонка ясен у ділянці 27 не змінена. Регіональні лімфатичні вузли зліва чутливі під час пальпації. На рентгенограмі зміни в періодонті не спостерігаються. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт, ускладнений періодонтитом
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Гострий серозний періодонтит**
- d. Гострий одонтогенний періостит
- e. Гострий гнійний періодонтит

3105. Хвора 59-ти років скаржиться на біль під частковим знімним пластинчастим протезом на нижній щелепі. Протез був виготовлений 4 дні тому. На нижній щелепі частковий знімний пластинчастий протез із кламерною фіксацією на 33, 42. На слизовій оболонці в ділянці внутрішньої косої лінії ліворуч визначається гіперемія. Яка тактика лікаря-стоматолога?

- a. Виготовити новий частковий знімний протез на нижню щелепу
- b. Провести корекцію базису протеза в ділянці внутрішньої косої лінії праворуч та ліворуч
- c. Провести корекцію оклюзійної площини та базису протеза в ділянці внутрішньої косої лінії праворуч
- d. Провести перебазування базису протеза
- e. Перевірити оклюзію та провести корекцію базису протеза в ділянці внутрішньої косої лінії ліворуч**

3106. У пацієнта з захворюванням ендокринної системи впродовж 4-х місяців з'явилися порожнини в 5 зубах. Об'єктивне дослідження показало, що порожнини з вузьким вхідним отвором та підритими емалевими краями, виповнені світлим м'яким дентином, короткочасно болісні при використанні термічних проб та зондуванні дна порожнини. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий множинний глибокий карієс**
- b. Патологічна стертість
- c. Незавершений амелогенез
- d. Гострий пульпіт
- e. Хронічний середній карієс

3107. У хворого на медіальній поверхні 44 - порожнина емалі та дентину, виповнена щільним пігментованим дентином. Реакція на температурні подразники безболісна. Пробне препарування незначно болісне по емалево-дентинній межі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний гранульоматозний періодонтит
- b. Хронічний фіброзний пульпіт
- c. Середній хронічний карієс**
- d. Глибокий хронічний карієс
- e. Гіпоплазія

3108. До лікаря-стоматолога звернувся батько з хлопчиком 9-ти років. Скарги на косметичний дефект у дитини. Об'єктивно: відкритий прикус у ділянці 21, 12. Яка шкідлива звичка призвела до такої патології?

- a. Прикушування щік

b. Прикушування губ

c. Смоктання пальця

d. Невірне положення під час сну

e. Смоктання губ та щік

3109. На стоматологічному прийомі в пацієнта 39-ти років виник сухий кашель, який супроводжується нападом задишки, ціанозом шкірних покривів. Дихання шумне, свистяче, хрипи в легенях, тахікардія. Який діагноз у даного хворого?

a. Асфіксія

b. Емфізема легень

c. Анафілактичний шок

d. набряк Квінке

e. Бронхіальна астма

3110. Дівчина 12-ти років скаржиться на неприємний запах з рота та кровоточивість ясен під час вживання твердої їжі та чищення зубів. Об'єктивно: міжзубні сосочки та ясенний край набряклі, застійно гіперемовані, кровоточать під час пальпації. Проба Шиллера-Писарева позитивна, РМА = 30% . Який метод чищення зубів потрібно рекомендувати пацієнтці?

a. Метод Сміта-Белла

b. Метод Басс

c. Метод Чартера

d. Метод Рейте

e. Метод Фонеса

3111. В юнака 20-ти років при лікуванні гострого глибокого карієсу 36 під час препарування випадково відкрито дистально-щічний ріг пульпи. Який найбільш раціональний метод лікування?

a. Метод девітальної ампутації

b. Біологічний метод

c. Метод вітальної ампутації

d. Метод вітальної екстирпації

e. Метод девітальної екстирпації

3112. Хворий 48-ми років скаржиться на гіперестезію зубів. Об'єктивно: зубні відкладення, оголення коренів зубів верхньої та нижньої щелеп на 5-8 мм. На вестибулярних поверхнях 34, 35, 44, 45 клиноподібні дефекти. На Ro-грамі атрофія альвеолярних кісток на 2/3 висоти міжальвеолярних перегородок. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Пародонтоз II ступеня

b. Генералізований пародонтит III ступеня

c. Атрофічний гінгівіт

d. Пародонтоз III ступеня

e. Генералізований пародонтит II ступеня

3113. У хворого 45-ти років під час препаровки 47 було травмовано язик. Об'єктивно: різана рана передньої третини язика, рясна кровотеча. Яка тактика лікаря?

a. Тиснуча пов'язка

b. Перев'язка язикової артерії в трикутнику Пирогова

c. ПХО рани

d. Трахеостома з тампонадою порожнини рота

e. -

3114. Хворому планується видалення 35. Яку анестезію необхідно виконати?

a. -

b. Торусальна

c. Щічна

d. Ментальна

e. Інфільтраційна

3115. Дитина 3-х років надійшла до щелепно-лицевого відділення з діагнозом: вроджена повна

розщілина альвеолярного відростка твердого та м'якого піднебіння. Дитині показана радикальна уранопластика. Який вид знеболення?

- a. Внутрішньовенний наркоз кетаміном
- b. Оротрахеальний наркоз зШВЛ
- c. Назотрахеальний наркоз зШВЛ**
- d. Внутрішньовенний наркоз тіопенталом натрію
- e. -

3116. Хворий 30-ти років скаржиться на постійний біль у 12 під час накушування. В анамнезі травма. Об'єктивно: 12 інтактний, змінений у кольорі, перкусія болісна. Вкажіть додатковий метод обстеження для уточнення діагнозу:

- a. Аналіз крові
- b. Вітальне фарбування
- c. -

d. Рентгенографія

- e. Біопсія

3117. Хворий 30-ти років скаржиться на біль у 47, який посилюється під час накушування. Дві доби тому стоматологом була накладена arsen-паста на риг пульпи 47. Об'єктивно: у 47 тимчасова пломба, перкусія різко болісна. Яка тактика лікаря?

- a. -
- b. Екстирпація пульпи, обробка каналів унітіолом або йодом**
- c. Фізіотерапевтичні процедури (УВЧ, УФФ з гідрокортизоном)
- d. Повторне накладання arsen-пасти
- e. Електрофорез з новокаїном на ясну в ділянці проекції кореня зуба

3118. При лікуванні гострого травматичного періодонтиту 22 у хворого 37-ми років, лікар-стоматолог зробив інфільтраційну анестезію. У пацієнта швидко з'явилася набряклість в ділянці ін'єкції, а слизова оболонка стала синюшного кольору. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Теплі ротові ванночки
- b. -
- c. Розтин у ділянці ін'єкції
- d. Підшкірне введення антигістамінних препаратів
- e. Туга тампонада, холод, в подальшому - фізіотерапія**

3119. Дитину 7-ми років привели для профілактичного огляду. Скарг немає. У 16, 26, 36, 46 виявлені широкі, слабкомінералізовані, не до кінця сформовані фісури. Вкажіть оптимальну лікувально-профілактичну тактику та групу матеріалів для її проведення:

- a. Герметизація фісур, фторвмісні лаки
- b. Препарування та пломбування, металічні матеріали
- c. Герметизація фісур, сілани**
- d. Ремінералізуюча терапія, препарати кальцію
- e. Герметизація фісур, металічні матеріали

3120. Пацієнту 10-ти років проведено визначення гігієнічного індексу за Федоровим-Володкіною, при якому коронки 33, 32, 31 зафарбувались на 3/4, а 41, 42, 43 - на 1/4. Вкажіть величину гігієнічного індексу:

- a. 4 бали
- b. 3 бали**
- c. 1 бал
- d. 0 балів
- e. 2 бали

3121. У дитини 15-ти років виявлене вестибулярне положення 23, ширина його коронки 8 мм. У зубному ряду для нього недостатньо місця (6 мм). 24 змінений у кольорі та має велику пломбу. Оберіть план лікування:

- a. Розширити верхній зубний ряд і 23 перемістити в правильне положення
- b. Видалити 23, а дефект, що утворився, з часом самоусунеться

с. -

d. Видалити 24, 23 перемістити в правильне положення

e. Розширити верхній та нижній зубні ряди, потім 23 перемістити в правильне положення

3122. Під час профілактичного огляду дитини 9-ти років виявлена відсутність 54 та 64. Яка тактика лікаря?

a. Виготовити пластинковий протез

b. Виготовити розсувні мостоподібні протези

c. Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів

d. Виготовити профілактичні розпірки

e. Фізіологічна зміна, втручання не потрібні

3123. Хворому 63-х років при виготовленні знімних протезів використовують анатомо-фізіологічний метод визначення центрального співвідношення щелеп. У якому стані мають знаходитися жувальні м'язи при визначенні висоти фізіологічного спокою?

a. Піднімачі напружені

b. У стані фізіологічної рівноваги

c. Опускачі розслаблені

d. Одночасно напружені

e. Піднімачі розслаблені

3124. Хвора 55-ти років звернулася зі скаргами на біль та кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Симптоми з'явилися після перенесеного гострого респіраторного захворювання. Об'єктивно: ясна набряклі, гіперемовані на всьому протязі, ясенний край виразкуватий, верхівка ясенних сосочків вкрита брудно-сірим некротичним нальотом. Встановлено діагноз: виразковонекротичний гінгівіт. Який лікарський засіб слід застосувати для зняття некротичних плівок, щоб не ушкодити здорові тканини?

a. 3% р-н перекису водню

b. 0,05% р-н хлоргексидину біглюконату

c. 3% р-н гіпохлориду натрію

d. Трипсин

e. 2% р-н хлораміну

3125. При проведенні планової санації порожнини рота лікар-стоматолог використав ART-техніку. У яких випадках показана ця методика?

a. При проведенні реставрації зуба постійного прикусу

b. При лікуванні клиноподібних дефектів

c. При лікуванні карієсу тимчасових зубів

d. При лікуванні гіперестезії твердих тканин зуба

e. При лікуванні гінгівіту в дітей

3126. До клініки щелепно-лицевої хірургії доставлено постраждалого 20-ти років з діагнозом: перелом кісток носа зі зміщенням уламків, западіння спинки носа. Яким інструментом необхідно провести репозицію уламків?

a. Гачок Лімберга

b. Боковий елеватор

c. Елеватор Карапетяна

d. Елеватор Волкова

e. Прямий елеватор

3127. Хворий 59-ти років скаржиться на відчуття стягнутості слизової оболонки нижньої губи впродовж декількох місяців. Палить цигарки з 16-ти років. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи безболісна ділянка розміром 0,8x0,3 см з чіткими контурами та нерівною поверхнею у вигляді бородавок. Під час гістологічного дослідження вогнища ураження визначається гіпер- та паракератоз, стовщення рогового шару епітелію. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Червоний вівчак, типова форма

b. М'яка форма лейкоплакії

с. Хронічний гіперпластичний кандидоз

d. Верукозна форма лейкоплакії

е. Червоний плесканий лишай, гіперкератична форма

3128. До хірурга-стоматолога звернулася жінка 25-ти років зі скаргою на неможливість закрити рота, що з'явилася близько 5 годин тому під час широкого відкривання рота. Об'єктивно: прикус відкритий, підборіддя висунуте допереду, попереду від козелка вуха з обох боків визначається западіння. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Двобічний передній вивих нижньої щелепи

b. Однобічний передній вивих нижньої щелепи

с. Двобічний задній вивих нижньої щелепи

d. Однобічний перелом суглобового відростка нижньої щелепи

е. Двобічний перелом суглобового відростка нижньої щелепи

3129. До клініки хірургічної стоматології звернувся пацієнт 20-ти років для видалення дистопованого 38. Під час операції (були використані клювоподібні щипці, зігнуті по площині) лікар помітив, що за зубом тягнеться клапоть слизової оболонки. Яка найбільш вірогідна причина даного ускладнення?

a. Необхідна консультація лікаря-терапевта для виключення акантолітичної пухирчатки

b. Невірно провели етап тракції зуба

с. Для видалення обрали неправильний інструментарій

d. Невірно провели етап фіксації щипців

е. Перед видаленням не було проведено відділення кругової зв'язки зуба

3130. Хворий 23-х років вперше звернувся до стоматологічної поліклініки зі скаргами на біль та припухлість у ділянці центрального зуба, який раніше був травмований. Після клінічного та рентгенологічного обстеження встановлено діагноз: гострий періостит верхньої щелепи від 11. На рентгенограмі виявлено незначне розширення періодонтальної щілини 11. Оберіть оптимальний метод лікування:

a. Видалення 11, розтин підокісного абсцесу

b. Видалення 11

с. Розтин підокісного абсцесу, ендодонтичне лікування 11

d. Видалення 11, протизапальна терапія

е. Ендодонтичне лікування 11, протизапальна терапія

3131. Хворий 20-ти років скаржиться на біль в ділянці верхньої щелепи ліворуч, кровотечу з лівого носового ходу, оніміння в лівій підочній ділянці, двоїння в очах. 6 годин тому відбулася травма. Не непритомнів. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок ущільнення лівої виличної ділянки, крововилив у клітковину повік лівого ока і під кон'юнктиву. Незначне обмеження відкривання рота. Прикус не порушений. Під час пальпації визначається схождение по лівому нижньоочному краю. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Забій лівої виличної ділянки

b. Закритий перелом виросткового відростка нижньої щелепи зліва

с. Перелом лівої виличної кістки зі зсувом

d. Закритий перелом кісток носа

е. Перелом верхньої щелепи зліва

3132. На прийомі у стоматолога під час тривалого лікування 37 хвора 65-ти років раптово знепритомніла. З'явилися хрипле дихання, судомні посмикування рук та ніг, обличчя та шия набули ціанотичного забарвлення. Артеріальний тиск і пульс не визначаються, тони серця не прослуховуються. Мимовільне сечовипускання. Який діагноз у даної хворої?

a. Анафілактичний шок

b. Клінічна смерть

с. Порушення мозкового кровообігу

d. Тромбоемболія легеневої артерії

е. Вазомоторна непритомність

3133. До лікаря-стоматолога звернулася пацієнтка 29-ти років з метою професійної гігієни

порожнини рота. Під час чищення зубів пастою з вмістом м'яти жінка відчула свербіж шкіри, головний біль, нудоту. Об'єктивно: на шкірних покриттях рясні висипання. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіпертонічний криз
- b. Синдром Меркельсона-Розенталя
- c. Анафілактичний шок
- d. набряк Квінке
- e. Кропив'янка**

3134. Хворий 65-ти років звернувся зі скаргами на наявність утворення на верхній губі з правого боку, яке з'явилося близько місяця тому. Об'єктивно: виразка неправильної форми діаметром 1,5 см, легко кровоточить при дотику, краї вивернуті, дно щільне. Встановлено попередній діагноз: рак верхньої губи. Яке додаткове дослідження необхідно провести, щоб визначити остаточний діагноз?

- a. Реакція Вассермана
- b. Біопсія**
- c. Мікроскопія зіскобу
- d. Мазок-відбиток
- e. Пункція

3135. Хворий 22-х років скаржиться на оголення шийок зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи. Об'єктивно: корені 41, 31 оголені на 1/3 довжини, ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів синюшного відтінку, пародонтальні кишені глибиною до 3 мм, надта підясеневий зубний камінь, зуби стійкі, вуздечка нижньої губи вплітається в вершину міжзубного сосочка між 31 та 41. Після проведеного рентгенологічного дослідження поставлений діагноз: хронічний локалізований пародонтит I ступеня важкості. Яке втручання є ключовим у даному випадку?

- a. Клаптева операція
- b. Зняття зубних відкладень
- c. Кюретаж пародонтальних кишень
- d. Протизапальна терапія
- e. Корекція вуздечки нижньої губи**

3136. У хворого 22-х років на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 11 виявлена крейдоподібна пляма, яка фарбується в синій колір після обробки метиленовим синім. При зондуванні - поверхня плями шорстка, безболісна. Які лікувальні заходи необхідно застосувати в даному випадку?

- a. Ремінералізуюча терапія**
- b. Зішліфовування плями
- c. Сріблення
- d. Протравка плями
- e. Препарування та пломбування

3137. Жінка 42-х років скаржиться на постійний ниючий біль у нижній щелепі праворуч, що підсилюється при накушуванні. 37 раніше лікувався з приводу пульпіту. Об'єктивно: у 37 пломба збережена, перкусія різко болісна. На рентгенограмі: вогнище деструкції кісткової тканини з нечіткими межами в ділянці верхівки дистального кореня. Який остаточний діагноз?

- a. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- b. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту**
- c. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
- d. Гострий гнійний періодонтит
- e. Загострення хронічного гангренозного пульпіту

3138. Чоловік 38-ми років звернувся до лікаря-стоматолога з метою санації. У ділянці сліпої ямки 46 - каріозна порожнина в межах дентину, яка не сполучається з порожниною зуба; дентин на дні та стінках твердий, пігментований. Зондування та перкусія безболісні. Реакція на холод негативна, ЕОД- 6 мкА. Між якими захворюваннями необхідно провести диференціальну діагностику в цьому клінічному випадку?

- a. Хронічний глибокий карієс та хронічний періодонтит**

б. Хронічний середній та глибокий карієс

- с. Хронічний фіброзний пульпіт та хронічний періодонтит
- д. Хронічний середній карієс та хронічний фіброзний пульпіт
- е. Хронічний середній карієс та хронічний періодонтит

3139. Під час профілактичного огляду в дитини 6-ти років визначено прикус тимчасових зубів. У фронтальній ділянці прямий контакт різців, проміжки між зубами відсутні. Однойменний контакт ікол та молярів. Жувальні горбки молярів стерті. Якому періоду відповідає стан зубів дитини?

- а. Період нестабільного тимчасового прикусу
- б. Період зміни зубів
- с. Період формування тимчасового прикусу
- д. Період стабільного тимчасового прикусу

е. Період старіння тимчасового прикусу

3140. Хворий 38-ми років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. При огляді: 11, 21, 22 відсутні, прикус ортогнатичний; 12 пломбований, рухомість I ступеня; коронка 24 зруйнована більш як на 2/3, зуб стійкий, корінь пломбований. Яка конструкція доцільна під опору в суцільнолитому мостоподібному протезі?

- а. Одномоментний штифтовий зуб
- б. Штифтовий зуб за Ахметовим

с. Куксова конструкція

- д. Відновлення зуба пломбою
- е. Відновлення зуба вкладкою

3141. Дівчина 17-ти років скаржиться на чутливість зубів до солодкого та кислого. Об'єктивно: в пришийковій ділянці 14, 13, 23, 24 крейдоподібні плями з матовим відтінком, безболісні при зондуванні. Плями забарвлюються 2% розчином метиленового синього. ЕОД- 4 мкА. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Ерозія емалі

б. Гострий початковий карієс

- с. Системна гіпоплазія
- д. Гострий поверхневий карієс
- е. Флюороз, плямиста форма

3142. Хворий 48-ми років звернувся зі скаргами на появу на губі безболісного утворення, що поступово збільшується в розмірі. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи - щільний вузлик сірувато-червоного кольору, розміром 0,8х1,3 см, з воронкоподібним поглибленням у центрі, заповнений зроговілими масами, що легко видаляються. При пальпації вузлик щільний, рухливий, безболісний. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Рак нижньої губи
- б. Бородавчастий передрак
- с. Папілома з гіперкератозом

д. Кератоакантома

- е. Обмежений передраковий гіперкератоз

3143. Хворому 30-ти років з вогнепальним осколковим переломом верхньої щелепи планується проведення відставленої реконструктивної операції накістного остеосинтезу з одночасною пластикою м'яких тканин. Який вид знеболення необхідно застосувати у даному випадку?

- а. Інфільтраційна анестезія
- б. Потенційована місцева анестезія
- с. Гіпноз

д. Інтубаційний наркоз

- е. Провідникова анестезія

3144. Пацієнт 38-ми років звернувся до клініки ортопедичної стоматології. При огляді: прикус ортогнатичний, глибоке різцеве перекриття, явища бруксизму. Потребують протезування 12, 11, 21, 22; пацієнт має підвищені естетичні вимоги. Які коронки доцільно використати в даного

пацієнта, враховуючи вище наведене?

- a. Штамповані
- b. Металокерамічні з литою оральною поверхнею**
- c. Металопластмасові повністю облицьовані пластмасою
- d. Пластмасові
- e. Комбіновані штамповані

3145. Під час профілактичного огляду чоловіка 34-х років на медіальножувальній поверхні 26 виявлено ділянку крейдоподібного кольору. Реакція на температурні подразники безболісна. Чоловіку необхідно рекомендувати зубну пасту з вмістом:

- a. Рослинних препаратів
- b. Кальцію та фтору**
- c. Ферментів
- d. Біологічних добавок
- e. Мінеральних компонентів

3146. Пацієнту проводиться протезування незнімними мостоподібними металокерамічними конструкціями. Повні анатомічні компресійні двошарові відбитки знято еластичним силіконовим матеріалом "Спідекс". Відбитки скеровано на знезараження 0,5% розчином гіпохлориту натрію. Вкажіть необхідний час для успішної дезінфекції відбитків:

- a. 20 хвилин**
- b. 5 хвилин
- c. 60 хвилин
- d. 30 хвилин
- e. 10 хвилин

3147. Хворий 62-х років скаржиться на біль та рану на правій боковій поверхні язика, яка існує пів року. Об'єктивно: поверхнева виразка язика розміром 0,5-1,5 см, неправильної форми; оточуючі тканини та основа її гіперемовані, з інфільтрацією, пальпація утворення безболісна. Порожнина рота не санована. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, безболісні під час пальпації. Який патологічний процес має місце на боковій поверхні язика з правого боку?

- a. Декубітальна виразка
- b. Сифілітична виразка
- c. Ерозивна форма лейкоплакії
- d. Ракова виразка**
- e. Туберкульозна виразка

3148. Під час профілактичного огляду ротової порожнини в пацієнтки 38-ми років на вестибулярній поверхні 44, 43, 33, 34 у пришийковій ділянці, виявлені U-подібні дефекти твердих тканин, що досягають плащового дентину. Стінки дефектів щільні, блискучі, гладенькі, безболісні при зондуванні та термічному подразненні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Клиноподібні дефекти**
- b. Ерозія твердих тканин зуба
- c. Гіпоплазія емалі
- d. Пришийковий некроз емалі
- e. Середній карієс

3149. Хворого вжалила бджола. Скаржиться на свербіж шкіри, осиплість голосу, гавкаючий кашель, неспокій. Об'єктивно: набряк губ, повік, ціаноз шкіри та слизових. Який препарат слід застосувати в першу чергу?

- a. Преднізолон**
- b. Еуфілін
- c. Седуксен
- d. Лазикс
- e. Адреналін

3150. У хворого раптово з'явився різкий біль у правій половині грудної клітки, швидко

розвинулася задишка. Об'єктивно: стан хворого важкий, виражений акроціаноз. Визначається підшкірна емфізема в ділянці шиї та верхніх відділів грудної клітки. Над правою легенею коробковий звук, дихання відсутнє. Межі серця зміщені вліво. ЧСС-85-110/хв, АТ-100/60 мм рт.ст. Яке захворювання, найбільш вірогідно, в хворого?

a. Спонтанний пневмоторакс

- b. Інфаркт легені
- c. Ексудативний плеврит
- d. Позалікарняна пневмонія
- e. Інфаркт міокарда

3151. Хворий 56-ти років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу гіпертонічної хвороби. Приймає ліки: капотен - по 25 мг тричі на добу, празозин - по 1 мг тричі на добу. Через 30 хвилин після прийому препаратів хворий відчув запаморочення, впав, на кілька секунд знепритомнів. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, Рс100/хв, ритмічний; АТ-60/20 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло в хворого?

a. Ортостатичний колапс

- b. Гостре порушення мозкового кровообігу
- c. Гостра лівошлуночкова недостатність
- d. Епілептичний напад
- e. Анафілактичний шок

3152. Чоловік 32-х років під час фізичних вправ раптом відчув "нестачу повітря", слабкість, біль у правій половині грудей з іррадіацією в праве плече, задишку, серцебиття. До цього вважав себе здоровим. Об'єктивно: стан важкий, тахікардія до 100/хв, АТ-90/60 мм рт.ст., ЧДР-28/хв, права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Перкуторно: з правого боку тимпаніт, дихальних шумів немає; температура тіла в нормі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інфаркт легені
- b. Інфаркт міокарда

c. Спонтанний пневмоторакс

- d. Судинний колапс
- e. Сухий плеврит

3153. До приймального відділення надійшов чоловік 42-х років, який 3 години тому помилково випив суміш з метанолом. Що необхідно зробити негайно, починаючи лікування потерпілого?

a. Зондове промивання шлунка

b. Інфузія етилового спирту в/в

- c. Інфузія розчину гідрокарбонату натрію в/в
- d. Перорально активоване вугілля
- e. Інфузія розчину глюкози в/в

3154. У хворого виник напад складного порушення ритму серця: миготіння передсердь, пароксизм шлуночкової тахікардії. Що з наведеного доцільно застосувати для лікування аритмії?

- a. Строфантин
- b. Панангін
- c. Лідокаїн
- d. Верапаміл

e. Новокаїнамід

3155. У хворого розвинувся анафілактичний шок. Об'єктивно: стан важкий, прогресивно погіршується, ЧСС-130/хв, АТ-60/30 мм рт.ст. Введення якого медикаменту показано хворому в першу чергу?

- a. Хлорид кальцію
- b. Дофамін
- c. Супрастин
- d. Адреналін**
- e. Кордіамін

3156. До приймального відділення доставлено постраждалого після ДТП. Об'єктивно: ознаки кровотечі відсутні, стан важкий, блідий. АТ-80/20 мм рт.ст. Через 12 годин хворий виділив 150 мл сечі. Чим зумовлена гостра ниркова недостатність, що виникла в хворого?

- a. Дегідратація
- b. Падіння системного артеріального тиску**
- c. Інфекційно-токсичний шок
- d. Сечокам'яна хвороба
- e. Гострий нефрит

3157. Потерпілий 50-ти років вилучений з прісної води з клінікою справжнього утоплення: збудження, ціаноз шкіри, кашель, часте дихання, тахікардія, артеріальна гіпотензія, блювання; на відстані чути шуми в дихальних шляхах. Яка головна першочергова дія?

- a. Забезпечити інгаляцію кисню
- b. негайно звільнити дихальні шляхи**
- c. Розпочати масивну інфузійну терапію
- d. Ввести підшкірно кордіамін для збудження дихального центру
- e. Приступити до штучного дихання та закритого масажу серця

3158. Пацієнтка 47-ми років скаржиться на болі, що виникають під час прийому їжі та зміні температури. Періодично впродовж 2-х тижнів виникали самочинні болі в ділянці правої верхньої щелепи. Об'єктивно: в 16 зубі глибока каріозна порожнина, після видалення залишків їжі та пухкого дентину виявлено кровоточиву пульпу. Зондування різко болісне. Короткочасний біль від холодного. Перкусія неприємна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний конкрементозний пульпіт
- b. Хронічний фіброзний пульпіт**
- c. Гострий обмежений пульпіт
- d. Глибокий хронічний карієс
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

3159. Хворий 54-х років скаржиться на біль, що виникає під час прийому твердої їжі в ділянці нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 47 зуба велика каріозна порожнина, виповнена залишками їжі. Після їх видалення виявлено гіпертрофована щільна пульпа, малоболісна під час зондування. Перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт
- b. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**
- c. Хронічний фіброзний періодонтит
- d. Гіпертрофічний папіліт
- e. Загострення хронічного періодонтиту

3160. Хвора 29-ти років скаржиться на різкий біль у лівій привушній ділянці. Температура тіла - 37,8°C. Відзначається невелика асиметрія обличчя за рахунок припухлості м'яких тканин перед козелком лівого вуха. Звужений слуховий прохід. Відкривання рота обмежене до 2,0 см. Зуби інтактні, нижня щелепа незначно зміщена вправо. Слизова оболонка порожнини рота блідо-рожевого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Артоз лівого СНЩС
- b. Артрит лівого СНЩС**
- c. Флегмона привушно-жувальної ділянки
- d. Перелом суглобового відростка нижньої щелепи
- e. Лівосторонній отит

3161. На прийом до лікаря звернувся хворий 49-ти років зі скаргами на слабкість, підвищену температуру тіла до 38°C, головний біль, відчуття тиску в лівій половині обличчя, що з'явилися 3 дні тому. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин лівої щічної ділянки. Носовий подих зліва утруднений. Слизова носа зліва гіперемована, з ніздрі виділяється слизова рідина. Відкривання рота вільне. Слизова по перехідній складці в ділянці 26 зруйнованого зуба гіперемована. Перкусія 26 різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Одонтогенний гострий лімфаденіт щоки
- b. Одонтогенна флегмона щоки**

- c. Гострий гнійний періостит
- d. Гострий гнійний періодонтит

e. Гострий одонтогенний гайморит

3162. До стоматолога звернувся хворий 48-ми років із скаргами на ниючий біль у ділянці верхньої щелепи зліва з іррадіацією у вухо, нижню щелепу. Біль з'явився після видалення 27 зуба 2 дні тому. Комірка видаленого зуба з ознаками запалення. Який діагноз можна встановити?

a. Альвеоліт

- b. Неврит
- c. Парестезія
- d. Травматичний парез
- e. Невралгія

3163. Хворий 23-х років скаржиться на самочинний біль у 26, що турбує 1 день. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Дентин стінок та дна розм'якшений. Зондування різко болісне в одному місці, реакція на холод болісна, довготривала. Діагностований гострий обмежений пульпіт 26. Який метод лікування показаний у даному випадку?

- a. Девітальна екстирпація
- b. Вітальна екстирпація
- c. Вітальна ампутація
- d. Девітальна ампутація

e. Біологічний метод

3164. Хворий 63-х років звернувся до стоматолога з метою виготовлення нових знімних протезів. До цього користувався протезами протягом 5-ти років, претензій не було. Які відбитки необхідно зняти для виготовлення нових протезів даному хворому?

- a. Анатомічні відбитки
- b. Двошарові відбитки
- c. Функціональні відбитки протезами хворого**
- d. Відбитки з альгінату
- e. Декомпресійні відбитки

3165. Хвора 18-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект внаслідок зміни кольору коронок зубів. Проживає в регіоні з вмістом фтору в питній воді 1,1 мг/л. Страждає соматичною патологією, часто хворіє. Об'єктивно: виявлена білувата змінена емаль у пришийковій зоні всіх зубів, зондування безболісне. При вітальному фарбуванні 2% розчином метиленової сині колір зберігається. Який остаточний діагноз?

a. Гострий початковий карієс

- b. Системна гіпоплазія емалі
- c. Незавершений амелогенез
- d. Флюороз, плямиста форма
- e. Гострий поверхневий карієс

3166. Пацієнт 28-ми років звернувся зі скаргами на біль у яснах, що підсилюється при прийомі їжі, неприємний запах із рота, погане самопочуття. Занедужав 2 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: температура тіла 38,8°C. Слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла, легко кровить при зондуванні. Ясенний край в ділянці 18, 17, 16, 25, 26 і 27 зубів вкритий брудно-сірим некротичним нальотом. Регіонарні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Діагностований виразковий гінгівіт. Призначення якого препарату показано включити в схему загального лікування даному хворому?

- a. Нізорал
- b. Преднізолон
- c. Метронідазол**
- d. Бонафтон
- e. Трипсин

3167. Пацієнтка 31-го року скаржиться на наявність каріозної порожнини в 37 зубі. Пломба випала 1,5 місяці тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 зуба - каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, виповнена щільним, пігментованим дентином. Зондування дна і стінок порожнини безболісне. На холододовий подразник - відсутність реакції. Перкусія 37 зуба безболісна. ЕОД - 10 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний періодонтит
- b. Вторинний карієс
- c. Хронічний середній карієс
- d. Хронічний фіброзний пульпіт

e. Хронічний глибокий карієс

3168. Пацієнтка 38-ми років скаржиться на мимовільний, нападоподібний, нічний біль у 36 зубі. Зуб турбує 2 доби. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором і з нависаючими краями, виповнена розм'якшеним світлим дентином. Зондування дна порожнини різко болісне в одному місці. На холододовий подразник - біль, що триває 5 хвилин після усунення подразника. Перкусія зуба безболісна. ЕОД - 25 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Гострий глибокий карієс
- b. Гострий дифузний пульпіт

c. Гострий обмежений пульпіт

- d. Гострий середній карієс
- e. Загострення хронічного пульпіту

3169. До стоматолога звернулася хвора 67-ми років. Очікуючи в кріслі вона раптом почала задихатися. Обличчя покрито липким потом, розвинувся акроціаноз, дихання стало клекочучим, на губах з'явилася рожева піна. Ps-120/хв, прискорений, аритмічний, слабого наповнення. АТ100/70 мм рт.ст. При аускультатії легень на всьому протязі прослуховується безліч дрібних вологих хрипів, крепітація, що утруднює аускультатію серця. Який діагноз у даної хворої?

- a. Анафілактичний шок
- b. Зомління

c. набряк легень

- d. Інфаркт міокарда
- e. Астматичний статус

3170. У дівчинки 8-ми років на підставі скарг і даних об'єктивного обстеження встановлено діагноз: гострий гнійний пульпіт 75 зуба, ускладнений періодонтитом. Який метод лікування слід застосувати?

a. Видалення зуба

- b. Девітальна екстирпація
- c. Вітальна ампутація
- d. Девітальна ампутація
- e. Вітальна екстирпація

3171. Пацієнт 25-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 24 зубі, а також змінений його колір. Об'єктивно: глибока каріозна пігментована порожнина в 24 зубі, яка з'єднана з порожниною зуба. Зондування дна порожнини, а також перкусія безболісні. Показники електроодонтодіагностики в межах 10 0 мкА. На рентгенограмі визначається рівномірне розширення періодонтальної щілини. Який із перерахованих діагнозів найбільш імовірний?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Хронічний гранульоматозний періодонтит
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Хронічний гангренозний пульпіт

e. Хронічний фіброзний періодонтит

3172. Хворий 39-ти років скаржиться на інтенсивну кровоточивість ясен при чищенні зубів та жуванні твердої їжі, неприємний запах з рота. Об'єктивно: гіперемія, набряк слизової ясен

фронтальних зубів обох щелеп, наявність великої кількості м'якого зубного нальоту, кровоточивість при зондуванні, ясенні кишені 2-3 мм. На рентгенограмі - деструкція міжзубних перегородок відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Атрофічний гінгівіт
- b. Виразковий гінгівіт
- c. Гіпертрофічний гінгівіт
- d. Загострення хронічного катарального гінгівіту**
- e. Хронічний пародонтит

3173. У хворого 26-ти років при лікуванні гострого глибокого карієсу в 25 зубі лікарем було відкрито порожнину зуба. Пульпа була травмована тільки в проекції її рогу. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Провести знеболювання і видалити зуб
- b. Провести діатермокоагуляцію пульпи
- c. Накласти девіталізуючу пасту
- d. Накласти муміфікуючу пасту
- e. Накласти пасту, що містить гідроксид кальцію**

3174. У чоловіка 53-х років діагностовано хронічний генералізований пародонтит II ступеня. Об'єктивно: травматична оклюзія на 17, 16, 12, 11, 22, 26 та нашарування зубного каменю. Вестибулярний нахил фронтальних зубів на обох щелепах. Рухомість 31, 32, 33, 41, 16 II ступеня, в цій ділянці слизова оболонка гіперемована, набрякла. Яка першочергова послідовність ортопедичних втручань?

- a. Безпосереднє шинування, ретенційне шинування
- b. Тимчасове шинування, вибіркове пришліфовування**
- c. Тимчасове шинування, постійне шинування
- d. Вибіркове пришліфовування, постійне шинування
- e. Вибіркове пришліфовування, тимчасове шинування

3175. У пацієнта 67-ми років по лінії змикання зубів ближче до кута рота справа визначається виразка з підритими краями, розміром 0,7x1,5 см, безболісна під час пальпації. Дно виразки вкрите сосочковими розростаннями, що кровлять при дотику. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, щільні, безболісні. Був встановлений попередній діагноз: ракова виразка. Для встановлення остаточного діагнозу злоякісного утворення використовують:

- a. Онко-тест
- b. Комплекс клінічних і лабораторних досліджень**
- c. Результати проби з толуїдиновим синім
- d. Дані цитології
- e. Дані клінічного аналізу крові

3176. Хвора 34-х років скаржиться на постійний ниючий біль у 26, що підсилюється при накушуванні. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перехідна складка болісна під час пальпації, перкусія 26 різко болісна. Після зондування з каналу виділяється гній. Який метод дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу?

- a. Бактеріологічне дослідження
- b. Глибоке зондування
- c. Електроодонтодіагностика
- d. Термопроба
- e. Рентгенологічне дослідження**

3177. У хворої 23-х років на нижній губі з'явилася болюча тріщина, яка частково загоюється, але потім з'являється знову. Об'єктивно: нижня губа злегка набрякла, в середній частині поздовжня широка тріщина поперек всієї червоної облямівки, краї її злегка ущільнені, навколо - м'який злегка болісний інфільтрат. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічна тріщина нижньої губи**
- b. Червоний вовчак
- c. Екзематозний хейліт

- d. Актинічний хейліт
- e. Твердий шанкер

3178. У новонародженої дитини виявлено дефекти м'яких тканин верхньої губи з обох сторін, які проходять по всій висоті губи та захоплюють нижні носові ходи. Губа розділена на 3 частини, середня з яких різко вкорочена, червона кайма на ній звужена. Альвеолярний відросток верхньої щелепи також розділений на 3 частини, міжщелепна кістка виступає вперед. Який діагноз можна встановити дитині?

- a. Двостороннє незрощення альвеолярного відростку
- b. Вроджене повне двостороннє наскрізне незрощення верхньої губи, піднебіння, протрузія міжщелепної кістки**
- c. Серединне незрощення верхньої губи
- d. Часткове незрощення верхньої губи
- e. Вроджене двостороннє незрощення піднебіння

3179. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на відсутність зубів, естетичний та фонетичний дефекти. Об'єктивно: присутні 12, 11, 21, 22 зуби. Яка конструкція протеза найраціональніша в естетичному та функціональному відношеннях?

- a. Бюгельний протез
- b. Частковий пластинковий протез із дугою
- c. Знімний мостоподібний протез
- d. Частковий пластинковий протез**
- e. Мостоподібний протез

3180. Хвора 45-ти років звернулася зі скаргами на естетичний дефект зубів верхньої щелепи у фронтальному відділі справа. Об'єктивно: 12 зуб депульпований, пломба не відповідає кольору зуба, зуб змінений у кольорі, перкусія негативна. Яка конструкція показана хворій?

- a. Металокерамічна коронка**
- b. Пластмасова коронка
- c. Металева штампована коронка
- d. Вкладка
- e. Напівкоронка

3181. Хвора 48-ми років скаржиться на інтенсивний, рвучий, пульсуючий біль у ділянці 17, який з'явився вперше і триває 4-ту добу. Перкусія різко болісна у будь-якому напрямку. Зуб рухливий, слизова оболонка у ділянці 17 гіперемована, набрякла, пальпація перехідної складки в проекції верхівки кореня болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

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

3182. Хворий 27-ми років звернувся зі скаргами на біль у ділянці СНЩС з обох сторін. Вперше захворів рік тому, з'явився біль у суглобах, клацання, обмежена рухомість, особливо вранці, відмічає також загострення ревматичного процесу в інших суглобах. На томограмі щілина в суглобі розширена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Абсцес білявушної ділянки
- b. Загострення хронічного артрити**
- c. Гострий двосторонній артрит
- d. Хронічний паротит у фазі загострення
- e. Гострий лімфаденіт білявушної ділянки

3183. Хвора 36-ти років з обтяженим алергічним анамнезом, на порозі стоматологічного кабінету поскаржилась на неприємний специфічний запах кабінеті. Через декілька хвилин у хворої почались виділення з носа, сухий кашель, свербіж шкіри, з'явилися ознаки ядухи, дихання шумне, утруднене в фазі видиху. В диханні бере участь допоміжна мускулатура. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Печінкова кома
- b. Приступ бронхіальної астми**
- c. Гіпертонічний криз
- d. Приступ стенокардії
- e. Інфаркт міокарда

3184. У хворого 26-ти років з двостороннім ментальним переломом нижньої щелепи внаслідок зміщення серединного фрагменту щелепи разом із коренем язика в ротоглотку, з'явилися ознаки дислокаційної асфіксії. Яку невідкладну допомогу треба надати хворому?

- a. Прошити язик, витягнути його і зафіксувати в цьому положенні**
- b. Крикотомія
- c. Трахеоцентез
- d. Конікоцентез
- e. Трахеотомія

3185. У пацієнтки 38-ми років під час складного видалення 18 зуба виник відрив горба верхньої щелепи, цілісність гайморової порожнини не порушена. Які лікувальні дії потрібно провести?

- a. Накласти на рану гемостатичну губку
- b. Накласти на рану мазеву пов'язку
- c. Затампонувати рану сухим стерильним тампоном
- d. Затампонувати рану тампоном з антибіотиком
- e. Утворену рану ушити кетгутом**

3186. При обстеженні жінки 69-ти років із беззубими верхньою та нижньою щелепами виявлено, що слизова оболонка атрофована, натягнута тонким шаром на комірковому відростку та комірковій частині. Місця прикріплення складок розміщені дещо ближче до верхівки коміркового відростка. До якого класу за Супле відноситься дана клінічна картина?

- a. Другий**
- b. Перший
- c. -
- d. Третій
- e. Четвертий

3187. Пацієнтка 25-ти років звернулася зі скаргами на гострий самочинний біль, що виникає від дій всіх подразників, триває 1-2 хвилини; світлі проміжки 6-24 години, посилюється вночі. Об'єктивно: каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, зондування болісне в ділянках проекції рогів пульпи. Пульпова камера закрита. Від холодного виникає різкий біль, що триває 1-2 хв. Перкусія негативна. Який найбільш доцільний метод лікування?

- a. Біологічний метод**
- b. Метод девітальної екстирпації
- c. Метод девітальної ампутації
- d. Метод вітальної ампутації
- e. Метод вітальної екстирпації

3188. Пацієнту 41-го року встановлений діагноз: гострий дифузний пульпіт 24. Які рентгенологічні зміни у періодонті та кістці у ділянці 24 зуба?

- a. Без змін**
- b. Поява вогнища деструкції
- c. Розширення періодонтальної щілини
- d. Звуження періодонтальної щілини
- e. Посилення малюнку кістки

3189. Жінка 22-х років звернулася зі скаргами на гострий напад мимовільного болю в 25 тривалістю 15-20 хвилин, що виник 2 години тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 глибока каріозна порожнина не з'єднана з порожниною зуба; реакція на холодний подразник - больовий напад. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Гострий обмежений пульпіт**

- c. Гіперемія пульпи
- d. Гострий глибокий карієс
- e. Гострий гнійний пульпіт

3190. Хворий 61-го року скаржиться на рухомість зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: зубний ряд неперервний, шийки зубів оголені, коронки високі, рухомість зубів II ступеня. Яка шина більш показана?

- a. 3 екваторних коронок
- b. Мамлок
- c. Ковпачкова
- d. Ельбрехта
- e. 3 повних коронок

3191. У хворої 65-ти років на шкірі нижньої губи 5 місяців тому з'явилась щільна пухлина розміром до 0,6 см в діаметрі, на широкій ніжці. Після травми пухлина почала швидко збільшуватися, з'явилась виразка з вираженим інфільтратом навколо, має кратероподібну форму, періодично виникає кровотеча. Збільшені піднижньощелепні лімфовузли. Яке захворювання шкіри можна припустити?

- a. Базаліома
- b. Невус
- c. Фіброма
- d. Плоскоклітинний рак
- e. Меланома

3192. Дитина 4-х років скаржаться на наявність пухлини в правій білявушній ділянці, яка поступово безболісно збільшується. Шкіра в цій ділянці у кольорі не змінена, але при нахилі голови донизу пухлина збільшується в розмірах і шкіра набуває синюшного кольору. Симптом спустошення позитивний. Який попередній діагноз?

- a. Ліпома
- b. Міксома
- c. Фіброма
- d. Гемангіома
- e. Дермоїдна кіста

3193. Під час огляду зубів у пацієнтці 27-ми років на вестибулярній поверхні симетричних фронтальних зубів були виявлені невеликі крейдоподібні смужки-штрихи, що розташовані в підповерхневому шарі емалі. Вони були майже непомітні і виявились тільки при висушуванні емалі. При нанесенні метиленового синього на гладку емаль синього зафарбовування не виявилось. У даному регіоні вміст фтору у воді постійно підвищений. Встановіть діагноз:

- a. Ерозія емалі
- b. Некроз емалі
- c. Карієс в стадії плями
- d. Гіпоплазія
- e. Штрихова форма флюорозу

3194. До стоматолога звернулась дівчина 16-ти років у зв'язку з косметичним дефектом зубів. Емаль на всіх поверхнях зуба має матовий відтінок, і на цьому тлі розташовані добре окреслені пігментовані плями. Емаль зубів жовтуватого кольору, з численними плямами, крапками, на деяких зубах виявляються незначні її дефекти. В ділянці жувальних зубів спостерігається швидке стирання емалі з оголенням пігментованого дентину темно-коричневого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Некроз емалі
- b. Ерозія емалі
- c. Гострий початковий карієс
- d. Гіпоплазія емалі
- e. Крейдоподібно-крапчаста форма флюорозу

3195. Хворий 51-го року скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. З анамнезу: зуби втрачені внаслідок травми 3 місяці тому. 11, 12 відсутні, прикус ортогнатичний. 13, 21, 22 інтактні, стійкі. Яку конструкцію протеза краще запропонувати пацієнту?

- a. Пластмасовий мостоподібний протез
- b. Частковий знімний протез на верхню щелепу
- c. Керамічні коронки, зафіксовані на імплантатах**
- d. Бюгельний протез з фіксацією на атачменах
- e. Металокерамічний мостоподібний протез

3196. Пацієнтка 46-ти років скаржиться на рухливість зубів нижньої щелепи у фронтальній ділянці, на оголення їх шийок. Об'єктивно: ясна в ділянці 43, 42, 41, 31, 32, 33 бліді, ціанотичні, кровотечі немає. Зуби рухливі I-II ступеня. Оголення шийок на 1/4 довжини кореня. Яку конструкцію доцільно застосувати?

- a. Ортодонтичне шинування брекетсистемою
- b. Суцільнолітні металокерамічні коронки, об'єднані в шину**
- c. Напівкільцева шина
- d. Ковпачкова шина
- e. Напівкоронкова шина

3197. Хворий 22-х років скаржиться на болі при жуванні, розмові, відкриванні та закриванні рота, дискомфорт у суглобі. Об'єктивно: рот широко вимушено відкритий, підборіддя зміщене вниз, жувальні м'язи напружені, щоки плоскі, при пальпації голівка нижньої щелепи справа та зліва пальпується попереду суглобового відростка, ділянка біля козелка вуха западає. Рухи головки нижньої щелепи не визначаються при пальпації через зовнішній слуховий прохід. Який попередній діагноз?

- a. Двосторонній задній вивихС НЩС
- b. Односторонній перелом суглобового відростка
- c. Односторонній передній вивих СНЩС
- d. Односторонній задній вивихС НЩС
- e. Двосторонній передній вивихС НЩС**

3198. У постраждалого в ДТП 20-ти років скарги на запаморочення, набряк м'яких тканин нижньої щелепи зліва, рухомість кісткових тканин при відкриванні рота, жуванні, крововилив у м'які тканини. Який діагноз можна поставити?

- a. Закрита черепно-лицева травма, перелом виличної кістки
- b. Закрита черепно-лицева травма, перелом верхньої щелепи
- c. Закрита черепно-лицева травма, перелом нижньої щелепи зліва**
- d. Закрита черепно-лицева травма, перелом кісток носа
- e. Відкрита черепно-лицева травма, перелом нижньої щелепи зліва

3199. Госпіталізована хвора 36-ти років з температурою 37,5°C, численними ерозіями в порожнині рота, вкритими фібринозним щільним нальотом, пухирями та папулами на шкірі, вульвовагінітом, кон'юнктивітом. Нещодавно перенесла застуду. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пухирчаста хвороба
- b. Герпетичний стоматит
- c. Синдром Стівенса-Джонсона**
- d. Хвороба Дюрінга
- e. Синдром Лайєлла

3200. Хвора 37-ми років скаржиться на збільшення верхньої губи протягом 2-х років. Об'єктивно: верхня губа значно збільшена, безболісна, м'яка. Спостерігаються ознаки парезу лицевого нерва, язик складчастий. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лімфедематозний макрохейліт
- b. Гранулематозний хейліт Мішера
- c. Синдром Мелькерсона-Розенталя**
- d. Набряк Квінке
- e. Фіброзна форма гландулярного хейліта

3201. У хворої 34-х років біль у ділянці 23 зуба, припухлість у підочній ділянці, температура тіла 38°C. Під час огляду 23 зуб зруйнований, рухливий, перехідна складка згладжена, пальпація болісна, симптом флюктуації позитивний. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтальний абсцес
- b. Загострення хронічного остеомієліту
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий гнійний періостит**
- e. Радикулярна кіста, що нагноїлася

3202. Хвора 24-х років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргою на естетичний недолік. Об'єктивно: відсутній 11 зуб внаслідок травми, решта зубів стійкі та інтактні. До якого класу за Кеннеді відноситься такий дефект?

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

3203. Хворий 64-х років показане виготовлення ПЗПП на верхню щелепу. На другому клінічному етапі, при припасуванні індивідуальної ложки, під час втягіння щоки ложка скидалася. Де необхідно вкоротити краї індивідуальної ложки у даному випадку?

- a. Допереду між іклами
- b. Краї ложки у передньому відділі по боках
- c. Позаду верхньощелепного горба спереду
- d. У ділянці щічних складок**
- e. По лінії А

3204. Хвора 24-х років звернулася з метою санації порожнини рота. Був встановлений діагноз: хронічний середній карієс 17. При пломбуванні порожнини V класу у пацієнтки виникла кровоточивість ясни. Яку тактику обрати?

- a. Зупинити кровотечу, запломбувати порожнину без застосування матриці
- b. Порожнину обробити антисептиком і запломбувати
- c. Зупинити кровотечу, запломбувати порожнину із застосуванням матриці
- d. Встановити тимчасову пломбу і закінчити лікування у друге відвідування**
- e. Коагулювати ясну, запломбувати порожнину

3205. Хвора 59-ти років звернулася до стоматолога з метою санації порожнини рота. Під час огляду лікар виявив на слизовій оболонці щік по лінії змикання зубів ділянки побіління епітелію, які трохи здіймаються над поверхнею слизової, при пошкрябуванні не знімаються, безболісні. Відзначаються горизонтальна патологічна стираність зубів II ступеня, зниження висоти прикусу. З анамнезу: часте прикушування щік. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- a. Хронічний гіперпластичний кандидоз
- b. Червоний плоский лишай
- c. Плоска лейкоплакія
- d. Верукозна лейкоплакія**
- e. Вторинний рецидивуючий сифіліс

3206. Хвора 55-ти років скаржиться на пухлину в правій білявушній ділянці. Пухлина виявлена півроку тому, за цей час збільшилася. Об'єктивно: у правій білявушній ділянці новоутворення розміром 1,5x2 см, щільне, горбисте, зі шкірою не спаяне, безболісне. З протоки білявушної слинної залози виділяється чиста слина. Якому захворюванню найбільш імовірно відповідає описана клінічна картина?

- a. Фіброма білявушно-жувальної ділянки
- b. Ліпома білявушно-жувальної ділянки
- c. Хронічний лімфаденіт білявушно-жувальної ділянки
- d. Ретенційна кіста білявушної слинної залози
- e. Змішана пухлина білявушної слинної залози**

3207. Хвора 48-ми років скаржиться на наявність пухлиноподібного утворення на нижній губі, що збільшується у розмірах. З анамнезу: пухлиноподібне утворення з'явилося рік тому. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи зліва наявне пухлиноподібне утворення у вигляді поодинокого вузла з горбистою поверхнею, що підвищується над епітелієм на 3-5 мм, безболісне під час пальпації, не спаяне з підлеглими тканинами. Який попередній діагноз?

- a. Папілома
- b. Хейліт Манганотті
- c. Кератоакантома
- d. Бородавчастий передрак**
- e. Вогнищевий гіперкератоз

3208. Хворий 46-ти років з переломом нижньої щелепи звернувся до лікаря через 3 тижні після іммобілізації уламків у зв'язку з появою болю, підвищенням температури тіла. Об'єктивно: припухлість у ділянці підборіддя, слизова альвеолярного відростка у ділянці 31, 41 гіперемована, набрякла, болісна під час пальпації. Назубні шини у задовільному стані, порушення прикусу немає. Встановлений діагноз: гострий гнійний періостит нижньої щелепи. Що необхідно зробити у першу чергу?

- a. Спостереження за хворим у динаміці
- b. Розтин гнійника до кістки**
- c. Зняття і заміна назубної шини
- d. Внутрішньоротова новокаїнова блокада
- e. Депульпування 31, 41 зубів

3209. Хвора 39-ти років звернулася зі скаргами на наявність утворення на слизовій оболонці нижньої губи, що з'явилося біля 2-х тижнів тому. Об'єктивно: виразка округлої форми, болісна під час пальпації, з підритими, м'якими і нависаючими краями. Дно виразки кровить, вкрито дрібними зернами жовтого кольору. Усі лімфатичні вузли збільшені, щільноеластичні, болісні. Реакція Вассермана негативна. Який остаточний діагноз?

- a. Післятравматична виразка
- b. Туберкульозна виразка**
- c. Рак нижньої губи
- d. Вторинний сифіліс
- e. Актиномікоз

3210. У пацієнтки 41-го року на стоматологічному прийомі після проведення місцевого знеболювання лідокаїном з додаванням адреналіну виникли ознаки кетоацидотичної коми: сухість шкіри, різкий запах ацетону з рота, поверхнєве дихання, зниження температури тіла. Який препарат слід застосувати при даному стані?

- a. Фізіологічний аналог інсуліну людини лантус
- b. Будь-який з вищевказаних препаратів
- c. Препарат інсуліну продовженої дії Insulin-semilong
- d. Препарат інсуліну тривалої дії Isophan insulin HM
- e. Препарат інсуліну короткої дії Actrapid**

3211. У хворого 46-ти років при зовнішньому огляді обличчя відмічається поглиблення носо-губних підборідної складок. Нижня щелепа зрушена дозад, а нижня губа вивернута назовні. У фронтальній ділянці верхні різці перекривають нижні більш, ніж на 1/3 висоти коронок. Визначте патологію прикусу у даного хворого:

- a. Ортогнатичний
- b. Прямий прикус
- c. Глибокий**
- d. Перехресний
- e. Відкритий

3212. Хворий 39-ти років звернувся зі скаргами на появу утворення на нижній губі. Об'єктивно: на незмінній червоній облямівці нижньої губи визначається вузлик розміром 5-6 мм, під час пальпації безболісний, не спаяний з підлеглими тканинами. При гістологічному обстеженні утворення: вогнище дифузної гіперплазії клітин багатошарового епітелію, гіперкератоз. Яке

захворювання нижньої губи виявлено?

- a. Шкірний ріг
- b. Лейкоплакія
- c. Папілома
- d. Кератоакантома
- e. Бородавчастий передрак**

3213. Хвора 48-ми років звернулася зі скаргами на нездужання, припухлість обличчя, біль у зубі на нижній щелепі. Зуб турбує протягом 5-ти днів. Об'єктивно: у правій навколоушної жувальної області щільний, болісний інфільтрат. Шкіра трохи гіперемована. 38 зуб зруйнований, зондування гирл кореневих каналів безболісне, перкусія - різко болісна, ясна і слизова оболонка щоки дещо гіперемовані, набряклі. Відкривання рота різко обмежене. З вивідних протоків виділяється чиста слина, гирла протоків не змінені. Який остаточний діагноз?

- a. Гострий гнійний паротит
- b. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи
- c. Флегмона щоки
- d. Флегмона навколоушної жувальної ділянки**
- e. Загострення хронічного періодонтиту 38 зуба

3214. В клініку на прийом до стоматолога звернулася хвора 54-х років для видалення 48 зуба. Під час проведення анестезії хвора раптово зблідла, поскаржилась на відчуття страху, вкрилася липким потом, знепритомніла. Дихання шумне, тахіпное. Пульс частий, слабкий. Діастолічний тиск не визначається. Що трапилось з даною хворою?

- a. Інсульт
- b. Геморагічний шок
- c. Анафілактичний шок**
- d. Непритомність
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

3215. Пацієнт 44-х років з'явився на прийом до лікаря-стоматолога з приводу лікування 46 зуба. Під час проведення маніпуляцій хворий відчув різку слабкість. З'явилися головний біль, нудота, раптово "стемніло в очах", стало важко дихати, оніміли язик, губи. Об'єктивно: шкіра мармурового відтінку. АТ-80/60 мм рт.ст. Пульс ниткоподібний, слабкий. Хворий байдужий до навколишнього. Який діагноз у даного хворого?

- a. Напад бронхіальної астми
- b. Гостре порушення мозкового кровообігу
- c. Анафілактичний шок
- d. Непритомність
- e. Колапс**

3216. Хворий 45-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на застрягання їжі в зубі на верхній щелепі справа. Об'єктивно: на апроксимально-жувальній поверхні 16 зуба - пломба в межах навколо пульпарного дентину. Значення індексу ІРОПЗ В.Ю.Мілікевича (1984) 0,75. Якою буде ваша тактика у даному випадку?

- a. Видалення зуба
- b. Застосування штучних коронок**
- c. Використання вкладок
- d. Виготовлення штифтових конструкцій
- e. Відновлення пломбою

3217. Пацієнтка 57-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на жовтий колір зубів. З анамнезу: хронічний гастрит. Об'єктивно: зуби мають відтінок АЗ за шкалою VITA. При обстеженні відмічається кровотеча ясен, відкладення підясенного зубного каменя та наявність пародонтальних кишень глибиною до 3 мм. На рентгенограмі: деструкція міжальвеолярних перегородок до 1/3. Лікар відмовив пацієнтці в процедурі відбілювання зубів. Яке протипоказання для проведення процедури в даному клінічному випадку?

- a. Вік хворої

b. Захворювання пародонту

- c. Значна зміна кольору зубів
- d. Наявність гастриту
- e. Незначна зміна кольору

3218. Хворий 25-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на короткочасний біль у зубі на нижній щелепі справа при вживанні солодкого, гарячого, холодного. Об'єктивно: в 36 зубі на контактній поверхні каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, дентин розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини болісне, перкусія безболісна. ЕОД- 16 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Хронічний фіброзний періодонтит
- b. Хронічний фіброзний пульпіт

c. Гострий глибокий карієс

- d. Гострий середній карієс
- e. Гіперемія пульпи

3219. Пацієнтка 28-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль у 45 зубі, що виникає під час прийому солодкої їжі. Об'єктивно: на дистальній поверхні 45 зуба - каріозна порожнина в межах плащового дентину. Порожнина має нависаючі краї емалі, виконана світлим розм'якшеним дентином. Зондування стінок порожнини болісне по емалево-дентинному сполученню. Реакція на холод позитивна, швидкоминуча. Перкусія зуба безболісна. ЕОД 6 мкА. Який остаточний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Гострий глибокий карієс
- c. Хронічний фіброзний пульпіт
- d. Гострий поверхневий карієс

e. Гострий середній карієс

3220. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірургастоматолога. Об'єктивно: на яснах альвеолярного паростка верхньої щелепи є обмежене часточкоподібне новоутворення, яке розташоване в ділянці ікла і премолярів. Пухлина щільної консистенції, безболісна, не кровить, у вигляді потовщення ясен. Ікло і премоляри рухомі і безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіброзний епулід
- b. Ангіоматозний епулід
- c. Фіброма
- d. Симетрична фіброма

e. Фіброзні розростання

3221. У хворої 42-х років під час санації ротової порожнини у 17 зубі виявлено каріозну порожнину, колір зуба змінений. Порожнина зуба відкрита, зондування та перкусія безболісні. На рентгенограмі в ділянці верхівки медіально-щічного кореня 17 зуба виявлено округле вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими межами діаметром 0,25 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний гангренозний пульпіт 17 зуба
- b. Хронічний гранулематозний періодонтит 17 зуба**
- c. Загострення хронічного періодонтиту 17 зуба
- d. Хронічний гранулюючий періодонтит 17 зуба
- e. Хронічний фіброзний періодонтит 17 зуба

3222. На прийом до лікаря звернувся підліток 16-ти років з діагнозом: прогенійний мезіальний прикус обумовлений макрогенією. Який вид лікування в даному випадку можна запропонувати?

a. Остеотомія в ділянці гілки або тіла нижньої щелепи

- b. Компактостеотомія в ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи, ортодонтичне лікування
- c. Використання підборідної праці
- d. Видалення 34, 44 зубів з подальшим переміщенням фронтальних зубів нижньої щелепи орально

е. Міжщелепова тяга дугами Енгля

3223. Під час перебазування тимчасових корон "Акрилоксидом" хворий почав скаржитися на головний біль, утруднене дихання й ковтання. Об'єктивно: набряк обличчя, підвищена температура тіла, тахікардія, втрата голосу. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Набряк Квінке

b. Анафілактичний шок

c. -

d. Бронхоспазм

е. Гіпертонічна хвороба

3224. До некаріозних уражень зубів, що виникають в період фолікулярного розвитку їх тканин (за класифікацією М.І. Грошикова, 1985), НЕ відноситься:

a. Гіперплазія емалі

b. Флюороз зубів

c. Спадкові порушення розвитку зубів

d. Гіпоплазія емалі

е. Некроз твердих тканин зубів

3225. У хлопчика 14-ти років, що проживає в районі з підвищеним рівнем фтору у питній воді, встановлено ерозивну форму флюорозу. Якою повинна бути лікувальна тактика?

a. Ремінералізуюча терапія

b. Відбілювання твердих тканин зубів з наступною ремінералізацією

c. Ремінералізуюча терапія, відновлення анатомічної форми зубів за допомогою композиційних матеріалів

d. Використання технології видалення пігментованої емалі за допомогою мікроабразії

е. Лікування не потребує

3226. Хворий 29-ти років направлений в щелепно-лицеве відділення з діагнозом: утруднене прорізування 38 зуба, ускладнене гострим серозним перикоронаритом. Об'єктивно: запальна контрактура I ступеня важкості, 38 зуб напівретенований, з-під каптура виглядає медіально-язиковий горбик, оточуючі м'які тканини гіперемовані, набряклі, болісні під час пальпації. Виділення гною з-під каптура немає. Яка подальша тактика лікаря?

a. Провести розтин каптуру

b. Вирізати каптур

c. Провести розтин каптуру і видалити зуб

d. Призначити консервативне лікування

е. Направити хворого на рентгенографію 38 зуба в 2-х проекціях

3227. Дівчинці 10-ти років встановлено діагноз: гострий серозний загальний пульпіт 21 зуба. Які суб'єктивні симптоми супроводжують дане захворювання у перший день від його початку?

a. Самовільний біль, що посилюється при накушуванні

b. Приступ болю довший, ніж період без болю

c. Самовільний біль, вертикальна перкусія болісна

d. Постійний біль, горизонтальна перкусія болісна

е. Самовільний нападоподібний біль, що посилюється від холодного та теплого

3228. Друга гілка трійчастого нерва n.maxillaris виходить з:

a. -

b. Foramen rotundum

c. Foramen ovale

d. Sulcus infraorbitalis

е. Canalis incisivus

3229. Хлопчик 12-ти років скаржиться на появу болісних висипань на губах. Об'єктивно: червона облямівка губ набрякла, гіперемована, вкрита тріщинками і численними кров'янистими кірочками. На шкірі верхньої губи визначаються дрібні пухирці із серозним вмістом, що зливаються між собою в окремих ділянках. Спостерігається також мацерація та мокнуття шкіри, особливо у кутах рота. Визначте попередній діагноз:

а. Гострий екзематозний хейліт

b. Метеорологічний хейліт

c. Атопічний хейліт

d. Рецидивуючий герпес

e. Хронічний екзематозний хейліт

3230. У хворої 50-ти років діагностована пухирчатка вульгарна з ураженням слизової оболонки рота. Який препарат, поряд з санацією рота, може бути найбільш ефективним?

a. Делагіл

b. Діазолін

c. Аевіт

d. Тетрациклін

e. Дексаметазон

3231. У хворого 46-ти років з тромбофлебітом нижніх кінцівок раптово після навантаження виникли ядуха, різкий біль у грудях, ціаноз, набухання шийних вен. АТ-110/80 мм рт.ст. Яке найбільш імовірне порушення кровообігу виникло у хворого?

a. Астматичний статус

b. Спонтанний пневмоторакс

c. Внутрішня кровотеча

d. Тромбоемболія легеневої артерії

e. Інфаркт міокарда

3232. Хвора 69-ти років скаржиться на різку задишку при найменшому напруженні, шум у вухах, нудоту, блювання, виражену м'язову слабкість, головний біль. Із опитування родичів стало відомо, що хвора живе в приватному будинку і користується пічним опаленням, декілька днів тому піч була відремонтована. Об'єктивно: свідомість сплутана, на питання відповідає із значною затримкою. Шкіра і слизові оболонки червоні. ЧД-36/хв., ЧСС-94/хв. АТ-80/50 мм рт.ст. Який імовірний діагноз?

a. Отруєння ХОС

b. Отруєння метиловим спиртом

c. Отруєння окисом вуглецю

d. Отруєння ФОС

e. Харчове отруєння

3233. У дитини 10-ти років виявлено, що зліва щічні горбики премолярів і першого моляра нижньої щелепи перекривають верхні, середня лінія між різцями співпадає. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Двосторонній перехресний прикус

b. Розширення нижнього зубного ряду

c. Піднебінне положення 24, 25 зубів

d. Односторонній перехресний прикус

e. Звуження верхнього зубного ряду

3234. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік 51-го року зі скаргами на оголення шийок і коренів зубів у фронтальній ділянці, особливо у ділянці іклів, появу свербежу, підвищення чутливості до хімічних і термічних подразників. Об'єктивно: наявність клиноподібних дефектів, блідість слизової ясни, кровоточивість ясен відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Генералізований катаральний гінгівіт у стадії ремісії

b. Симптоматичний пародонтит

c. Атрофічний гінгівіт

d. Генералізований пародонтит

e. Пародонтоз

3235. На прийомі у стоматолога у хворого виник гострий біль за грудниною, що іррадіює у ліву руку і плече, відчуття нестачі повітря, страх. Який препарат найбільш адекватний в цьому випадку?

a. Діазепам

- b. Парацетамол
- c. Анальгін
- d. Нітрогліцерин
- e. Нітросорбід

3236. Видалення зуба у хворого 38ми років на хронічний лімфолейкоз ускладнилося тривалою кровотечею. Що може бути причиною геморагічного синдрому в цього хворого?

- a. Нейропенія
- b. Еозинопенія
- c. Анемія
- d. Лімфоцитоз
- e. Тромбоцитопенія

3237. Хвора 58-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль у ділянці нижньої губи, підборіддя, щоки, зубів нижньої щелепи зліва. Біль тривалий, виникає раптово, посилюється та розповсюджується на прилягаючі ділянки обличчя. Вночі напади повторюються неодноразово. Об'єктивно: курковихзон не спостерігається, під час проведення анестезії больовий напад не зникає, характер його ніяк не змінюється. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Невралгія III гілки трійчастого нерва
- b. Невралгія II гілки трійчастого нерва
- c. Неврит III гілки трійчастого нерва
- d. Неврит II гілки трійчастого нерва
- e. Гострий пульпіт 36 зуба

3238. Хвора 52-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на обмеженість рухів нижньої щелепи, особливо зранку. Об'єктивно: обличчя симетричне, під час відкривання рота нижня щелепа рухається поштовхоподібно. При введенні пальців у зовнішні слухові проходи пацієнта лікар відчуває клацання в обох СНЩС під час відкривання рота. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Нейро-васкулярний синдром
- b. Хронічний сіалоаденіт
- c. Хронічний артрит обох СНЩС
- d. Гострий інфекційний артрит обох СНЩС
- e. Артроз обох СНЩС

3239. В поліклініці, де працює 5 лікарів-стоматологів-ортопедів, перевіряють показники для оцінки стану стоматологічної допомоги населенню. Яка частка зубних протезів, виготовлених за сучасними методиками від загальної кількості виготовлених протезів, у їх діяльності прийнята за добрий показник?

- a. 30%
- b. 20%
- c. 5%
- d. 10%
- e. 25%

3240. Хворий 48-ми років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль і кровоточивість ясен під час прийому їжі, рухливість зубів та відкладення зубного каменю. Об'єктивно: ясенний край і ясенні сосочки гіперемовані, набряклі, кровоточать при дотику, болісні під час пальпації. Визначаються відкладення зубного каменю та нальоту в над'ясеневій та під'ясеневій частинах зуба. Пародонтальні кишені глибиною до 7 мм з помірною кількістю серозного ексудату. Рецесія ясен. Рухливість зубів IIII ступеня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит, абсцедуючий перебіг
- b. Пародонтоз III ступеня
- c. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- d. Пародонтоз II ступеня
- e. Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг

3241. Пацієнтка 67-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на постійне печіння

під протезом, а також сухість у роті. З анамнезу: пацієнтка протезувалася 3 місяці тому, раніше користувалася частковими знімними протезами. Об'єктивно: слизова оболонка під протезом яскраво-червоного кольору, блискача, різко окреслена за контуром протеза, набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Стафілококовий стоматит
- b. Токсичний акриловий стоматит**
- c. Алергійний акриловий стоматит
- d. Кандидозний стоматит
- e. Травматичний стоматит

3242. Хвора 35-ти років на виробництві отримала опік обличчя негашеним вапном. Чим НЕ МОЖНА обробляти (обмивати) уражену поверхню?

- a. 4-5% розчин гідрокарбонату натрію
- b. -
- c. 20% розчин цукру
- d. 1-2% розчин оцтової кислоти

e. Проточна вода

3243. Потерпілий 33-х років під час падіння отримав поранення обличчя гострим предметом. При огляді виявлена рана до 1 см, з нерівними краями, з ділянками крововиливів навколо рани. Зонд легко проходить на глибину до 5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рубана рана обличчя
- b. Забита рана обличчя
- c. Різана рана обличчя
- d. Покусана рана обличчя

e. Колота рана обличчя

3244. Хвора 59-ти років скаржиться на тупий, ниючий біль у ділянці СНЩС та хруст, які посилюються при жуванні, закладеність у вусі. Відкривання рота обмежене 2-3 см. На рентгенограмі відмічається склероз кортикальної пластинки головки нижньощелепної кістки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Склерозуючий артроз СНЩС**
- b. Артрит СНЩС
- c. Деформуючий артоз СНЩС
- d. Лівосторонній отит
- e. Перелом суглобового відростка нижньої щелепи

3245. Хвора 39-ти років має на шкірі лівої щоки поодинокі бородавчасті новоутворення кулеподібної форми діаметром 0,8 см, чітко відділені від здорової шкіри. Поверхня зерниста, сірувато-коричневого кольору, волосяний покрив відсутній. На дотик м'яка, легко рухлива відносно шкіри. З'явилося 6 років тому. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бородавка
- b. Папілома шкіри**
- c. Нейрофіброма
- d. Шкірний ріг
- e. Базаліома

3246. У хворого 53-х років на слизовій поверхні щоки і в ретромоларній ямці мають місце ділянки плескуватої лейкоплакії. Останнім часом на уражених ділянках з'явилися тріщини та виразки, больові відчуття під час прийому їжі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Червоний плескатиий лишай
- b. Еритроплазія Кейра
- c. Лейкоплакія ерозивно-виразкова**
- d. Хронічний афтозно-виразковий стоматит
- e. Рак слизової

3247. На гіперемованій слизовій щік, губ, піднебіння, язика - пухирі та пухирці. У вмісті пухирів багато еозинофілів (8-50%). Проба Ядасона позитивна. Елементи ураження швидко

трансформуються в болючі ерозії, які легко кровоточать. Симптом Нікольського негативний. Шкіра була вражена першочергово, висипи супроводжуються свербіжем, печінням. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вторинний сифіліс
- b. Герпетичний дерматит Дюрінга**
- c. Герпетичний стоматит
- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Вульгарна пухирчатка

3248. Чоловік 57-ми років скаржиться на дефект зубного ряду на нижній щелепі. Об'єктивно: зуби стійкі, коронкові частини 35, 37 зруйновані на рівні ясен, на рентгенівському знімку канали 35, 37 заплomboвані до верхівки, 36 відсутній. Хворий середнього достатку. Яка конструкція найдоцільніша в даній ситуації?

- a. Видалення 35, 37 зубів, виготовлення частково знімного протеза
- b. Штамповано-паяний мостоподібний протез з опорою на 35, 37 зуби
- c. Видалення 35, 37 зубів, виготовлення бюгельного протеза
- d. Виготовлення мостоподібного литого протеза з опорою на 35, 37 зуби, попередньо відновлені куковими вкладками**
- e. Порцелянові коронки фіксовані на 35, 36, 37 зуби, коронка 36 зуба фіксована на імплантат

3249. Хвора 46-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект, нерівні зуби. Запланована конструкція вінірами на 13, 12, 11, 21, 22, 23 зуби. Який відбитковий матеріал доцільно використовувати?

- a. Силікон А**
- b. Альгінатні
- c. Силікон К
- d. Термопластичні
- e. Силікон С

3250. Для виготовлення знімних протезів беззубому пацієнту 72-х років використали таку базисну акрилову пластмасу:

- a. Синма-М
- b. Карбопласт
- c. Редонт
- d. Протакрил-М
- e. Фторакс**

3251. Хлопчик 8-ми років скаржиться на наявність щілини між 11 та 21, дефект мовлення. Об'єктивно: вкорочена вуздечка верхньої губи, діастема до 3 мм. Які дії лікаря?

- a. Чекати прорізування 12, 22
- b. Видалити надкомплектний зуб
- c. Незнімний ортодонтичний діастемний апарат
- d. Операції френулектомії, виготовити знімний ортодонтичний апарат з діастемними активаторами**
- e. Видалити вуздечку

3252. Хворий 49-ти років, який страждає на артеріальну гіпертензію, після проведення анестезії занепокоївся, з'явилися головний біль, нудота, відчуття нестачі повітря, задишка, обличчя почервоніло. Шкірні покриви вкрилися потом, тахікардія до 100/хв, АТ-180/100 мм рт.ст. Діагноз: гіпертонічний криз. Яка тактика лікаря?

- a. Придати хворому горизонтального положення
- b. Припинити всі втручання та контролювати артеріальний тиск та пульс
- c. Внутрішньом'язово заспокоїливі засоби
- d. Викликати бригаду лікарів швидкої допомоги
- e. Внутрішньовенно гіпотензивні засоби**

3253. Хвора 42-х років скаржиться на відлам коронки 15 зуба. Об'єктивно: індекс руйнування (ІРОПЗ) складає 0,9, тканини кореня тверді. По даним рентгенографії - канал заплomboваний до

верхівки, хронічні запальні процеси періодонту не виявлені. Яка з конструкцій найбільш доцільна для протезування 15 зуба?

- a. Штифтовий зуб з вкладкою
- b. Спрощений штифтовий зуб
- c. Штифтова куксова вкладка та коронка**
- d. Штифтовий зуб з кільцем
- e. Штифтовий зуб із захисною пластинкою

3254. Перед проведенням стоматологічних маніпуляцій у хворого 19-ти років, який дуже хвилювався, раптом виникла короточасна втрата свідомості, яка тривала 1 хвилину. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, АТ-80/50 мм рт.ст., дихання рідке, пульс слабкий. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпертонічний криз
- b. Непритомність**
- c. набряк Квінке
- d. Колапс
- e. Отруєння

3255. Дитина 14-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен на нижній щелепі дещо гіперемована, ціанотична, набрякла. Прикус глибокий. На Рo-грамі: в ділянці 31, 32, 33, 41, 42, 43 зубів на верхівках міжзубних перегородок визначається остеопороз і нечіткість контурів кортикальної пластинки альвеоли, цілісність її порушена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит початкового ступеню, загострення
- b. Хронічний катаральний гінгівіт
- c. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- d. Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг**
- e. Локалізований пародонтит

3256. Хлопчик 10-ти років скаржиться на наявність болісних виразок у порожнині рота. Подібна симптоматика спостерігалася і в минулому році. Об'єктивно на бічній поверхні язика виявлено 2 ерозії овальної форми, розміром до 0,5 см, вкриті фібринозним нальотом і болісні під час пальпації. Ерозії оточені гіперемованою облямівкою, їх краї дещо піднімаються над оточуючою слизовою оболонкою. В анамнезі: хронічний гастродуоденіт. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Гострий кандидозний стоматит
- c. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**
- d. Гострий герпетичний стоматит
- e. Рецидивуючий герпетичний стоматит

3257. Хвора 33-х років висуває скарги на відчуття стороннього тіла на язичку, порушення смаку. Страждає на хронічний гастрит. Об'єктивно: на спинці язика - ниткоподібні сосочки довжиною 1 мм, темно-коричневого кольору. Який імовірний діагноз?

- a. Складчастий язик
- b. Катаральний глосит
- c. Гунтеровський глосит
- d. Волохатий язик**
- e. Ромбоподібний глосит

3258. Хворий 63-х років скаржиться на біль при прийомі їжі і розмові. Об'єктивно: частковий знімний пластинковий протез на нижній щелепі. На нижній поверхні язика з переходом на дно порожнини рота в ділянці 47 - виразка неправильної форми з нерівними підритими краями. Навколишні тканини ущільнені. Дно виразки вкрите брудно-сірим нальотом. Піднижньощелепні вузли справа збільшені, ущільнені, з обмеженою рухливістю. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Трофічна виразка
- b. Туберкульозна виразка
- c. Декубітальна виразка

d. Сифілітична виразка

e. Ракова виразка

3259. Хворий 54-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на припухлість і болісність нижньої губи. До цього протягом року турбували сухість, лущення губ. Об'єктивно: нижня губа гіперемована, визначаються ерозії, тріщини, вкриті кірками, з розширенихотворів гіпертрофованихслиннихзалоз виділяється мутний ексудат. Який імовірний діагноз?

a. Актинічний хейліт, ексудативна форма

b. Екзематозний хейліт, гострий перебіг

c. Гландулярний хейліт, гнійна форма

d. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма

e. Екзематозний хейліт, хронічний перебіг

3260. Пацієнтці 50-ти років проводиться лікування з приводу гострого гнійного пульпіту 37 зуба. Було здійснено ін'єкційне знеболення розчином цитокартину, після чого виникли різкий головний біль, серцебиття, запаморочення, двоїння в очах, оніміння рук та обличчя.

Об'єктивно: шкіра обличчя гіперемована, пульс напружений, 110/хв, АТ-180/120 мм рт.ст.

Встановіть стан хворого:

a. Анафілактичний шок

b. Мозковий інсульт

c. Інфаркт міокарда

d. Гіпертонічний криз

e. Напад стенокардії

3261. Жінка 51-го року звернулася до стоматолога зі скаргами на біль від механічних та хімічних подразників у зубах на нижній щелепі. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 44, 43, 33, 34 у пришийковій ділянці дефекти з гладенькими блискучими поверхнями, які сходяться під гострим кутом. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Некроз емалі

b. Клиноподібний дефект

c. Ерозія емалі

d. Флюороз

e. Хронічний середній карієс

3262. В стоматологічну клініку звернувся хворий 60-ти років зі скаргами на наявність виразки на нижній губі, яку помітив місяць тому. Об'єктивно: виразка на червоній облямівці справа, в межахслизової оболонки та підслизового шару овальної форми 1,4x0,6 см, з валикоподібними краями, малоболісна, підлеглі тканини інфільтровані. В правій піднижньощелепній ділянці визначається безболісний, щільний, рухливий лімфовузол діаметром до 1,5 см. Який попередній діагноз?

a. Виразка нижньої губи

b. Хейліт

c. Актиномікоз нижньої губи

d. Рак нижньої губи

e. Лейкоплакія нижньої губи

3263. Батьки хлопчика 10-ти років звернулися зі скаргами на постійно відкритий рот. При зовнішньому огляді нижня частина обличчя подовжена, губи не змикаються. У порожнині рота ранній змінний прикус. Співвідношення першихмолярів нейтральне, вертикальна щілина 5 мм. Яка аномалія прикусу формується у даного пацієнта?

a. Дистальний прикус

b. Глибокий прикус

c. Перехресний прикус

d. Відкритий прикус

e. Мезіальний прикус

3264. Хворий 34-х років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість і набряклість ясен. Об'єктивно: ясенні сосочки запалені, набряклі, наявні над- і підясенний

зубний камінь. На рентгенограмі: остеопороз, деструкція міжзубних перегородок на 1/3 довжини, розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий катаральний гінгівіт
- b. Пародонтоз легкого ступеня
- c. Хронічний катаральний гінгівіт
- d. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- e. Хронічний генералізований пародонтит легкого ступеня**

3265. На прийом до хірургастоматолога звернулася жінка 49-ти років з діагнозом: альвеоліт, що протікає у вигляді "сухої комірки". У даному випадку необхідно:

- a. Механотерапія
- b. Пухка тампонада комірки йодоформним тампоном**
- c. Вишкрібання комірки
- d. Турунда з маззю "Левомеколь"
- e. Промивання комірки антисептиком

3266. Батьки 5-ти річної дитини скаржаться на наявність у неї висипань у роті та на шкірі, що з'явилися напередодні ввечері. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості, температура тіла - 38,3°C. На волосистій частині голови, на шкірі обличчя, тулуба і кінцівок виявлено численні міхурці з серозним вмістом. У порожнині рота на слизовій щік, язика, твердому і м'якому піднебінні спостерігаються болісні ерозії округлої форми, вкриті фібринозним нальотом. Слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла. Підщелепні лімфовузли дещо збільшені. Який попередній діагноз?

- a. Багатоформна ексудативна еритема
- b. Гострий герпетичний стоматит
- c. Вітряна віспа**
- d. Кіп
- e. Скарлатина

3267. Хворий 35-ти років скаржиться на відсутність коронки 13 зуба. Об'єктивно: коронка 13 відсутня, корінь виступає над рівнем ясна на 1,5 мм, поверхня кукси тверда, канал запломбований. Прикус ортогнатичний. Яка конструкція протезу найбільш раціональна?

- a. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян
- b. Штифтовий зуб за Ахмедовим
- c. Куксова вкладка за Копейкіним, коронка**
- d. Штифтовий зуб за Катцем
- e. Штифтовий зуб за Річмондом

3268. Хвора 36-ти років звернулася зі скаргами на наявність виразки на щоці по лінії змикання зубів, болісність, особливо під час прийому їжі і розмові. Об'єктивно: краї виразки гіперемовані, болісні під час пальпації. Дно вкрите некротичним нальотом, регіонарні лімфовузли збільшені, рухливі, болісні. Внаслідок якої травми утворилася виразка?

- a. Електротравма
- b. Променева дія
- c. Хімічна дія
- d. Фізична травма**
- e. Термічне пошкодження

3269. Хворий 13-ти років звернувся зі скаргами на гострий біль у 11 зубі, що виник відразу після травми. Об'єктивно: коронка 11 зуба відламана на 1/3 довжини, порожнина зуба розкрита, пульпа кровоточить, різко болісна під час зондування. Визначте тактику лікування:

- a. Знеболювання, медикаментозна обробка лінії перелому, накладення еugenолвмісного матеріалу на пульпу, контрольна пломба
- b. Видалення зуба
- c. Знеболювання, висока ампутація пульпи, медикаментозна обробка к/к, пломбування к/к кальцієвмісним матеріалом
- d. Знеболювання, медикаментозна обробка лінії перелому, накладення кальцієвмісного матеріалу на пульпу, контрольна пломба

е. Знеболювання, екстирпація пульпи, медикаментозна обробка к/к, пломбування к/к методом латеральної конденсації

3270. Дитині 9 років. При огляді було встановлено: відсутній 11 зуб, в зубному ряду для нього є 10 мм. Поперечний розмір 21 зуба 9 мм. Форма верхнього і нижнього зубного ряду правильна, 1 клас за Енглем. На прицільній рентгенографії визначається наявність зачатка 11 зуба. У проекції коронки 11 зуба визначається осифікована тінь округлої форми з чіткими межами. Вкажіть попередній діагноз і етіологічний чинник:

а. Повна ретенція 11 зуба, медіальне зрушення 21 і 12

б. Повна ретенція 11 зуба, звуження зубного ряду

с. Повна ретенція 11 зуба, надкомплектний зуб

д. Часткова ретенція 11 зуба, звуження зубного ряду

е. Часткова вторинна адентія верхнього зубного ряду

3271. Пацієнт 24-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на темну пляму на зубі, яку побачив після видалення сусіднього. При обстеженні 25 зуба в центрі медіальної поверхні виявлена коричнева пляма 2 мм у діаметрі, матова при висушуванні, зонд не затримується. При просвічуванні зуба ФОТІ (фототранслюмінація) контури дефекту визначаються в підповерхневому шарі емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Хронічний початковий карієс

б. Гострий поверхневий карієс

с. Хронічний середній карієс

д. Хронічний поверхневий карієс

е. Гострий початковий карієс

3272. У пацієнта 27-ми років на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 25 зуба виявлена каріозна порожнина, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Після обстеження був поставлений діагноз: гострий середній карієс 25 зуба. Який пломбувальний матеріал показаний у даній клінічній ситуації?

а. Компомер

б. Силіко-фосфатний цемент

с. Цинк-фосфатний цемент

д. Полікарбоксилатний цемент

е. Амальгама

3273. Хворий 46-ти років скаржиться на незначний біль при прикушуванні у зубі на нижній щелепі зліва, що з'явився добу тому після лікування 35 із приводу пульпіту методом вітальної екстирпації. На рентгенограмі кореневий канал 35 запломбований на всьому протязі. Яка тактика лікаря в даному випадку?

а. Фізіотерапевтичне лікування 35 зуба

б. Видалення 35 зуба

с. Розтин в ділянці перехідної складки біля 35 зуба

д. Розпломбування к/к 35 зуба, зуб залишити відкритим

е. Розпломбування к/к 35 зуба, накладення герметичної пов'язки

3274. У хворого 45-ти років у результаті спортивної травми відбувся незначний відкол медіального кута 21 зуба. Після проведення обстеження був поставлений діагноз: травматичний перелом коронки 21 зуба. ЭОМ- 8 мкА. Яка тактика лікаря на даному етапі?

а. Фізіотерапевтичне лікування 21 зуба

б. Видалення 21 зуба

с. Ін'єкція антибіотика по перехідній складці біля 21 зуба

д. Розтин в ділянці перехідної складки біля 21 зуба

е. Ендодонтичне лікування 21 зуба

3275. Пацієнтка 29-ти років скаржиться на розростання ясен у ділянці передніх зубів, дискомфорт і кровоточивість під час прийому їжі. Соматично здорова. Об'єктивно: у фронтальних ділянках верхньої і нижньої щелеп незначна скупченість зубів. Після обстеження був встановлений діагноз: хронічний гіпертрофічний гінгівіт легкого ступеня, набрякова

форма. У комплексному лікуванні лікар призначив хворій аплікації Бефунгіну щоденно по 10 хвилин протягом 7-ми днів. Яка властивість визначила вибір даного препарату лікарем?

- a. Кератопластична
- b. Протизапальна
- c. Склерозуюча**
- d. Антибактеріальна
- e. Знеболююча

3276. До клініки доставлений потерпілий 26-ти років з великою забійною раною м'яких тканин лівої половини обличчя. На рані стискаюча пов'язка. При знятті пов'язки з рани виникла пульсуюча кровотеча яскравочервоного кольору. Які дії лікаря?

- a. Перев'язка судин у рані або на протязі**
- b. Повторне накладення стискаючої пов'язки
- c. Введення 10% розчину хлористого кальцію в/в
- d. Перев'язка зовнішньої сонної артерії
- e. Пальцеве притиснення сонної артерії

3277. У хлопчика 12-ти років скарги на біль від холодного в 46 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба глибока каріозна порожнина овальної форми у межах світлого розм'якшеного біляпульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини болісне по всій поверхні, реакція на холодний подразник різко болісна, швидко минає після припинення його дії. Оберіть оптимальну лікувальну пасту:

- a. Цинк-евгенолова
- b. Гідроксикальційвмісна**
- c. Йодоформна
- d. Тимолова
- e. Кортикостероїдна

3278. До ортодонта звернулися батьки 12-річного хлопчика зі скаргами на естетичні недоліки. Об'єктивно: обличчя подовжене за рахунок збільшення висоти нижньої третини обличчя. Верхня губа сплюснена, носо-губні складки згладжені, збільшений кут нижньої щелепи. Прикус постійних зубів. Нижні різці перекривають верхні до 1/2 висоти коронки. 46/36 зуби контактують з 15/25 і мезіальними горбиками 16/26 зубів. До якого класу за Енглеом відноситься описана вище патологія?

- a. III клас**
- b. II клас 2 підклас
- c. IV клас
- d. I клас
- e. II клас 1 підклас

3279. Дівчина 18-ти років скаржиться на підвищену чутливість до солодкого і кислого у ділянці 34, 33, 32, 43, 44. Об'єктивно: у пришийковій ділянці поодинокі крейдоподібні матові плями з нечіткими краями. Який метод обстеження найбільш вірогідно підтвердить діагноз?

- a. Вітальне забарвлення**
- b. Пальпація
- c. Термометрія
- d. Рентгенографія
- e. Електроодонтометрія

3280. У хлопчика 6-ти років "пташине обличчя", рот відкриває на 1 см з утрудненням, нижня щелепа недорозвинена, малорухома. На рентгенограмі - суглобова щілина скронево-нижньощелепного суглоба не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний артрит
- b. Анкілоз СНЩС**
- c. М'язово-суглобова дисфункція
- d. Артроз СНЩС
- e. Синдром Робена

3281. У хворого 29-ти років з пошкодженням щелепно-лицевої ділянки зліва пальпаторно визначається: порушення рельєфу нижнього краю орбіти, бічного краю орбіти, порушення вилично-альвеолярного паростка. Який попередній діагноз?

- a. Пошкодження гілки нижньої щелепи
- b. Пошкодження виличної кістки**
- c. Пошкодження виличної дуги
- d. Пошкодження верхньої щелепи
- e. Пошкодження кісток носа

3282. Дитина 4-х років не вимовляє деякі зубо-ясенні звуки. При огляді має місце парусоподібний тяж від передньо-нижньої ділянки до кінчика язика. Рухомість язика обмежена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ранула
- b. Аномалія розвитку язика
- c. -
- d. Коротка вуздечка язика**
- e. Перенесена травма язика

3283. До якої групи відбиткових матеріалів відносять гіпс?

- a. Тверді
- b. Термостійкі
- c. Термопластичні
- d. Твердокристалічні**
- e. Еластичні

3284. Хворого 60-ти років госпіталізовано з вогнепальним переломом нижньої щелепи. Яка найбільш типова клінічна картина при вогнепальних пораненнях?

- a. Непошкоджені м'які тканини в ділянці перелому
- b. Косі переломи
- c. Незначна кровотеча, м'які тканини не пошкоджені
- d. Зміщені відламки, прикус порушено
- e. Дрібно- та крупноосколькові переломи з пошкодженням м'яких тканин в ділянці переломів, порушення прикусу**

3285. Хворий 44-х років поступив до щелепно-лицевого відділення зі скаргами на інтенсивний біль у зубах на верхній щелепі, хворіє біля 6-ти днів. Після огляду хворого лікар встановив діагноз: гострий одонтогенний остеомієліт. Яка тактика лікування даної патології?

- a. Секвестректомія, фізіотерапія
- b. Видалення причинного зуба, адекватне дренирування вогнища запалення, протизапальна терапія**
- c. Секвестректомія, видалення причинного зуба
- d. Протизапальна терапія
- e. Протизапальна, інфузійнодетоксикаційна терапія

3286. Пацієнтка 13-ти років скаржиться на косметичний недолік. Об'єктивно: розширені зубні ряди, тріси і діастеми між фронтальними зубами, протрузія верхніх і нижніх різців, співвідношення перших молярів по I класу за Енгле. Призначте лікування даної патології:

- a. Еджуайз-техніка**
- b. Регулятор функцій Френкля
- c. Міофункціональний трейнер
- d. Піднебінна пластинка з накусочною площадкою у фронтальній ділянці
- e. Моноблок Андресена-Гойпля

3287. Хлопчику 12 років. Під час профілактичного огляду виявлено аномалію положення зубів - 23 зуб прорізався на місці латерального різця, а 22 зуб - на місці ікла. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дистальне положення латерального різця і мезіальне положення ікла
- b. Транспозиція латерального різця та ікла**

- c. Дистальне положення латерального різця
- d. Тортоаномалія латерального різця та ікла
- e. Мезіальне положення ікла

3288. Дівчинка 6-ти років звернулася до лікаря із скаргами на болі при вживанні гарячої та холодної їжі. Об'єктивно: каріозна порожнина на жувальній поверхні 65 зуба в межах біляпульпарного дентину. Стінки і дно пігментовані, дентин легко знімається екскаватором. Зондування дна порожнини болісне, реакція на термічні подразники позитивна, але проходить після усунення подразника. Яка лікувальна тактика?

- a. Накладання резорцинформалінової пасти
- b. Накладання параформальдегідної пасти
- c. Накладання одонтотропної пасти**
- d. Пломбування каріозної порожнини силідонтом
- e. Пломбування каріозної порожнини амальгамою

3289. До стоматолога звернувся працівник заводу по виробництву кислот із скаргами на відчуття злипання зубів при змиканні та болі від температурних та хімічних подразників. Об'єктивно: емаль різців та ікол сірого кольору без блиску, коронкова частина стерта на 1/3 висоти, ріжучий край овальної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кислотний некроз зубів**
- b. Патологічне стирання зубів
- c. Недосконалий амелогенез
- d. Комп'ютерний некроз зубів
- e. Променевий некроз зубів

3290. У пацієнта 17-ти років діагностовано остеобластокластому (кістозна форма). На рентгенограмі правої половини нижньої щелепи вогнище резорбції кісткової тканини із зоною склерозу навколо; виявлено множинні дрібні порожнини, горизонтальна резорбція коренів зубів, що знаходяться в зоні пухлини. Яке лікування показане хворому?

- a. Хірургічне**
- b. Променева терапія
- c. Симптоматичне
- d. Комбіноване
- e. Хіміотерапія

3291. Хлопчик 8-ми років скаржиться на гострий біль у ділянці нижньої щелепи справа, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,5°C, утруднене ковтання. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку нижньої третини правої щоки та підщелепної ділянки. Спостерігається набряк слизової в ділянці 83, 84 та 85 зубів з обох боків альвеолярного відростка, зуби рухомі, перкусія позитивна, симптом Венсана. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Одонтогенний гострий гнійний лімфаденіт
- b. Одонтогенна флегмона піднижньощелепної ділянки
- c. Одонтогенний гострий гнійний періостит
- d. Загострення хронічного періодонтиту
- e. Гострий одонтогенний остеомієліт**

3292. Дівчинка 7-ми років звернулася зі скаргами на припухлість обличчя зліва, пульсуючий біль на нижній щелепі, підвищення температури до 37,5°C, загальну слабкість. Об'єктивно: асиметрія обличчя, відкривання рота обмежене. В ротовій порожнині набряк, гіперемія слизової оболонки в ділянці 74, 75, 76 зубів. В 74 зубі каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба, перкусія позитивна. Під час пальпації потовщення альвеолярного паростка з вестибулярної сторони. 74 зуб має рухомість II ступеня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Абсцес піднижньощелепної ділянки
- b. Гострий гнійний остеомієліт нижньої щелепи
- c. Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи**
- d. Гострий періодонтит 74 зуба
- e. Хронічний остеомієліт в стадії загострення

3293. До стоматолога звернулась пацієнтка 48-ми років зі скаргами на болі від температурних та хімічних подразників та наявність косметичних дефектів, які виникли протягом півроку. Під час огляду в 11, 12, 21, 22 зубах виявлені поверхневі дефекти овальної форми на випуклій частині вестибулярної поверхні коронки з гладеньким, щільним, блискучим дном. В анамнезі тиреотоксикоз. Який імовірний діагноз?

- a. Поверхневий карієс
- b. Хімічний некроз емалі
- c. Недосконалий амелогенез
- d. Ерозія твердих тканин емалі**
- e. Клиноподібний дефект

3294. У пацієнта 56-ти років встановлено діагноз: генералізоване патологічне стирання зубів на 1/2 висоти коронки зуба. Нижній відділ обличчя зменшений, прикус різко знижений. Який метод лікування найбільш раціональний?

- a. Відновлення висоти прикусу ортопедичним лікуванням**
- b. Відновлення висоти прикусу за допомогою внутрішньоканальних анкерів з подальшим пломбуванням
- c. Лікування не потрібне
- d. Відновлення коронок зубів парапульпарними штифтами та композитними матеріалами
- e. Відновлення анатомічної форми зубів пломбувальними матеріалами

3295. Дівчинці 1 рік. Батьки звернулись зі скаргами на високу температуру тіла (до 39°C), дитина неспокійна, погано спить, не їсть. Хворіє третій день. Об'єктивно: слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла, легко кровоточить. Слизова оболонка твердого піднебіння, щік та губ вкрита афтами. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий герпетичний стоматит**
- b. Рецидивуючий герпетичний стоматит
- c. Алергічний стоматит
- d. Гострий кандидозний стоматит
- e. ХРАС

3296. Дівчинка 5-ти років лікується з приводу гострого герпетичного стоматиту середньої форми важкості. Хворіє 5-й день, нових висипань немає. Які препарати необхідно призначити після антисептичної обробки ротової порожнини на даній стадії захворювання?

- a. Знеболюючі препарати
- b. Кератопластичні засоби**
- c. Антибіотики
- d. Протівірусні мазі
- e. Протигрибкові мазі

3297. Юнаку 16 років. Скарги на затримку прорізування 12 зуба. В порожнині рота: 52 зуб - рухомість I ступеня. Які додаткові методи обстеження необхідно провести?

- a. Телерентгенографія
- b. Вимірювання ширини зубного ряду за Поном
- c. Вимірювання довжини зубного ряду за Корхгаузом
- d. Панорамна рентгенографія**
- e. Вимірювання зубного ряду за Снагіною

3298. Пацієнтка 38-ми років звернулась з метою протезування. Об'єктивно: відсутність 35, 36, 37 зубів; 25, 26, 27 зуби зміщені в сторону дефекту. Діагноз: часткова вторинна адентія у боковій ділянці на нижній щелепі, що ускладнена першою формою феномена Попова-Годона 16, 25, 26 зубів. Який метод лікування показаний у даному випадку?

- a. Хірургічний
- b. Зішліфовування твердих тканин зрушених зубів з подальшим заміщенням дефектів зубних рядів
- c. Послідовна дезоклюзія з подальшим заміщенням дефектів зубних рядів**
- d. Апаратурно-хірургічний
- e. Апаратурний

3299. Жінці 26-ти років проводиться відновлення дистальноапроксимальної порожнини 36 зуба методом відкритого сандвіча. В якості основи під фотокомпозит "Charisma" лікар вирішив використати склоіономер "Vitremmer". На якому рівні повинна знаходитись межа переходу склоіомера в композит в даному випадку?

- a. Вище контактного пункту зуба
- b. На рівні контактного пункту зуба
- c. Нижче контактного пункту зуба**
- d. Нижче рівня ясенного краю
- e. На будь-якому рівні

3300. Чоловік 50-ти років звернувся до клініки з метою протезування. Прийняте рішення виготовити повні штамповані коронки на 26 та 27 зуби. Який матеріал використовують для виготовлення коронок в цьому випадку?

- a. Кобальто-хромовий сплав
- b. Легкоплавкий сплав
- c. Срібно-паладієвий сплав
- d. Припій
- e. Нержавіюча сталь**

3301. Пацієнт 29-ти років звернувся зі скаргами на випадіння пломб у 36, 37 зубах. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 36, 37 зубів каріозні порожнини середніх розмірів у межах плащового дентину. У пацієнта рівень гігієни незадовільний, індекс КРВ - 15. Виберіть найдодільніший метод пломбування:

- a. Сандвіч-техніка**
- b. Пряма техніка
- c. Бондінг-техніка
- d. Адгезивна техніка
- e. Пошарова техніка

3302. Хлопчик 9-ти років. Скарги батьків на постійне ротове дихання (в анамнезі – видалені аденоїди). Об'єктивно: звужені верхній і нижній зубні ряди, готичне піднебіння, співвідношення перших молярів по I класу за Енглем. Призначте лікування даної патології:

- a. Піднебінна пластинка з сектором у фронтальній ділянці
- b. Пластинка на нижню щелепу з оклюзійними накладками
- c. Моноблок Андрезена-Гойпля
- d. Апарат Брюкля
- e. Розширюючі пластинки та міогімнастичні вправи**

3303. Юнак 16-ти років скаржиться на кровотечу з ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясеневий край гіперемований, під час пальпації виступає кров з верхівок ясенних сосочків, пародонтальні кишені відсутні, на зубах в пришийковій ділянці зубний наліт. На рентгенограмі: висота міжальвеолярних перегородок і цілісність компактної пластинки на їх верхівках не змінені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пародонтоз початкового ступеня
- b. Пародонтит I ступеня
- c. Катаральний гінгівіт**
- d. Пародонтит початкового ступеня
- e. Пародонтоз I ступеня

3304. Жінка 30-ти років скаржиться на кровотечу з ясен під час їжі та чищення зубів. Об'єктивно: ясенний край гіперемований, кровить під час пальпації, пародонтальні кишені глибиною до 1 мм, на зубах в пришийковій ділянці зубний наліт. На Ro-грамі остеопороз верхівок міжальвеолярних перегородок, цілісність компактної пластинки на їх верхівках порушена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Катаральний гінгівіт
- b. Пародонтоз I ступеня
- c. Пародонтит I ступеня
- d. Пародонтоз початкового ступеня

е. Пародонтит початкового ступеня

3305. Хлопчику 2 роки, мати висуває скарги на наявність дефектів на різцяхверхньої і нижньої щелепи. З анамнезу відомо, що зуби прорізалися вчасно, з наявністю дефектів. Об'єктивно: на центральних і латеральних різцяхверхньої і нижньої щелепи наявні дефекти емалі в ділянці ріжучого краю. Діагноз: системна гіпоплазія ріжучого краю 81, 82, 71, 72, 61, 62, 51, 52 зубів. У який період розвитку зубів відбувся патологічний вплив на тверді тканини зубів?

- a. В перший місяць життя дитини
- b. На усьому протязі вагітності
- c. Відразу після народження дитини
- d. В період новонародженості

е. В першій половини вагітності

3306. Студент 17-ти років скаржиться на ниючий, самочинний біль на нижній щелепі справа, біль посилюється під час накушування, рухливості зуба та відчуття, що цей зуб виріс.

Об'єктивно: ясна на нижній щелепі справа без змін, в 36 зубі - пломба, електрозбудливість тканини зуба становить понад 100 мкА. Який діагноз можна припустити?

- a. Гострий гнійний періодонтит
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- d. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту

е. Гострий серозний періодонтит

3307. У 9-ти річної дитини скупчене розташування зубів у передніх ділянках обох щелеп. Визначено вкорочення вуздечки язика III типу та неправильну вимову звуків "р", "л". Що є причиною мовного порушення?

- a. Ротове дихання
- b. Закушування верхньої губи
- c. Аномалія положення 22 зуба

d. Аномалія вуздечки язика

- e. Прикушування кінчика язика

3308. Хвора 41-го року звернулася у клініку з метою протезування травмованого зуба. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція куксова коронка на 11 зуб. Який із воскових матеріалів доцільно використовувати для моделювання куксової вкладки?

- a. Восколіт-1
- b. Восколіт-2
- c. Модевакс
- d. Формодент

е. Лавакс

3309. Під час проведення сріблення кореневих каналів з приводу лікування хронічного гранулюючого періодонтиту 16 у пацієнта 32-х років, розчин нітрату срібла випадково потрапив на слизову оболонку щоки хворого. Який розчин необхідно застосувати для обробки слизової оболонки для надання невідкладної допомоги при даному ускладненні?

a. 3% розчин натрію хлориду

- b. 0,5% розчин лимонної кислоти
- c. 50% етиловий спирт
- d. 1% розчин гідрокарбонату натрію
- e. 0,02% розчин хлоргексидину

3310. У хворій 29-ти років встановлено діагноз: гострий гнійний пульпіт 36 зуба. Проведено препарування каріозної порожнини та порожнини зуба. Яким інструментом слід проводити видалення пульпи?

- a. Коренева голка
- b. К-файл

c. Пульпекстрактор

- d. Дриль-бор

e. Gates-Gliddenбор

3311. На профілактичному огляді виявлено дітей із здоровою ротовою порожниною. До якої диспансерної групи їх слід віднести?

- a. I
- b. III
- c. -
- d. Не підлягають диспансеризації
- e. II

3312. У пацієнта 46-ти років під час лікування карієсу 36,37 зубів з'явилась гіперемія шкіри обличчя, виникли нудота, головний біль, шум у вухах, поява туману перед очима. Яка першочергова тактика лікаря-стоматолога?

- a. Дати вдихнути пари нашатирного спирту
- b. Ввести димедрол 1% розчин 1,0 мл дом'язево
- c. Продовжити лікування 36, 37 зубів
- d. Виміряти артеріальний тиск
- e. Дати пацієнту випити солодкий напій

3313. Хворий 40-ка років звернувся до стоматолога із скаргами на зміни вигляду язика. Об'єктивно: на спинці задньої третини язика по середній лінії видно утворення овальної форми з розміром в поперечнику 2 см. Поверхня його блискуча, за рахунок атрофії сосочків язика, горбиста. Утворення ущільнене, під час пальпації безболісне, колір його червоний. Лімфовузли інтактні. Який заключний діагноз?

- a. Генгер-Меллеровський язик
- b. Гума язика
- c. Ракова пухлина
- d. Ромбоподібний глосит
- e. Географічний язик

3314. Під час диспансерного огляду хворий 24-х років, який хворіє на флюороз, поскаржився на підвищену чутливість зубів. Яку зубну пасту слід рекомендувати для щоденного застосування?

- a. З амінофторидом
- b. З вмістом кальцію і фосфору
- c. З екстрактом шавлії
- d. З вмістом хлоргексидину
- e. З метронідазолом

3315. Пацієнтці 38-ми років планується проведення тимчасової obturaції кореневого каналу 35 зуба пастою гідроокису кальцію на 3 тижні. Яким пломбувальним матеріалом краще закрити коронкову частину?

- a. Не має значення
- b. Хімічний композит
- c. Водний дентин
- d. Дентин-паста
- e. Склоіономерний цемент

3316. Хворий 17-ти років проводиться лікування карієсу 17 зуба другого класу за Блекум. Медіальна стінка порожнини розташована на рівні ясні. Який інструмент обрати для фінірування приясенного краю порожнини?

- a. Триммер
- b. Твердосплавний бор
- c. Карбідна голівка
- d. Сталевий бор
- e. Алмазний бор

3317. Дівчинка 10-ти років має діастему до 2 мм між центральними різцями за рахунок укороченої широкої вуздечки верхньої губи. Прикус ортогнатичний, глибокий. Яка тактика лікаря?

- a. Провести френопластику пізніше
- b. Диспансерний нагляд
- c. Френотомія
- d. Френоектомія
- e. Френопластика трикутними клаптями

3318. Хворий 53-хроків під час епілептичного нападу травмував язик. При огляді відмічається кровотеча з поперечної рани язика, краї рани нерівні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рублена рана язика
- b. Покусана рана язика
- c. Різана рана язика
- d. Забита рана язика
- e. Колота рана язика

3319. У хворої 48-ми років після травми голови, шиї та грудної клітки відмічається утруднене, хрипляче та свистяче дихання, загальний неспокій, загальний ціаноз. Зіниці розширені, шийні та грудні м'язи напружені, вени на шиї розширені. Рс-160/хв. Загальний стан швидко погіршується. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Асфіксія
- b. Набряк Квінке
- c. -
- d. Колапс
- e. Гіпертонічний криз

3320. Жінка 26-ти років госпіталізована з діагнозом: флегмона біляглоткового простору. Для огляду порожнини рота необхідно провести блокаду рухової порції III гілки трійчастого нерва. Який вид анестезії необхідно провести?

- a. Мандибулярна анестезія
- b. Торусальна анестезія
- c. Інфільтраційна анестезія
- d. Позаротова мандибулярна анестезія
- e. Анестезія за методом Берше

3321. Хвора 28-ми років звернулась до стоматолога зі скаргами на печіння і біль в язиці, зміну його кольору. Після об'єктивного обстеження лікарем був встановлений попередній діагноз - десквамативний глосит. У якого фахівця необхідно проконсультувати хвору?

- a. Ендокринолог
- b. Дерматолог
- c. Невропатолог
- d. Гастроентеролог
- e. Кардіолог

3322. У стоматологічній клініці хворому 47-ми років була проведена анестезія 2% розчином лідокаїну 4 мл, після чого пацієнт раптом знепритомнів. Після швидкого огляду встановлені клінічні ознаки анафілактичного шоку. Які фармакологічні групи показані для застосування в даному випадку?

- a. Антибіотики
- b. Гіпертензивні препарати
- c. Анальгезуючі препарати
- d. Глюкокортикоїдні гормони
- e. Гіпотензивні препарати

3323. Хворий 64-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність новоутворення на губі. Об'єктивно: на незмінній червоній облямівці нижньої губи міститься утворення напівкулястої форми розміром 5х5 мм вкрите щільно прикріпленими сірими лусочками, що виступає над поверхнею. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
- b. Обмежений передраковий гіперкератоз

- c. Папілома
- d. Кератоакантома

e. Бородавчастий передрак

3324. Хворий 48-ми років скаржиться на відчуття сухості у порожнині рота, печіння слизової оболонки. Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого піднебіння на межі з м'яким піднебінням, відмічається зроговіння епітелію у вигляді сірувато-білої мереживоподібної, опалесцентної поверхні з червоними вкрапленнями. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Лейкоплакія Таппейнера

- b. М'яка лейкоплакія
- c. Червоний плескатий лишай
- d. Червоний вовчак
- e. Кандидозний стоматит

3325. Хворий 66-ти років скаржиться на біль у лівій привушно-жувальній області, що прогресує, асиметрію обличчя, яку помітив 2-3 місяці тому. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, парез мимічних м'язів зліва. Попереду мочки вуха інфільтрат без чітких меж. Шкіра над ним синюшна, напружена. Збільшені й ущільнені шийні лімфовузли зліва. Відкривання рота обмежене до 2,5 см. З протоки лівої привушної слинної залози слина не виділяється. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Рак привушної слинної залози

- b. Змішана пухлина привушної залози
- c. Паротит привушної залози
- d. Псевдопаротит Герценберга
- e. Актиномікоз лівої привушножувальної ділянки

3326. Хворий 26-ти років скаржиться на наявність нориць на шкірі в ділянці нижньої щелепи праворуч. Об'єктивно: температура тіла 37, 2 ? 37,8°C. Обличчя асиметричне за рахунок набряку в ділянці кута нижньої щелепи справа. Шкіра червоносинюшного відтінку. Визначають 4 нориці з незначними крихкоподібними виділеннями. При пальпації слабо-болісний дерев'янистий інфільтрат з окремими ділянками флуктуації. Відкривання рота до 1,5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Мігруюча гранульома обличчя
- b. Рак нижньої щелепи
- c. Ретромолярний періостит
- d. Хронічний одонтогенний остеомієліт

e. Актиномікоз нижньої щелепи

3327. Хвора 41-го року скаржиться на часте випадіння пломби з верхнього переднього зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: в 21 зубі порожнина 4 класу за Блекум. Ріжучий край широкий. На рентгенограмі патологічні зміни відсутні. Який оптимальний метод лікування даної пацієнтки?

- a. Металопластмасова коронка
- b. Металева вкладка
- c. Пластмасова коронка
- d. Металокерамічна коронка

e. Керамічна вкладка

3328. Жінці 30-ти років проводилося лікування пульпіту методом девітальної екстирпації. У 15 зубі була залишена миш'яковиста паста. На повторний прийом пацієнтка прийшла лише на 4-ту добу. Розвинувся токсичний періодонтит. Який засіб оптимальний для обробки кореневого каналу?

- a. Крезофен
- b. Евгенол
- c. Емульсія гідрокортизону

d. Розчин Люголю

- e. Трипсин

3329. Хворий 38-ми років, водій, скаржиться на гострий біль у роті, горлі, нездужання, підвищення температури тіла до 38,6°C. З анамнезу: після переохолодження заступив на робочу зміну. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів, слизова піднебіння гіперемовані, набряклі, некроз ясенного краю і збільшення мигдаликів. Бактеріоскопія: фузо-спірілярний симбіоз. У крові: ер.4, 5 · 10¹²/л, лейкоц.- 7, 2 · 10⁹/л, ШЗЕ- 18 мм/год. Яка подальша тактика лікаря-стоматолога?

- a. Направити на лікування до щелепнолицевого стаціонару**
- b. Провести лікування і відправити на робочу зміну
- c. Направити на консультацію до ЛОР-фахівця
- d. Провести лікування і видати довідку встановленої форми
- e. Провести лікування і видати лікарняний лист

3330. Хвора 40-ка років звернулася зі скаргами на біль від холодного, солодкого в 11, 21 зубах, косметичний дефект. Об'єктивно: в 11, 21 зубах в області екватора вестибулярної поверхні коронки зуба виявлені дефекти емалі овальної форми, які розташовані навскоси, з гладеньким, блискучим, щільним дном. В анамнезі тиреотоксикоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозія твердих тканин зуба
- b. Незавершений амелогенез
- c. Клиноподібний дефект
- d. Поверхневий карієс
- e. Некроз емалі**

3331. Пацієнт 28-ми років звернувся зі скаргами на біль у яснах, що посилюється під час прийому їжі, неприємний запах з рота, погане самопочуття. Занедужав 2 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: температура тіла 38,8°C. Слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла, легко кровить при зондуванні. Ясенний край в ділянці 18, 17, 16, 25, 26 і 27 зубів вкритий брудно-сірим некротичним нальотом. Регіонарні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Діагностований виразковий гінгівіт. Призначення якого препарату має бути включене до схеми загального лікування для даного хворого?

- a. Метронідазол**
- b. Нізорал
- c. Трипсин
- d. Бонафтон
- e. Преднізолон

3332. Мати з дитиною 9,5 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на виступаюче підборіддя у дитини. Об'єктивно: відзначається збільшення нижньої третини обличчя. Носо-губні складки поглиблені. Спостерігається сплюснення фронтальної ділянки верхньої щелепи, сагітальна щілина досягає 4 мм. Між нижніми фронтальними зубами є тріщини. Змикання бічних зубів - I клас за Енгле. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ретрузія верхніх різців
- b. Несправжня прогенія**
- c. Справжня прогенія
- d. Суглобна прогенія
- e. Тріщини нижньої щелепи

3333. До щелепно-лицевого відділення доставлений хворий 32-х років з ознаками задухи. Після огляду встановлено: відламковий перелом нижньої щелепи у ментальному відділі, дислокаційна асфіксія. Які невідкладні маніпуляції необхідно здійснити?

- a. Провести конікотомію
- b. Зафіксувати язик лігатурою**
- c. Негайно накласти трахеостому
- d. Звільнити просвіт ротоглотки від стороннього тіла
- e. Зафіксувати рухомі клапті слизової оболонки

3334. Дитині 5,5 років. В ході профілактичного огляду визначено відсутність фізіологічних діастем, трем та уступу Цилінського, горбики молочних молярів добре виражені. Ліниве жування. Вкажіть правильні дії ортодонта:

a. Взяти на диспансерний облік до 2 групи

- b. Необхідно здійснювати апаратурне лікування
- c. Здійснити повторний огляд після прорізування перших постійних молярів
- d. Взяти на диспансерний облік до 1 групи
- e. Втручання ортодонта не потрібне

3335. Під час огляду у дитини 7-ми років виявлені матові плями у пришийкових ділянках 12, 11, 21, 22 та фісурах 36 та 46 зубів. Емаль у ділянках плям шорстка, без блиску, забарвлюється розчином метиленового синього. З анамнезу: дитина перебувала на стаціонарному лікуванні з приводу пневмонії. Які екзогенні профілактичні заходи доцільно призначити пацієнту?

- a. Аплікації фторвмісних гелів
- b. Полоскання фторвмісними розчинами
- c. Електрофорез препаратів кальцію**
- d. Нанесення фторвмісних лаків
- e. Аплікації фосфорвмісних препаратів

3336. Дівчинка 10-ти років скаржиться на свербіння верхньої губи та шкіри приротової ділянки. Об'єктивно: гіперемія та набряк червоної облямівки верхньої губи у ділянці, що прилягає до шкіри, еритема і набряк шкіри розміром приблизно 1x1 см з нечіткими краями над верхньою губою та в ділянці кута рота. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Суха форма ексфоліативного хейліту
- b. Актинічний хейліт
- c. Екзематозний хейліт
- d. Метеорологічний хейліт
- e. Атопічний хейліт**

3337. Хвора 58-ми років, яка хворіє на гіпертонічну хворобу, скаржиться на самочинний постійний біль у верхній щелепі зліва, припухлість, підвищення температури тіла до 38,0°C. Об'єктивно: 26 зуб зруйнований, корені роз'єднані, перкусія болюча, перехідна складка згладжена, болюча у ділянці 25, 26 та 27 зубів. Яка послідовність лікування хворої?

- a. Видалення коренів 26 зуба, розтин абсцесу, гіпотензивні препарати
- b. Розтин субперіостального абсцесу, гіпотензивні препарати
- c. Протизапальна, антигістамінна терапія, гіпотензивні препарати
- d. Розтин субперіостального абсцесу, видалення коренів 26 зуба, гіпотензивні препарати**
- e. Видалення коренів 26 зуба, протизапальна терапія, гіпотензивні препарати

3338. Жінка 32-х років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на тривалий біль в зубі на верхній щелепі зліва від дії термічних, хімічних та механічних подразників. Об'єктивно: в 23 глибока каріозна порожнина, виповнена сіро-білим дентином. Зондування болісне в одній точці, ЕОД - 20 мкА. Який метод лікування доцільно обрати у даному випадку?

- a. Девітальна ампутація
- b. Девітальна екстирпація
- c. Видалення зуба
- d. Вітальна екстирпація**
- e. Вітальна ампутація

3339. Чоловік 23-х років звернувся до лікаря-стоматолога з метою профілактичного обстеження. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях в пришийкових ділянках 12, 11, 21, 22 виявлені білі плями розміром 3x3 мм, які забарвлюються розчином метиленового синього. ЕОД 4 мкА, ГІ за Федоровим-Володкіною 2,4. Для якого захворювання характерна описана клінічна картина?

- a. Ерозія емалі
- b. Клиноподібний дефект
- c. Гіперплазія
- d. Початковий карієс**
- e. Гіоплазія емалі

3340. У пацієнта 67-ми років по лінії змикання зубів ближче до правого кута рота визначається

виразка з підритими краями, розміром 0,7х1,5 см, безболісна під час пальпації. Дно виразки вкрите сосочковими розростаннями, що кровоточать від дотику. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, щільні, безболісні. Був встановлений попередній діагноз: ракова виразка. Для встановлення остаточного діагнозу злоякісного утворення використовують:

- a. Дані клінічного аналізу крові
- b. Онко-тест
- c. Дані цитології
- d. Результати проби з толуїдиновим синім
- e. Комплекс клінічних і лабораторних досліджень**

3341. Хворий 25-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини, яку виявив декілька місяців тому. Об'єктивно: у 37 каріозна порожнина, заповнена щільним пігментованим дентом. Зондування, реакція на холод, перкусія, пальпація безболісні. Пробне препарування стінок злегка болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний поверхневий карієс
- b. Хронічний гангренозний пульпіт
- c. Хронічний глибокий карієс
- d. Хронічний періодонтит
- e. Хронічний середній карієс**

3342. Хворий звернувся зі скаргами на сильний біль і рухливість зуба на верхній щелепі після спортивної травми. При об'єктивному дослідженні 21 рухливий, перкусія болісна, показники електроодонтограми знижені до 80 мкА. На рентгенограмі перелом кореня не виявлений. Діагноз: вивих 21 зі зміщенням. Чим може бути зумовлене зниження показників електроодонтометрії?

- a. Запалення пульпи
- b. Пульпа некротизована і загинула
- c. Кровообіг раптово перерваний і негативні зміни можуть бути тимчасовими
- d. Нервова регуляція перервана і негативні явища можуть бути тимчасовими**
- e. Неправильні показники приладу

3343. Хворий 49-ти років звернувся зі скаргами на постійний біль у ділянці нижньої щелепи, що ірадіює у вухо, припухлість м'яких тканин, підвищення температури тіла до 39,0°C. Об'єктивно: припухлість у підщелепній ділянці, колір шкіри без змін. Слизова альвеолярного відростка в області 45, 46 зубів гіперемована і набрякла з орального і вестибулярного боків. Коронки 45, 46 зруйновані повністю, рухливі. Спостерігається симптом Венсана. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний періостит нижньої щелепи
- b. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи
- c. Флегмона підщелепної ділянки
- d. Загострення хронічного остеомієліту нижньої щелепи
- e. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи**

3344. Хворий звернувся до хірургастоматолога зі скаргами на підвищення температури тіла до 37,6°C, припухлість м'яких тканин, біль у 47 зубі на нижній щелепі зліва, який посилюється при дотику зубом-антагоністом. Під час огляду спостерігається згладженість перехідної складки альвеолярного відростка з вестибулярного боку в ділянці зруйнованого 47 зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний періодонтит
- b. Гострий одонтогенний остеомієліт
- c. Пародонтальний абсцес
- d. Гострий одонтогенний гнійний періостит**
- e. Хронічний періодонтит у стадії загострення

3345. До стоматолога звернулася дівчина 16-ти років у зв'язку з косметичним дефектом зубів. При цьому емаль на всіх поверхнях зуба має матовий відтінок, і на цьому тлі розташовані добре окреслені пігментовані плями. Емаль зубів жовтуватого кольору, з численними плямами, крапками, на деяких зубах виявляються незначні її дефекти. В ділянці жувальних зубів

спостерігається швидке стирання емалі з оголенням пігментованого дентину темно-коричневого кольору. Дівчина проживає в ендемічній за флюорозом зоні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпоплазія емалі
- b. Гострий початковий карієс
- c. Крейдоподібно-крапчаста форма флюорозу**
- d. Некроз емалі
- e. Ерозія емалі

3346. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на обмежене відкривання рота, біль у суглобі зліва. Симптоми з'явилися близько року тому. Об'єктивно: відкривання рота на 0,8 см, рухи в суглобі відсутні. Прикус ортогнатичний. На томограмі суглобова щілина звужена, "завуальована". Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Деформуючий артроз
- b. Больова дисфункція
- c. Кістковий анкілоз
- d. Склерозуючий артроз
- e. Фіброзний анкілоз**

3347. Пацієнтка 25-ти років звернулася зі скаргами на гострий самочинний біль, що виникає від дій всіх подразників, триває 1-2 хвилини; світлі проміжки 6-24 години, посилюється вночі. Об'єктивно: каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, зондування болісне в ділянках проекції рогів пульпи. Пульпова камера закрыта. Від холодного подразника виникає різкий біль, що триває 1-2 хв. Перкусія негативна. Який найбільш доцільний метод лікування?

- a. Метод вітальної екстирпації
- b. Метод вітальної ампутації
- c. Метод девітальної ампутації
- d. Біологічний метод**
- e. Метод девітальної екстирпації

3348. Внаслідок ДТП постраждалий 38-ми років зазнав різаної рани правої навколоушної ділянки з пошкодженням навколоушної слинної залози. Пошкодження якого нерва може виникнути у результаті даної травми?

- a. Третя гілка трійчастого нерва
- b. Язиковий нерв
- c. Перша гілка трійчастого нерва
- d. Друга гілка трійчастого нерва
- e. Лицевий**

3349. Під час профілактичного огляду у дитини 7-ми років визначений гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною, який дорівнював 2,5 балам. Якому рівню гігієни відповідає цей показник?

- a. Хороший
- b. Задовільний
- c. Незадовільний**
- d. Поганий
- e. Дуже поганий

3350. Хворий 64-х років скаржиться на рухомість зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: зубний ряд безперервний, шийки зубів оголені, коронки високі, рухомість зубів II ступеня. Яка шина найбільш показана?

- a. Шина Мамлок
- b. Ковпачкова шина
- c. Шина з екваторних коронок
- d. Шина з повних коронок
- e. Шина Ельбрехта**

3351. Хвора 45-ти років через годину після субперіостального введення антибіотику відчула, що в неї почали набрякати повіки, губи, язик та все обличчя. Об'єктивно: спостерігається припухлість всього обличчя, підщелепних та підборідних трикутників, тканини еластичної консистенції, обличчя здається одутлим, маскоподібним. Очні щілини різко звужені, губи випинаються вперед. Колір шкіри над припухлістю звичайний, але має склоподібний вигляд, при натисканні не залишається ямка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бешиха обличчя
- b. Флебіт вен обличчя
- c. Опік обличчя
- d. Набряк Квінке**
- e. Кропивниця

3352. Пацієнт, якому 6 днів тому вперше виготовили частковий знімний протез на верхню щелепу, звернувся до лікаря зі скаргами на печіння в ділянці твердого піднебіння. Об'єктивно: слизова оболонка під протезом гіперемована, набрякла, чіткі контури протеза на протезному ложі. Механічних пошкоджень не виявлено. Яке ускладнення виникло в даній клінічній ситуації?

- a. Виразковий стоматит
- b. Алергічний стоматит**
- c. Травматичний стоматит
- d. Токсичний стоматит
- e. Афтозний стоматит

3353. Хвора 48-ми років звернулася зі скаргами на металевий присмак і відчуття кислоти в ротовій порожнині, відчуття "удару струмом", біль та печіння язика в ділянці його бокової поверхні. Об'єктивно: дефекти зубних рядів обох щелеп заміщені паяними мостоподібними протезами з нержавіючої сталі. Язык набряклий, його кінчик та бокові поверхні гіперемовані. Який патологічний стан у хворої?

- a. Гальванічний стоматит**
- b. Токсичний хімічний протезний стоматит
- c. Токсичний бактеріальний протезний стоматит
- d. Травматичний протезний стоматит
- e. Алергічна реакція на метал

3354. При профілактичному огляді дитини 9-ти років виявлено відсутність 54 та 64 зубів. Визначте тактику лікаря:

- a. Виготовити профілактичні розпорки
- b. Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів
- c. Фізіологічна зміна, втручання не потрібні**
- d. Виготовити знімний пластинковий протез
- e. Виготовити розсувні мостоподібні протези

3355. Хвора 24-х років звернулася з метою санації порожнини рота. Був встановлений діагноз: хронічний середній карієс 17. При пломбуванні порожнини V класу у пацієнтки виникла кровоточивість ясен. Яку тактику обрати?

- a. Коагулювати ясна, запломбувати порожнину
- b. Зупинити кровотечу, запломбувати порожнину без застосування матриці
- c. Встановити тимчасову пломбу і закінчити лікування у друге відвідування**
- d. Порожнину обробити антисептиком і запломбувати
- e. Зупинити кровотечу, запломбувати порожнину із застосуванням матриці

3356. Хворому 25-ти років, що перебуває на лікуванні у щелепно-лицевому стаціонарі з приводу адамантиноми гілки і кута нижньої щелепи зліва, призначена радикальна операція - резекція лівої половини нижньої щелепи. Оберіть найбільш раціональний метод знеболювання для проведення операції:

- a. Ендотрахеальний наркоз**
- b. Місцева провідникова анестезія з премедикацією
- c. Внутрішньовенний наркоз

- d. Термінальна (ін'єкційна) місцева анестезія
- e. Місцева провідникова анестезія

3357. Хвора 48-ми років звернулася зі скаргами на нездужання, припухлість обличчя, біль у зубі на нижній щелепі. Зуб турбує протягом 5-ти днів. Об'єктивно: у правій навколовушно-жувальній області щільний, болісний інфільтрат. Шкіра трохи гіперемована. 38 зуб зруйнований, зондування гирл кореневих каналів безболісне, перкусія - різко болісна, ясна і слизова оболонка щоки дещо гіперемовані, набряклі. Відкривання рота різко обмежене. З вивідних протоків виділяється чиста слина, гирла протоків не змінені. Який остаточний діагноз?

- a. Загострення хронічного періодонтиту 38 зуба
- b. Гострий гнійний паротит
- c. Флегмона навколовушно-жувальної ділянки
- d. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи
- e. Флегмона щоки

3358. На прийом до лікаря звернувся хворий 43-х років зі скаргами на відчуття розпирання і біль в правій піднижньощелепній ділянці, що ірадіює у вухо, скроню, горло, які підсилюються під час прийому їжі. Конфігурація обличчя дещо порушена за рахунок припухлості м'яких тканин у даній області. Під час пальпації визначається щільне болісне утворення округлої форми, розмірами 3x4 см, з чіткими межами. Відкривання рота вільне, вивідна протока правої піднижньощелепної слинної залози розширена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Слинокам'яна хвороба
- b. Гострий сіалоаденіт
- c. Флегмона підщелепного простору
- d. Підщелепний лімфаденіт
- e. Гострий сіалодохіт

3359. Пацієнт 44-х років з'явився на прийом до лікаря-стоматолога з приводу лікування 46 зуба. Під час проведення маніпуляцій хворий відчув різку слабкість. З'явилися головний біль, нудота, раптово "стемніло в очах", стало важко дихати, заніміли язик, губи. Об'єктивно: шкіра мармурового відтінку. АТ- 80/60 мм рт.ст. Пульс ниткоподібний, слабкий. Хворий байдужий до зовнішніх подразників. Який діагноз у даного хворого?

- a. Анафілактичний шок
- b. Напад бронхіальної астми
- c. Гостре порушення мозкового кровообігу
- d. Колапс
- e. Непритомність

3360. Хвора 46-ти років звернулася до стоматологічної клініки для видалення 18 зуба. Сідаючи у крісло, вона поскаржилася на утруднене дихання, особливо на видиху; з'явився задушливий сухий кашель, гучне переривчасте дихання, ціаноз верхньої половини тулуба, голос став хрипким. Шкіра обличчя і губи ціанотичні, Ps- 90/хв., аритмічний, АТ- 130/95 мм рт.ст. Який діагноз у даної хворої?

- a. Напад бронхіальної астми
- b. Анафілактичний шок
- c. Серцева астма
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Набряк легень

3361. Пацієнтка 37-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на зміну кольору 21 зуба. З анамнезу: зуб раніше був лікований з приводу травматичного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 21 зуба сірого кольору, перкусія безболісна. На Ro-грамі: канал 21 зуба запломбований до верхівки. Який метод лікування буде найбільш ефективним у даному клінічному випадку?

- a. Метод вітального відбілювання
- b. Видалення зуба з подальшим ортопедичним лікуванням
- c. Виготовлення вініру
- d. Метод девітального відбілювання

е. Виготовлення металокерамічної коронки

3362. Пацієнтка 47-м років звернулася до стоматологічної клініки зі скаргами на болісні відчуття в зубах викликані термічними та хімічними подразниками. Об'єктивно: слизова оболонка блідого кольору, оголені корені зубів. На шийках 34, 33, 32, 31 та 41, 42, 43, 44 зубів - дефекти твердих тканин з гладенькими щільними стінками, які сходяться під кутом. На рентгенограмі: зниження висоти міжальвеолярних перетинок до 1/3, кортикальна пластинка збережена, явища остеосклерозу та остеопорозу. Який остаточний діагноз?

- a. Ендемічний флюороз
- b. Поверхневий карієс
- c. Ерозія твердих тканин
- d. Системна гіоплазія

е. Клиноподібний дефект

3363. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: на яснах, біля шийки 46 зуба безболісний нарост яскраво-червоного кольору, неправильної форми, горбистий, м'якої консистенції, кровоточить самочинно, а також від дотику інструментом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лімфангіома
- b. Фіброма
- c. Ліпома

d. Ангіоматозний епулід

е. Фіброзний епулід

3364. На прийом до лікаря звернувся підліток 16-ти років з діагнозом: прогенійний мезіальний прикус, зумовлений макрогенією. Який вид лікування в даному випадку можна запропонувати?

a. Остеотомія в ділянці гілки або тіла нижньої щелепи

- b. Компактостеотомія в ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи, ортодонтичне лікування
- c. Використання підборідної прачі
- d. Видалення 34, 44 зубів з подальшим переміщенням фронтальних зубів нижньої щелепи орально
- e. Міжщелепова тяга дугами Енгля

3365. На стоматологічному прийомі - хворий, інфікований ВІЛ- інфекцією. Під час лікування суміш рідин з порожнини рота хворого випадково потрапила в око лікарю. Що в першу чергу необхідно зробити лікарю?

- a. Закрапати око 1% розчином атропіну
- b. Промити око 2% розчином борної кислоти**
- c. Промити око слабким розчином лугу
- d. Промити око великою кількістю води
- e. Промити око ізотонічним розчином

3366. У хворого 66-ти років, що хворіє на ІХС, атеросклеротичний кардіосклероз, хронічну коронарну недостатність, під час стоматологічного прийому з'явився сильний за грудинний біль, що іррадіює в ліву лопатку і супроводжується занімінням лівої руки. Хворий зблід, спітнів. АТ- 140/90 мм рт.ст., Рс- 80/хв., ритмічний. Після прийому таблетки валідолу, стан не змінився. Лише після того, як хворий прийняв таблетку нітрогліцерину, біль став слабшати, і невдовзі вщух. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Прободна виразка шлунка
- c. Гострий панкреатит

d. Напад стенокардії

е. Тромбоз легневих судин

3367. Хворий 22-х років звернувся зі скаргами на болі у ділянці нижньої щелепи справа, що виникають періодично. Об'єктивно: конфігурація обличчя не змінена. Зуби інтактні. 38 відсутній. На рентгенограмі нижньої щелепи справа спостерігається ретинований 38 зуб, навколо якого ділянка розрідження кісткової тканини округлої форми розміром 1,0x1,0 см з

чіткими контурами, пов'язана з коронковою частиною ретинованого зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фолікулярна кіста нижньої щелепи
- b. Адамантинома нижньої щелепи
- c. Одонтома нижньої щелепи
- d. Радикулярна кіста нижньої щелепи
- e. Остеобластокластома нижньої щелепи

3368. У дитини 2-х років розвинулися катаральний кон'юнктивіт, фарингіт, ларинготрахеобронхіт. На слизовій оболонці щік, відповідно до нижніх малих кутніх зубів, з'явилися білі плями, а пізніше - великоплямистий і папульозний висип на обличчі, тулубі, кінцівках. Яке захворювання можна припустити?

- a. Кір
- b. Грип
- c. Висипний тиф
- d. Скарлатина
- e. Менінгококова інфекція

3369. Пацієнт 45-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників. Об'єктивно: ясна анемічні, щільні, не кровоточать. Корені зубів оголені на 1/3, зуби стійкі. В пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22 і 23 зубів - дефекти у вигляді клину. На рентгенограмі - зниження висоти міжальвеолярних перетинок на 1/3 їх висоти, явища остеосклерозу, цілісність компактної пластинки збережена. Який остаточний діагноз?

- a. Пародонтоз I ступеня
- b. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- c. Пародонтоз II ступеня
- d. Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг
- e. Атрофічний гінгівіт

3370. Пацієнтка 39-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на сухість, печіння спинки язика, які виникли близько тижня тому. Печіння підсилюється від прийому подразнюючої їжі. Напередодні перенесла пневмонію. Протягом 2-х тижнів знаходилася в стаціонарі, отримувала великі дози антибіотиків. Об'єктивно: на тлі гіперемованої та набряклої слизової язика, в складках визначається крихтоподібний наліт сіробілого кольору, десквамація, на бічних поверхнях язика слина густа, тягнеться нитками за шпателем. Який найбільш ефективний комплекс препаратів для місцевої терапії даного захворювання?

- a. Фурацилін + метиленовий синій
- b. Фурацилін + солкосерил
- c. Гідрокортизонова мазь + солкосерил
- d. Декамін + гідрокортизонова мазь
- e. Метиленовий синій + декамін

3371. 12 місяців тому хвора 54-х років перенесла інфаркт міокарда. Прийшла на прийом до стоматолога з приводу гострого пульпіту 45 зуба. Якому анестетику слід віддати перевагу під час проведення знеболювання для лікування пульпіту?

- a. Ультракаїн DS форте
- b. Скандонест Н
- c. Новокаїн
- d. Тримекаїн
- e. Артикаїн SVC

3372. Пацієнт висловлює скарги на біль у верхній щелепі, порушення прикусу, рухливість верхніх зубів, кровотечу з носа. При огляді спостерігається відкритий прикус, мануально визначається рухомість верхньої щелепи. Рентгенологічно лінія перелому по дну верхньощелепних пазух та краю грушоподібного отвору. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор I
- b. Перелом альвеолярного відростка

- c. Перелом виличної кістки
- d. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор III
- e. Перелом верхньої щелепи за Ле-Фор II

3373. На гіперерованій слизовій щік, губ, піднебіння, язика є пухирі та пухирці. У вмісті пухирів багато еозинофілів (850%). Проба Ядасона позитивна. Елементи ураження швидко трансформуються в болючі ерозії, які легко кровоточать. Симптом Нікольського негативний. Шкіра була вражена першочергово, висипи супроводжуються свербінням, печінням. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вульгарна пухирчатка
- b. Вторинний сифіліс
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Герпетичний стоматит
- e. Герпетиформний дерматит Дюрінга**

3374. До лікаря-стоматолога звернулися батьки 3-місячної дитини з скаргами на її неспокійну поведінку, плаксивість, відмову від прийому їжі. Зі слів батьків дитина народилася недоношеною, перебуває на штучному вигодовуванні. Об'єктивно; на межі твердого і м'якого піднебіння - виразка округлої форми з чіткими краями. Слизова навколо виразки - гіперерована, набрякла. Поверхня виразки вкрита жовто-сірим нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Декубітальна виразка
- b. Сифілітична виразка
- c. Рецидивуюча афта
- d. Афти Беднара**
- e. Туберкульозна виразка

3375. Пацієнт 32-х років скаржиться на стирання передніх зубів. Об'єктивно: на піднебінній поверхні 12,11, 21, 22 зубів та губній поверхні 42, 41, 31, 32 зубів ділянки стирання емалі до дентиномалевої межі, висота коронок не змінена. В ділянці молярів і премоларів спостерігається стирання жувальних горбків наполовину. Висота прикусу не змінена. Яка форма патологічного стирання у даного пацієнта?

- a. Змішана, генералізована, субкомпенсована
- b. Вертикальна, генералізована, компенсована**
- c. Змішана, локалізована, компенсована
- d. Горизонтальна, локалізована, компенсована
- e. Вертикальна, локалізована, компенсована

3376. Чоловік 50-ти років скаржиться на дефект зубного ряду на нижній щелепі. Об'єктивно: зуби стійкі, коронкові частини 35, 37 зруйновані на рівні ясен. На рентгенограмі канали 35, 37 запломбовані до верхівки, 36 відсутній. Хворий середнього достатку. Яка конструкція найдоцільніша в даній ситуації?

- a. Видалення 35, 37 зубів, виготовлення частково знімного протеза
- b. Штамповано-паяний мостоподібний протез з опорою на 35, 37 зуби
- c. Видалення 35, 37 виготовлення бюгельного протезу
- d. Виготовлення мостоподібного литого протеза з опорою на 35, 37 зуби, попередньо відновлені куксовими кладками**
- e. Порцелянові коронки фіксовані на 35, 36, 37 зуби, коронка 36 зуба фіксована на імплантат

3377. Хворий 53-х років звернувся зі скаргами на хрускіт у СНЩС, біль у м'язах, шум у вухах. Об'єктивно: генералізоване патологічне стирання твердих тканин зубів зі зниженням висоти прикусу на 3 мм. До якого виду порушень належить дана симптоматика за класифікацією Петросова?

- a. Анкілоз
- b. Посттравматичний остеоартроз
- c. Артрит гострий травматичний
- d. Нейромускулярний дисфункціональний синдром
- e. Оклюзійно-артикуляційний синдром**

3378. Хворому 65-ти років при визначенні центральної оклюзії помилково визначена передня оклюзія. При одночасному скороченні яких м'язів це відбулося?

- a. Латеральні крилоподібні м'язи
- b. Двочеревцеві м'язи
- c. Жувальні м'язи
- d. Задні пучки скроневих м'язів
- e. Медіальні крилоподібні м'язи

3379. Хвора 42-х років скаржиться на печіння, болісність в порожнині рота, наявність виразки. В анамнезі: хронічний гепатохолецистит. Встановлено діагноз хронічного рецидивуючого афтозного стоматиту. Яку тактику обрати?

- a. Виявлення осередків хронічної інфекції та їх санація
- b. Консультація ендокринолога
- c. Направлення на мікробіологічне дослідження
- d. Направлення на цитологічне дослідження
- e. Диспансерний нагляд за хворим

3380. До стоматологічного кабінету звернувся пацієнт 30-ти років, астеничної конституції, зі скаргами на біль розлитого характеру в 36 зубі, що триває впродовж трьох діб. При об'єктивному обстеженні пацієнт поскаржився на загальну слабкість, нудоту, потемніння в очах, потім він втратив свідомість. Шкірні покриви обличчя бліді, вкриті потом, пульс ниткоподібний, АТ- 110/70 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Апоплектична кома
- b. Діабетична кома
- c. Анафілактичний шок
- d. Колапс

e. Непритомність

3381. Хворий 55-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на періодичні болі в правому СНЩС, що виникають під час розмови і при широкому відкриванні рота. 3 місяці тому була травма і перелом нижньої щелепи. Який патологічний процес розвивається у хворого?

- a. Артроз СНЩС
- b. Хронічний артрит
- c. Гострий артрит
- d. Анкілоз СНЩС
- e. Контрактура нижньої щелепи

3382. У коридорі стоматологічної поліклініки чоловік 45-ти років раптово знепритомнів. З амбулаторної картки (була серед речей неpritомного), стало відомо, що він хворіє на цукровий діабет, приймає інсулін. Об'єктивно: неpritомний, шкіра і одяг вологі, судоми м'язів кінцівок, Рс- 110/хв., ритмічний; АТ- 130/80 мм рт.ст., язик вологий, живіт інтактний. Який препарат потрібно негайно ввести хворому в даному випадку?

- a. 40% розчин глюкози
- b. Інсулін пролонгованої дії
- c. 0,06% розчин корглікону
- d. 5% розчин глюкози
- e. Інсулін короткої дії

3383. На прийомі у лікаря-стоматолога хворий 23-х років. Під час маніпуляції у порожнині рота пацієнта відбулось пошкодження гумової рукавички лікаря та забруднення шкіри біоматеріалом від пацієнта. Цілісність шкіри руки лікаря збережено. Який перший етап знезараження у даному випадку?

- a. Обробити місце забруднення етиловим спиртом
- b. Обробити місце забруднення перманганатом калію
- c. Обробити місце забруднення розчином хлораміну
- d. Обробити місце забруднення перекисом водню
- e. Промити місце забруднення водою з милом

3384. Хворий 18-ти років скаржиться на незначні болісні відчуття, які виникають в 26 зубі від термічних подразників. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба дефект емалі у вигляді плями, при зондуванні поверхня плями шорстка, неприємні відчуття. На термічні та хімічні подразники незначна больова реакція. ЕОД=4 мкА Який остаточний діагноз?

- a. Клиноподібний дефект
- b. Хронічний середній карієс
- c. Гострий глибокий карієс
- d. Гіоплазія емалі
- e. Гострий початковий карієс**

3385. На прийом до хірурга-стоматолога звернулася жінка 49-ти років з діагнозом: альвеоліт з перебігом у вигляді "сухої комірки". У даному випадку необхідно:

- a. Промивання комірки антисептиком
- b. Механотерапія
- c. Турунда з маззю "Левомеколь"
- d. Вишкрібання комірки
- e. Пухка тампонада комірки йодоформним тампоном**

3386. Хвора 36-ти років звернулася до хірурга-стоматолога зі скаргами на неможливість закриття рота, що розвинулося після травми. Об'єктивно: обличчя витягнуте, рот відкритий, жувальні м'язи напружені, спереду козелків вух пальпуються суглобові головки СНЩС. Яка травма у хворой?

- a. Перелом верхньої щелепи
- b. Гострий артрит СНЩС
- c. Задній вивих СНЩС
- d. Перелом нижньої щелепи у ділянці суглобового відростка зі зміщенням
- e. Передній вивих СНЩС**

3387. Дитина 14-ти років скаржиться на регулярну кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання твердої їжі протягом декількох років. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у фронтальних ділянках щелеп набрякла, слабко гіперемована, має ціанотичне забарвлення. Рельєф ясенного краю змінений. Рентгенологічно в цих ділянках відзначається деструкція кортикальної пластинки альвеоли і остеопороз верхівок міжзубних перегородок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний катаральний гінгівіт, середній ступінь
- b. Хронічний локалізований пародонтит, середній ступінь
- c. Хронічний генералізований пародонтит, легкий ступінь**
- d. Хронічний катаральний гінгівіт, легкий ступінь
- e. Хронічний локалізований пародонтит, легкий ступінь

3388. Батьки 4,5-річної дитини відзначають, що невдовзі після прорізування зубів емаль почала сколюватись. Об'єктивно: коронкова частина всіх тимчасових зубів стерта більш ніж на половину. Емаль практично відсутня, зуби мають водянисто-сірий колір, гладеньку поверхню. Яке додаткове дослідження необхідне?

- a. Фарбування йодовмісними розчинами
- b. Трансілюмінаційне
- c. Електроодонтометрія
- d. Фарбування метиленовим синім
- e. Рентгенографія**

3389. У пацієнта 25-ти років наявна наскрізна різана рана щоки зліва. У якій послідовності слід накладати шви на рану?

- a. Слизова оболонка, шкіра
- b. Шви на всю товщину тканин
- c. М'яз, підшкірна клітковина, шкіра, слизова оболонка
- d. М'яз, шкіра, слизова оболонка
- e. Слизова оболонка, м'яз, підшкірна клітковина, шкіра**

3390. Дитині 9 років. В ході огляду було встановлено: відсутній 11 зуб, в зубному ряду для нього є 10 мм. Поперечний розмір 21 зуба 9 мм. Форма верхнього і нижнього зубного ряду правильна, 1 клас за Енглеєм. На прицільній рентгенографії визначається наявність зачатка 11 зуба. У проекції коронки 11 зуба визначається осифікована тінь округлої форми з чіткими межами. Вкажіть попередній діагноз і етіологічний чинник:

- a. Повна ретенція 11 зуба, звуження зубного ряду
- b. Часткова ретенція 11 зуба, звуження зубного ряду
- c. Часткова вторинна адентія верхнього зубного ряду
- d. Повна ретенція 11 зуба, надкомплектний зуб**
- e. Повна ретенція 11 зуба, медіальне зрушення 21 і 12

3391. При обстеженні пацієнтки 24-х років, що з'явилася з метою профогляду, кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48 зуба. Краї дефекту емалі світлі, матові при висушуванні. При просвічуванні зуба FOTI (фототранслюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий поверхневий карієс**
- b. Гострий початковий карієс
- c. Хронічний середній карієс
- d. Хронічний поверхневий карієс
- e. Хронічний початковий карієс

3392. До СВПХГ надійшов поранений з відламковим проникним пораненням лівої гайморової пазухи верхньої щелепи, ЗЧМТ тяжкого ступеня. Поранений непритомний. Які фактори, що впливають на розвиток клініки, необхідно враховувати щелепно-лицевому хірургу для складання плану комплексного лікування в цьому випадку?

- a. Вид травмуючого агента
- b. Ступінь ЧМТ
- c. Розвиток синдрому взаємного обтяження**
- d. Вид вогнепального поранення
- e. Ступінь ЧМТ та вид травмуючого агента

3393. В процесі лікування хворий приймав антигістамінні препарати (дипрозин). На наступний день розвинулися сухість шкіри, сухість у роті, порушення зору, затримка сечі, галюцинації. Об'єктивно: хворий збуджений, свідомість потьмарена, тахікардія більше 100/хв., висип і гіперемія шкіри обличчя. Які лікувальні заходи необхідні?

- a. Дезінтоксикаційна терапія**
- b. Зменшення проникності капілярів
- c. Проведення імуносупресії
- d. Антигістамінна терапія
- e. Нормалізація мозкового кровообігу

3394. Хлопчику 9 років. Батьки звернулися зі скаргами на те, що дитина постійно закушує нижню губу. Яка патологія прикусу може виникнути?

- a. Мезіальний прикус
- b. Косий прикус
- c. Відкритий прикус
- d. Глибокий прикус
- e. Дистальний прикус**

3395. У хворої 70-ти років після видалення зуба на нижній щелепі не зупиняється кровотеча з комірки, шкіра обличчя почервоніла, важко дихає. Що в першу чергу треба зробити?

- a. Ушити рану кетгуттом
- b. Визначити артеріальний тиск, при потребі нормалізувати**
- c. Ввести вікасол
- d. Ввести дицинон
- e. Накласти гемостатичну губку на комірку зуба

3396. У дівчинки 6-ти років "пташине" обличчя, рот відкриває на 1 см з утрудненням, нижня

щелепа недорозвинена, малорухома. На Ro-грамі: суглобова щілина скронево-нижньощелепного суглоба не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. М'язово-суглобова дисфункція
- b. Артроз СНЩС
- c. Анкілоз СНЩС**
- d. Синдром Робена
- e. Хронічний артрит

3397. Хвора 16-ти років скаржиться на розростання ясен. Об'єктивно: у фронтальній ділянці нижньої щелепи гіпертрофовані міжзубні сосочки, щільні, безболісні під час пальпації, не кровлять, викривають 1/3 коронки зуба, утворюючи несправжні ясенні кишені, що не містять секрету. Який попередній діагноз?

- a. Фіброматоз ясен
- b. Гранулююча форма гіпертрофічного гінгівіту
- c. Епулід
- d. Фіброзна форма гіпертрофічного гінгівіту**
- e. Вірусні бородавки

3398. Хворий 32-х років госпіталізований зі скаргами на підвищення температури тіла, порушення сну, зниження працездатності, відчуття важкості у лівій половині обличчя, гноєтечу з лівої половини носа після видалення 27 зуба. Ураження яких стінок буде найбільш імовірно виявлено в ході ревізії верхньощелепного синусу?

- a. Зовнішня, передня та верхня
- b. Нижня, передня та зовнішня**
- c. Задня, нижня та верхня
- d. Медіальна, передня та верхня
- e. Нижня, передня та медіальна

3399. Дитина 10-ти років перебуває на стаціонарному лікуванні з приводу перелому відростків виличної кістки. Загальний стан хворого середнього ступеня важкості. Травма отримана внаслідок падіння з висоти два дні тому. Які клінічні симптоми характерні для таких травм?

- a. Кровотеча з носа
- b. Кровотеча з зовнішнього вуха
- c. Обмеження відкривання рота до 1,0 см
- d. Крововилив в склеру ока
- e. Деформація виличної ділянки, "симптом сходинки", парестезія**

3400. Хвора 20-ти років скаржиться на гострий, нападоподібний біль у верхній щелепі зліва, який посилюється від холодного та ірадіює у вухо. Біль триває 4 дні. Протягом року подібний біль вже виникав, до лікаря не зверталася. Об'єктивно: в 26 глибока каріозна порожнина, що з'єднується з порожниною зуба, зондування різко болісне у цій точці, перкусія чутлива. Який найбільш імовірний діагноз?

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

3401. Хворий 50-ти років скаржиться на неприємні відчуття в порожнині рота, відчуття стороннього тіла на язиці, на незвичайний вигляд язика, свербіння. Об'єктивно: язик темно-коричневого кольору, на спинці язика довгі та потовщені ниткоподібні сосочки, мають овальну форму, розташовані на середній лінії. В анамнезі використання сульфаніламідів та антибіотиків без призначення лікаря. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Зміни язика при захворюваннях ШКТ
- b. Зміни язика при захворюваннях серцево-судинної системи
- c. Адисонова хвороба
- d. Захворювання щитоподібної залози
- e. Чорний (волохатий) язик**

3402. Пацієнтка 13-ти років скаржиться на косметичний недолік. Об'єктивно: розширені зубні ряди, тріми і діастеми між фронтальними зубами, протрузія верхніх і нижніх різців, співвідношення перших молярів по I класу за Енглем. Призначте лікування даної патології:

- a. Моноблок Андресена-Гойпля
- b. Піднебінна пластинка з накусочною площадкою у фронтальній ділянці
- c. Міофункціональний трейнер
- d. Еджуайз-техніка**
- e. Регулятор функцій Френкля

3403. Який з перерахованих відбиткових матеріалів не належить до групи альгінатів?

- a. Спідекс**
- b. Упін
- c. Алігат
- d. Ксанталгін
- e. Кромопан

3404. Пацієнтка 38-ми років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: відсутність 35, 36, 37 зубів; 25, 26, 27 зуби зміщені в сторону дефекту. Діагноз: часткова вторинна адентія у боковій ділянці на нижній щелепі, що ускладнена першою формою феномена Попова-Годона 16, 25, 26 зубів. Який метод лікування показаний у даному випадку?

- a. Апаратурний
- b. Послідовна дезоклюзія з подальшим заміщенням дефектів зубних рядів**
- c. Хірургічний
- d. Зішліфовування твердих тканин зрушених зубів з подальшим заміщенням дефектів зубних рядів
- e. Апаратурно-хірургічний

3405. Хворий 29-ти років проводиться відновлення дистально-апроксимальної порожнини 36 зуба методом відкритого сандвіча. В якості основи під фотокомпозит "Charisma" лікар вирішив використати склоіономер "Vitremmer". На якому рівні повинна бути межа переходу склоіономера в композит у даному випадку?

- a. Нижче рівня ясенного краю
- b. На будь-якому рівні
- c. На рівні контактного пункту зуба
- d. Вище контактного пункту зуба
- e. Нижче контактного пункту зуба**

3406. Пацієнт 29-ти років звернувся зі скаргами на випадіння пломб у 36, 37 зубах. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 36, 37 зубів каріозні порожнини середніх розмірів у межах плащового дентину. У пацієнта рівень гігієни незадовільний, індексКПВ - 15. Виберіть найдодільніший метод пломбування:

- a. Пошарова техніка
- b. Адгезивна техніка
- c. Бондінг-техніка
- d. Сандвіч-техніка**
- e. Пряма техніка

3407. Дитина 10-ти років перебуває на консультації у лікаря-ортодонта. Об'єктивно: глибина присінку 3,5 мм. В ділянці 41, 31 визначається рецесія ясенного краю, спостерігається скупчене положення 42, 41, 31, 32 та хронічний катаральний гінгівіт в ділянці нижніх фронтальних зубів. В анамнезі - ротове дихання. Який з запропонованих лікувальних заходів слід застосувати в першу чергу?

- a. Лікування гінгівіту
- b. Вестибулярна пластинка
- c. Пальцевий масаж
- d. Міогімнастика
- e. Пластика присінку порожнини рота**

3408. Хвора 49-ти років скаржиться на наявність на нижній губі виразки, що кровоточить. Хворіє близько 4 місяців. Об'єктивно: на нижній губі, ближче до правого кута рота, виразка неправильної форми, кратероподібна, з нерівними вивернутими краями, діаметром до 1,0 см. Пальпаторно: навколо виразки щільний інфільтрат. Регіонарні лімфатичні вузли щільні, спаяні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Виразково-інфільтративна форма раку нижньої губи
- b. Виразкова форма раку нижньої губи**
- c. Гіперкератоз нижньої губи
- d. Бородавчата форма раку нижньої губи
- e. Папілярна форма раку нижньої губи

3409. У дитини 7-ми років внаслідок травми відбувся відкол частини коронки 21 зуба, з крапковим оголенням пульпи. Хлопчик звернувся до лікаря через 3 години після травми. Дитина практично здорова. Яку лікувальну пасту у даному випадку слід застосувати для подальшої терапії травматичного ушкодження?

- a. Гідроксидкальційвмісна паста**
- b. Резорцин-формалінова паста
- c. Параформальдегідна паста
- d. Миш'яковиста паста
- e. Цинк-євгенолова паста

3410. До клініки ортопедичної стоматології звернувся хворий 72-х років, якому 10 днів тому були виготовлені повні знімні протези, зі скаргами на погану фіксацію протезів під час відкушування їжі. Об'єктивно: зуби верхнього протеза перекривають зуби нижнього протеза більше, ніж на 1/3. Яка помилка була допущена?

- a. Невірна постановка передніх зубів**
- b. Невірно визначена висота центральної оклюзії
- c. Невірно проведена постановка бічних зубів
- d. Невірно проведене припасування індивідуальної ложки
- e. Невірно визначена центральна оклюзія

3411. В клініку ортопедичної стоматології звернулася хвора 68-ми років зі скаргами на погану фіксацію повного знімного протеза нижньої щелепи. Об'єктивно: спостерігається різка атрофія альвеолярного гребеня. Яке анатомічне утворення раціонально використати для фіксації протеза нижньої щелепи?

- a. Ретроальвеолярний простір**
- b. Перехідна складка присінку нижньої щелепи
- c. Кісткові виступи (екзостози) нижньої щелепи
- d. Внутрішня коса лінія
- e. Вуздечка язика

3412. Пацієнту 28-ми років виготовляється металокерамічна коронка на 28 зуб. На етапі зняття відбитків лікар вирішив використати А-силіконову відбиткову масу. Яка з представників мас є Асиліконовою?

- a. Еластик плюс
- b. Арома файн
- c. Spidex
- d. Lastic
- e. Panasil**

3413. У пацієнта 46-ти років під час лікування карієсу 36,37 зубів з'явилася гіперемія шкіри обличчя, виникли нудота, головний біль, шум у вухах, поява туману перед очима. Яка першочергова тактика лікаря-стоматолога?

- a. Дати вдихнути пари нашатирного спирту
- b. Ввести димедрол 1% розчин 1,0 мл внутрішньом'язово
- c. Продовжити лікування 36, 37 зубів
- d. Виміряти артеріальний тиск**
- e. Дати пацієнту випити солодкий напій

3414. Хворий 36-ти років страждає на хронічний лейкоз, проходить диспансерний огляд з приводу хронічного генералізованого пародонтиту II ступеня. Глибина зубо-ясенних кишень 4-5 мм, значні зубні відкладення, гноєтечі немає. Яку технологію лікування обрати?

- a. Вакуум-кюретаж
- b. Накладання лікувальних пов'язок
- c. Відкритий кюретаж
- d. Клаптева операція
- e. Вектор-терапія**

3415. Пацієнт 38-ми років скаржиться на формування нориці в межах верхівки кореня 21 зуба. З анамнезу: періостеотомія проводилася 4 місяці тому. На Ro-грамі: канал 21 зуба запломбований частково, над верхівкою виявлений осередок деструкції з чіткими контурами розміром 5 мм. Яке втручання показано?

- a. Резекція верхівки кореня
- b. Видалення зуба
- c. Цистектомія із резекцією верхівки кореня**
- d. Розкриття каналу кореня
- e. Медикаментозне лікування

3416. Хвора 44-х років скаржиться на оголення шийок зубів верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно: зубні ряди інтактні, шийки зубів оголені. Виявлені передчасні контакти зубів. Проводиться вибіркове пришліфування. Який метод слід застосувати для його контролю?

- a. Рентгенографія
- b. Жувальна проба
- c. Оклюзіографія**
- d. Мастикаціографія
- e. Гнатодинамометрія

3417. Хворий 60-ти років скаржиться на свербіння ясен, підвищену чутливість зубів до хімічних, термічних та механічних подразників. Вважає себе хворим близько 20-ти років. Супутні захворювання: атеросклероз. Об'єктивно: ясна анемічні, атрофовані, оголення коренів зубів 3-4 мм, зуби стійкі. Пародонтальні кишень відсутні. Які дослідження потрібні для встановлення діагнозу?

- a. Проба Шиллера-Пісарєва
- b. Ехоостеометрія
- c. Рентгенодіагностика**
- d. Цитологія
- e. Мікробіологічне дослідження

3418. При обстеженні пацієнтки 25-ти років, що з'явилася з метою профогляду, кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48 зуба. Краї дефекту емалі темні, поверхня шорстка. При просвічуванні зуба FOTI (трансілюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний початковий карієс
- b. Гострий поверхневий карієс
- c. Ерозія емалі
- d. Хронічний поверхневий карієс**
- e. Гострий середній карієс

3419. Під час препарування зубів виник різкий стискаючий біль в ділянці серця з іррадіацією в ліву руку. Об'єктивно: тахікардія та підвищення артеріального тиску, хворий зблід, вкрився холодним потом, затримує дихання. Що з перерахованого потрібно зробити в першу чергу?

- a. Надати положення напівлежачи, інгаляція астмопенту
- b. Вкласти, дати ніфедипін
- c. Вкласти, ввести адреналін та преднізолон
- d. Надати положення напівлежачи, дати валідол або нітрогліцерин**
- e. Вкласти, голову набік, фіксація язика

3420. Пацієнту 49-ти років виготовляється суцільнолитий мостоподібний протез. Лікар після препарування зубів отримав анатомічні відбитки силіконовою масою, які занурив в розчин йодоформу для знезараження. Скільки часу необхідно для дезінфекції відбитків?

- a. 3-10 хвилин
- b. 25-30 хвилин
- c. 45-50 хвилин
- d. 35-40 хвилин
- e. 15-20 хвилин

3421. У хлопчика 5-ти років вуздечка язика тонка і коротка, прикріплена близько до кінчика. При переміщенні його кінчик роздвоюється. Яке оперативне втручання показане?

- a. Метод Мейхару
- b. Метод Неспрядько
- c. Метод Виноградової
- d. Метод Кларка
- e. Френулотомія

3422. Дитина 10-ти років прикусила язик, внаслідок чого утворилася рана з кровотечею. Батьки дитини звернулися до стоматолога через дві години. Під час огляду в ділянці кінчика язика спостерігається рана, з нерівними краями, розміром до 1,0 см. Встановлено діагноз: укушена рана язика. Яку допомогу необхідно надати дитині першочергово?

- a. Призначити антибіотики широкого спектру дії
- b. Антисептична обробка пошкодженої ділянки
- c. Холод у перші 2 доби, а далі - теплові процедури
- d. Введення протиправцевої сироватки
- e. Провести первинну хірургічну обробку рани

3423. Дитина 9-ти років самостійно звернулася за допомогою до шкільного стоматолога зі скаргами на біль у зубі на верхній щелепі зліва. Яка форма санації буде використана в даному випадку для допомоги дитині?

- a. Змішана
- b. Індивідуальна
- c. Централізована
- d. Бригадна
- e. Децентралізована

3424. Вагітна пацієнтка 21-го року звернулася до стоматолога зі скаргами на випадіння пломб в зубах на верхній і нижній щелепі, які лікувалися місяць тому. Об'єктивно: індекс КПВ=16, ГІ за Федоровим-Володкіною - 3,3 бали. Який оптимальний матеріал для пломбування каріозних порожнин слід обрати?

- a. Силікофосфатний цемент
- b. Композит хімічного твердіння
- c. Срібна амальгама
- d. Фотокомпозит
- e. Склоіономерний цемент

3425. Пацієнту 27 років встановлений діагноз - гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма, II ступінь. Яка частота спостережень на рік повинна бути лікаремстоматологом за цим диспансерним хворим?

- a. 2
- b. 3
- c. 6
- d. 4
- e. 1

3426. Пацієнт 45-ти років звернувся з метою санації порожнини рота. З анамнезу: хворіє на туберкульоз легень. Було проведено лікування каріозних порожнин. Який препарат слід використовувати для дезінфекції наконечника після прийому цього хворого?

а. Бацилол

- b. 0,2% р-н хлоргекседину
- c. 96% етиловий спирт
- d. 5% р-н йоду
- e. 3% р-н перекису водню

3427. Пацієнтка 29-ти років, вагітність 21 тиждень, звернулася до лікарястоматолога зі скаргами на різкий біль в зубі. Був встановлений діагноз: гострий гнійний пульпіт 16 зуба. Який анестетик буде оптимальним в даному випадку?

а. Ультракаїн ДС

- b. Ультракаїн ДС-Форте
- c. Убістезин Форте
- d. Новокаїн
- e. Лідокаїн

3428. Пацієнт 64-х років, який місяць тому переніс інфаркт міокарда, звернувся до стоматолога з приводу лікування гострого дифузного пульпіту 12 зуба. Яке знеболювання слід обрати?

а. Провідникове

- b. Електрознеболювання
- c. Внутрішньопульпарне
- d. Загальне
- e. Аплікаційне

3429. Жінку 35-ти років витягнули з води з клінічною картиною справжнього утоплення: збудження, ціаноз, кашель, часте дихання, тахікардія, блювання, шум у дихальних шляхах. Яка першочергова дія у даному випадку?

- a. Ввести кордіамін для збудження дихального центру
- b. Розпочати штучне дихання та масаж серця

c. негайно звільнити дихальні шляхи

- d. Забезпечити інгаляцію киснем
- e. Розпочати масивну інфузійну терапію

3430. Хворий 27-ти років госпіталізований в екстреному порядку в щелепно-лицеве відділення з діагнозом: забійна рана нижньої губи, визначена операція - первинна хірургічна обробка рани. Який вид анестезії буде оптимальним у даному випадку?

- a. Аплікаційна
- b. Провідникова периферична
- c. Інгаляційна

d. Інфільтраційна

- e. Провідникова центральна

3431. В дитячому будинку було проведено стоматологічне обстеження дітей. До якої диспансерної групи належать діти IV-V груп здоров'я з субкомпенсованою формою карієсу чи патологією пародонта?

- a. До 5 групи

b. До 3 групи

- c. До 4 групи
- d. До 1 групи
- e. До 2 групи

3432. Жінка 65-ти років, що користується знімними протезами при повній відсутності зубів, страждає від болю у навколовушній ділянці під час рухів нижньої щелепи, головного болю. Проведено фізіотерапевтичне лікування: гальванізація, електрофорез з новокаїном на ділянку суглоба справа. Відзначено незначне поліпшення. Яке додаткове обстеження необхідно пройти цій пацієнтці?

- a. Аналіз на грибок мазку зі слизової оболонки
- b. Консультація невродатолога

c. Рентгенологічне дослідження скронево-нижньощелепних суглобів

- d. Консультація ЛОР-лікаря
- e. Алергологічні тести

3433. До стоматологічного кабінету звернулася дівчина 15-ти років зі скаргами на білі та коричневі плями на зубах. Діагностовано флюороз зубів початкового ступеня. Лікар-стоматолог вирішив видалити дисколорити методом мікроабразії. Яка кислота входить до складу мікроабразивної пасти?

- a. 10% молочна кислота
- b. 18% хлоридна кислота**
- c. 23% maleїнова кислота
- d. 15% лимонна кислота
- e. 23% ортофосфорна кислота

3434. На 5-й день після екстракції зуба хворого доставили до клініки хірургічної стоматології, де було розкрито абсцес. Через 4 дні у нього піднялася температура, а при дослідженні крові на стерильність був виділений патогенний стафілокок. Як називається така форма розповсюдження мікробів в організмі?

- a. Паразитемія
- b. Септицемія**
- c. Вирусемія
- d. Антигенемія
- e. Токсинемія

3435. Пацієнтка 42-х років звернулася зі скаргами на біль від температурних та хімічних подразників та наявність косметичного дефекту, які розвинулися протягом 5-ти місяців. Під час огляду в 11, 12, 13, 21, 22, 23 зубах виявлені поверхневі дефекти овальної форми на опуклій частині вестибулярної поверхні коронки з гладеньким, щільним, блискучим дном. В анамнезі: тиреотоксикоз. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Хімічний некроз емалі
- b. Ерозія твердих тканин зуба**
- c. Клиноподібний дефект
- d. Поверхневий карієс
- e. Системна гіпоплазія

3436. Батьки дитини 5-ти років звернулися до стоматолога-педіатра за консультацією. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 55, 54, 64, 65, 85, 75 зубів каріозні порожнини. Гігієнічний стан порожнини рота хороший. З анамнезу: дитина чистить зуби з 2-х років, вживання солодощів батьки обмежують. Які продукти харчування необхідно рекомендувати дитині, в першу чергу, якщо вміст фтору в питній воді складає 0,3-0,5 мг/л?

- a. М'ясні продукти
- b. Молочні продукти
- c. Продукти моря**
- d. Вітаміни групи B
- e. Вітаміни C, D

3437. Батьки дитини віком 3-х років звернулися до стоматолога з метою санації порожнини рота дитини. З анамнезу відомо, що у матері був токсикоз II половини вагітності. Дитина народилася вчасно при фізіологічних пологах, до 3-х місяців перебувала на грудному вигодовуванні. Об'єктивно: інтенсивність карієсу тимчасових зубів КР = 6, ГІ - 2,0. Сім'я проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді - 0,2 мг/л. Який метод ендогенної профілактики карієсу зубів найбільш раціонально застосувати в даному випадку?

- a. Вживання таблеток, порошоків та розчинів з фтористим натрієм**
- b. Покриття зубів фтористим лаком
- c. Аплікації фтористого натрію
- d. Іонофорез фтористого натрію
- e. Герметизація фісур

3438. Під час перевірки конструкції повних знімних протезів на верхню та нижню щелепу у

пацієнта 69-ти років при боковій оклюзії лікар виявив різноіменний горбиковий контакт на балансуючій стороні. Який контакт буде спостерігатися на робочій стороні при боковій оклюзії?

- a. Фісурно-горбиковий
- b. Різноіменний горбиковий
- c. Одноіменний горбиковий**
- d. Відсутній контакт. Сагітальна щілина
- e. Відсутній контакт. Вертикальна щілина

3439. У бійця 42-х років вогнепальне поранення верхньої щелепи підочної ділянки справа, яке характеризується парестезією в ділянці підочноямкового нерва, порушенням чутливості СОПР, язика, зниженням виділення слини, порушенням серцево-судинної діяльності. На якому етапі у системі етапного лікування з евакуацією бійцю надається перша лікарська допомога?

- a. На полі бою
- b. Медсанбатальйон (МСБ)
- c. Спецхірургічний госпіталь (СХГ)
- d. Медпункт полку (МПП)**
- e. Медпункт батальйону (МПБ)

3440. Хворому 68-ми років в клініці планується виготовлення ектопротеза носа. З якого етапу починають протезування у даного хворого?

- a. Припасування протезу
- b. Фіксація протеза
- c. Моделювання воском частини носа
- d. Паралелометрія
- e. Отримання маски обличчя**

3441. Хлопчик 6-ти років скаржиться на спонтанний нападopodobний біль у нічний час в ділянці нижніх зубів зліва. Об'єктивно на жувальній поверхні 75 зуба глибока каріозна порожнина заповнена залишками їжі та розм'якшеним дентином, порожнина розміщена в межах парапальпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини, термопроба, - різко болісні, перкусія безболісна. Який найбільш доцільний метод лікування в даному випадку?

- a. Девітальна ампутація**
- b. Вітальна екстирпація
- c. Біологічний метод
- d. Вітальна ампутація
- e. Девітальна екстирпація

3442. На прийомі у лікаря-стоматолога терапевта хворому стало зле. Він почав скаржитися на сильний гострий біль у животі. Яка тактика лікаря-стоматолога?

- a. Ввести внутрішньовенно спазмолітик
- b. Викликати швидку з попереднім діагнозом "гострий живіт"**
- c. Запропонувати хворому викликати таксі і поїхати додому
- d. Запропонувати хворому анальгетики
- e. Продовжити маніпуляції після припинення болю

3443. Пацієнт 48-х років звернувся зі скаргами на підвищену чутливість шийок зубів під час чищення і при прийомі солодкої їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен анемічна, тонка, спостерігається оголення коренів зубів до 1/3 довжини. Зондування шийок зубів викликає різкий біль. Був встановлений діагноз - пародонтоз, II ступінь тяжкості. Яке некаріозне ураження притаманне пародонтозу?

- a. Системна гіоплазія
- b. Місцева гіоплазія
- c. Флюороз (плямиста форма)
- d. Клиноподібний дефект**
- e. Хімічний некроз

3444. До клініки звернувся молодий чоловік 25-ти років, який під час велопогулянки 3 дні тому впав з велосипеда. Скарги на біль у зубах верхньої щелепи внаслідок механічних та, меншою

мірою, температурних подразнень. При огляді зубів на верхній щелепі 21зуба косий відкол коронки зуба. Оголення пульпи достатнього розміру, вона набула сіруватобурого відтінку. Зондування пульпи різко болісне. Зуб нерухомий. Під час рентгенологічного дослідження перелому кореня не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий періодонтит
- b. Перелом коронки**
- c. Гострий пульпіт
- d. Глибокий карієс
- e. Перелом кореня

3445. Хворий 56-ти років звернувся зі скаргами на біль, кровоточивість ясен, рухливість зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен пастозна, застійно гіперемована. Відзначається велика кількість м'яких і твердих зубних відкладень. 12, 22, 34, 35, 44, 46 зуби рухливі III ступеня, пародонтальні кишені в області 12, 13, 24, 26, 35, 44, 45 зубів глибиною 5-6 мм. Які методи дослідження потрібно застосувати для уточнення діагнозу?

- a. Мікробіологічне дослідження
- b. Ехоостеометрія
- c. Реопародонтографія
- d. Рентгенографія**
- e. Цитологія

3446. У пацієнтки 62-х років через 5 місяців після протезування мостоподібним протезом з опорою на імплантатах 24 і 27 з'явилася рухливість імплантантів. Визначте подальші дії лікаря:

- a. Встановити додаткові імплантати і замінити протез
- b. Провести місцеве протизапальне лікування
- c. Видалити імплантант**
- d. Виконати відкритий кюретаж
- e. Додати до опори протезу зуби пацієнта

3447. Пацієнт 34-х років скаржиться на біль в ділянці 48 зуба, що прорізався частково, біль під час ковтання, утруднене відкривання рота, гіпертермією до 37, 5°C. Коронка зуба вкрита гіперемованою, набряклою слизовою оболонкою (каптуром). З-під каптура гній не виділяється. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гнійний перикоронарит
- b. Періостит
- c. Флегмона крилоподібно-щелепного простору
- d. Гострий катаральний перикоронарит**
- e. Гінгівіт

3448. Хворий 65-ти років направлений у відділ ЩЛХ зі скаргами на болюче відкривання рота. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок припухлості підщелепної ділянки зліва.

Пальпаторно: симптом "сходінки" в ділянці тіла нижньої щелепи зліва вздовж її нижнього краю. Повна вторинна адентія обох щелеп. Яку шину доцільно використати під час лікування такого хворого?

- a. Шина Вебера
- b. Шина Ванкевича
- c. Шина Васильєва
- d. Шина Тігерштедта
- e. Шина Порта**

3449. Потерпілий 33-х років переведений з ЦРЛ до опікового центру через три доби після опіку, причина - пожежа у житловому приміщенні. На правій щоці сухий некроз темно-коричневого кольору. Який метод місцевого лікування буде оптимальним?

- a. Первинна хірургічна обробка рани
- b. Рання некректомія з відтермінованою пластикою
- c. Рання некректомія з одномоментною пластикою**
- d. Декомпресійна некротомія
- e. Хімічний некроліз

3450. Чоловік 49-ти років звернувся зі скаргами на біль в скроневопонижнощелепних суглобах. В анамнезі: біль почався з одного суглобу, потім перейшов і на другий, найпершими почали турбувати суглоби на пальцях руки. Інших соматичних захворювань, в тому числі серця, не відмічає. Об'єктивно: набряк м'яких тканин перед козелком вуха з двох сторін, гіперемія шкіри над СНЩ суглобами. Який імовірний діагноз?

- a. Артроз СНЩС
- b. Ревматичний артрит СНЩС
- c. Дисфункція СНЩС з больовим синдромом

d. Ревматоїдний артрит СНЩС

- e. Травматичний артрит СНЩС

3451. На прийом до лікаря звернувся хворий 23-х років з приводу альвеоліту після видалення три дні тому 48 зуба. Для знеболювання комірки даного зуба під час кюретажу лікар обрав мандибулярну анестезію за Берше-Дубовим. Чим керувався лікар при виборі анестезії у даному випадку?

- a. Складність оперативного втручання
- b. Наявність запальної контрактури жувальних м'язів**
- c. Швидке настання анестезуючого ефекту
- d. Простота виконання анестезії
- e. Розташування комірки зуба в щелепі

3452. Хворий страждає на хронічний генералізований пародонтит I ступеня. Яка тактика лікаря-пародонтолога щодо кратності обстеження та проведення курсу лікування?

- a. -
- b. Один раз на шість місяців**
- c. Три рази на рік
- d. Один раз на рік
- e. Чотири рази на рік

3453. Пацієнту 60-ти років виготовлено частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу. Визначено центральну оклюзію та проведено фіксацію центральної оклюзії. Який клінічний етап є наступним?

- a. Перевірка воскової композиції**
- b. Зняття відбитків
- c. Конструювання штучних зубних рядів
- d. Корекція країв базису
- e. Фіксація протеза

3454. При проведенні туберальної анестезії внутрішньоротовим шляхом у хворого почав наростати набряк тканин щоки і відповідної скроневої ділянки. Яка подальша тактика?

- a. Перев'язка судин
- b. Пункція гематоми
- c. Введення вікасолу
- d. Місцево холод**
- e. Розтин гематоми

3455. У хворого під час проведення туберальної анестезії внутрішньоротовим шляхом з'явився швидконаростаючий набряк тканин правої щоки, що поширився на скроневу ділянку. Яке ускладнення найбільш відповідає даній клінічній картині?

- a. Запальний інфільтрат
- b. Гематома**
- c. Емфізема
- d. Набряк Квінке
- e. Абсцес

3456. Пацієнтка 33-х років скаржиться на больову чутливість фронтальної групи зубів верхньої та нижньої щелеп від холодної та гарячої їжі та напоїв, кислого та солодкого. В анамнезі: стоматологом 2 дні тому проведено відбілювання 35% розчином перексиду водню б

фронтальних зубів на верхній та нижній щелепах. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гіперестезія твердих тканин зубів

- b. Некроз емалі
- c. Флюороз
- d. Гіпоплазія емалі
- e. Ерозія емалі

3457. Хворий 35-ти років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на наявність виразки на нижній губі справа; виразка безболісна, щільна, з рівними контурами, дно сальне. На основі об'єктивних даних та додаткових методів дослідження був встановлений діагноз: сифіліс. Куди слід направити хворого?

- a. Щелепно-лицеве відділення
- b. Інфекційне відділення

c. Шкірно-венерологічний диспансер

- d. Неврологічне відділення
- e. Амбулаторне лікування

3458. При обстеженні оклюзійних відносин у пацієнта 44-х років з генералізованим пародонтитом II ступеня тяжкості виявлені передчасні оклюзійні контакти в ділянці фронтальних зубів. Яка першочергова тактика стоматолога-ортопеда?

a. Провести пришліфовування зубів

- b. Провести постійне шинування
- c. Видалити зуби з передчасними контактами
- d. Провести медикаментозне лікування
- e. Провести тимчасове шинування

3459. Хворий 21-го року звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль в порожнині рота. Дві години тому випадково до порожнини рота потрапила лужна хімічна речовина. Об'єктивно: на слизовій оболонці щоки зліва по лінії змикання зубів - колікваційний некроз без утворення щільної плівки. Які препарати доцільно застосовувати у даному випадку?

a. Знеболювальні засоби, кератолітики

b. 0,5% розчин оцтової кислоти, антисептики, кератопластики

- c. Полоскання рота відваром з трав
- d. 1% розчин вапняної води, антисептики, кератопластики
- e. Антисептики, кератопластики

3460. На обстеженні у ортодонта пацієнт 19-ти років. Позаротової патології не має, ортогнатичний прикус. При проведенні функціональних проб відхилень від норми не зафіксовано. Чому дорівнює різцева відстань при максимальному відкритті рота?

- a. 30-40 мм
- b. 60-70 мм
- c. 50-60 мм
- d. 20-30 мм

e. 40-50 мм

3461. Хвора 19-ти років проходить повторне ендодонтичне лікування з приводу хронічного фіброзного періодонтиту 25 зуба. Який пломбувальний матеріал слід обрати для тимчасового пломбування кореневого каналу?

a. Гідроокис кальцію

- b. Дентин-паста
- c. Форедент
- d. Склоіономерний цемент
- e. Водяний дентин

3462. В новій стоматологічній поліклініці планується організація стерилізаційного відділення. Який вид стерилізації інструментарію буде оптимальним?

a. Автоклавування

- b. Стерилізація сухим паром

- с. Стерилізація у сухожаровій шафі
- d. Дезинфекція детергентами
- е. Кип'ятіння

3463. До стоматолога звернулася жінка 32х років зі скаргами на інтенсивні ірадіюючі больові напади на нижній щелепі зліва, болі в зубах. З анамнезу: напади виникають 4-5 разів на день, тривають до 1 хвилини, нападів передують інтенсивні виділення з носа та сльозотеча. Об'єктивно: у 36 зубі - пломба, перкусія зуба безболісна. Механічне подразнення шкіри в ділянці нижньої губи зліва провокує гострий біль. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Декубітальна виразка
- b. Невралгія трійчастого нерва**
- с. Невралгія вушно-скроневого нерва
- d. Неврит трійчастого нерва
- е. Дентальна плексалгія

3464. Пацієнт 28-ми років скаржиться на наявність виразки на язиці. Об'єктивно: на бічній поверхні язика справа виразка блюдцеподібної форми 1 см в діаметрі, з піднятими краями, з щільним інфільтратом навколо, під час пальпації безболісна. Лімфовузли на боці ураження збільшені, щільні, безболісні. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Первинний сифіліс**
- b. Декубітальна виразка
- с. Афта Сеттона
- d. Ракова виразка
- е. Міліарно-виразковий туберкульоз

3465. Пацієнт 52-х років скаржиться на спонтанний нападopodobний біль від температурних подразників в 26 зубі. Тиждень тому зуб лікували з приводу пульпіту. Об'єктивно: 26 зуб запломбований, перкусія чутлива, реакція на температурний подразник - тривалий біль, який поступово посилюється. На рентгенограмі піднебінний канал запломбований на 1/3, в щічних каналах матеріал не простежується. Що з перерахованого є імовірною причиною ускладнення?

- a. Розвиток запалення в періодонті
- b. Неповна екстирпація пульпи, "залишковий пульпіт"**
- с. Розвиток інфекції внаслідок недостатньої антисептичної обробки корневих каналів
- d. Неадекватне пломбування каналів
- е. Травма під час проведення попередніх маніпуляцій

3466. Дитина 8-ми років має діастему 2 мм між центральними різцями, від якої тягнеться вітрилоподібний тяж до слизової оболонки верхньої губи. Який імовірний діагноз?

- a. Вкорочена вуздечка верхньої губи**
- b. Деформація верхньої губи
- с. Мілкий присінок
- d. Приховане незрощення верхньої губи
- е. Аномалія розвитку альвеолярного відростка

3467. Пацієнт 38-ми років скаржиться на постійний ниючий біль в зубі на нижній щелепі праворуч, що підсилюється при накушуванні на зуб. Об'єктивно: на дистальній поверхні 44 зуба каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування і реакція на холод безболісні. Перкусія болісна. В області проекції верхівки кореня 44 нориця. ЕОД 105 мкА. На рентгенограмі визначається вогнище деструкції з нечіткими контурами. Який остаточний діагноз?

- a. Гострий дифузний пульпіт
- b. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту**
- с. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- d. Гострий серозний періодонтит
- е. Загострення хронічного грануломатозного періодонтиту

3468. Пацієнт 29-ти років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота в ділянці 16 зуба. Об'єктивно: в даній ділянці ясна набряклі, гіперемовані, кровоточивість

за РВІ під час зондування III ступеня, наявна гноетеча. Глибина зондування 6 мм. На ортопантомограмі: резорбція міжзубних перегородок на 1/2 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Катаральний гінгівіт
- b. Генералізований пародонтит I ступеня тяжкості
- c. Локалізований пародонтит**
- d. Генералізований пародонтит III ступеня тяжкості
- e. Хронічний генералізований пародонтит середнього ступеню тяжкості

3469. Батьки дівчинки 12-ти років звернулися до ортодонта і принесли ТРГ. Шкідливі звички у пацієнтки відсутні. Для визначення конструкції ортодонтичного апарату лікарю необхідно визначити, на якій стадії росту перебуває пацієнтка. Який метод дослідження найбільш інформативний в даному випадку?

- a. Телерентгенограми в боковій проекції достатньо**
- b. Зонограма СНЩС
- c. Телерентгенограма у фронтальній проекції
- d. Ортопантомограма
- e. Рентгенограма кисті руки

3470. Хворий 29-ти років скаржиться на болі в нижній щелепі, болюче ковтання, утруднене відкривання роту, головний біль, слабкість. Самопочуття погане, температура тіла 38°C. Об'єктивно: незначний інфільтрат під кутом нижньої щелепи зліва, колір шкіри не змінився, глибока пальпація болюча, відкривання роту до 1,5 см, 47 зуб зруйнований, крилощелепна складка набрякла, болюча під час пальпації. Якому захворюванню відповідає ця клінічна картина?

- a. Флегмона підпідборідної ділянки
- b. Одонтогенна флегмона крилощелепного простору**
- c. Флегмона підщелепної ділянки
- d. Флегмона навкологлоткова
- e. Флегмона жувальної ділянки

3471. Хлопчик 11-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: в 46 зубі на жувальній поверхні каріозна порожнина в межах плащового дентину з вузьким вхідним отвором, дентин розм'якшений, реакція на холодний подразник злегка болісна, зондування чутливе на емалеводентинному з'єднанні. Визначте попередній діагноз:

- a. Гострий поверхневий карієс
- b. Хронічний глибокий карієс
- c. Гострий глибокий карієс
- d. Хронічний середній карієс
- e. Гострий середній карієс**

3472. Чоловік 69-ти років скаржиться на свербіння в яснах, відчуття заніміння, підвищену чутливість зубів до температурних подразників. Зазначає появу рухливості нижніх фронтальних зубів. Об'єктивно: на верхній і нижній щелепі ясна щільні, бліді, при пальпації не кровоточать. Корені зубів оголені більш ніж на 1/2. Ясенна борозна глибиною до 2 мм. Рентгенологічно: горизонтальна атрофія міжальвеолярних перетинок 2/3 довжини коренів, вогнищевий остесклероз і остеопороз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний генералізований пародонтит, III ступінь тяжкості
- b. Атрофічний гінгівіт
- c. Пародонтоз, I ступінь тяжкості
- d. Пародонтоз, II ступінь тяжкості
- e. Пародонтоз, III ступінь тяжкості**

3473. Дівчинка 16-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Дитина перебуває на диспансерному обліку у лікаря гастроентеролога. Об'єктивно: ясеневі сосочки, ясеневий край помірно гіперемовані, ціанотичні, з вираженою набряклістю. Вершини сосочків згладжені. Встановіть попередній діагноз:

- a. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- b. Хронічний катаральний гінгівіт**
- c. Хронічний катаральний гінгівіт в стадії загострення
- d. Виразково-некротичний гінгівіт
- e. Хронічний атрофічний гінгівіт

3474. Чоловік 20-ти років звернувся з приводу протезування дефекту коронки зуба. Об'єктивно: прикус прямий, коронкова частина 13 зуба зруйнована, індекс ІРОПЗ складає 40%. На Rtg-грамі кореневий канал 13 зуба запломбований на всю довжину. Деструктивні процеси в періапикальних тканинах відсутні. Який віск використовують для моделювання куксової вкладки?

- a. Базисний віск
- b. Погружний віск
- c. Віск бюгельний
- d. Віск "Лавакс"**
- e. Моделювальний віск

3475. У хворой 56-ти років встановлено наявність облітерації у нижній половині кореня 43 зуба який був раніше пролікований. За якої довжини штифта відносно довжини кореня ризик перелому кореня зуба буде мінімальним?

- a. 1/2 довжини кореня
- b. На всю довжину кореня
- c. 1/4 довжини кореня
- d. 2/3 довжини кореня**
- e. 1/3 довжини кореня

3476. Хворий 36-ти років звернувся по допомогу з приводу загострення хронічного періодонтиту 22 зуба. Слизова оболонка в ділянці причинного зуба набрякла, флюктує. Лікар поставив діагноз: гострий одонтогенний гнійний періостит. Яка анестезія необхідна для видалення причинного зуба та періостотомії у цьому випадку?

- a. –
- b. Позаротова інфраорбітальна та різцева**
- c. Інфільтраційна та різцева
- d. Внутрішньоротова інфраорбітальна та різцева
- e. Позаротова інфраорбітальна та палатинальна

3477. Поранений 17-ти років доставлений машиною швидкої допомоги в щелепнолицеве відділення з вогнепальним пораненням нижньої губи. При огляді: рана зяє, кровотеча, з рота витікає слина. Яка невідкладна допомога потрібна потерпілому?

- a. Накладання стискальної пов'язки, покласти холод на рану
- b. Первинна рання хірургічна обробка рани з накладанням глухих швів**
- c. Обробка рани з накладанням вторинних ранніх швів
- d. Первинна відстрочена хірургічна обробка рани з накладанням первинних швів
- e. Вторинна хірургічна обробка рани з накладанням вторинних пізніх швів

3478. Хворий 49-ти років внаслідок ДТП отримав травми обличчя зі значними дефектами м'яких тканин носа і щілиною верхньої щелепи. Від пластичної операції хворий відмовився. Що необхідно зробити для відновлення анатомічних особливостей і покращення естетики обличчя хворого?

- a. Комбінований протез-обтуратор і протез носа на окулярній оправі**
- b. Ортодонтично закрити щілину верхньої щелепи
- c. Виготовити ектопротез носа на окулярній оправі
- d. Виготовити ектопротез носа з фіксацією пружинами в носових отворах
- e. Виконати пластику місцевими тканинами

3479. У клініку ортопедичної стоматології звернулася хвора 32-х років зі скаргами на естетичний дефект 11, 12, 13, 21, 22, 23 зубів. Вирішено виготовити металокерамічні коронки. Після препарування зубів, потрібно зняти відбитки. Який матеріал для отримання відбитка

найдоцільніше використати в цьому випадку?

- a. Стомальгін
- b. Сіласт**
- c. Репін
- d. Ортокор
- e. Стенс

3480. У пацієнтки 19-ти років, після накладання девіталізуючої пасти в 36 зуб в ході лікування гострого дифузного пульпіту, біль в зубі значно посилюється. Якою буде тактика лікаря?

- a. Повторне накладання девіталізуючої пасти
- b. Призначення знеболювальних препаратів
- c. Лікування зуба методом вітальної екстирпації**
- d. Видалення зуба
- e. Лікування зуба методом вітальної ампутації

3481. Хворий 35-ти років скаржиться на біль, відчуття тяжкості і розпирання в правій половині обличчя, закладеність носа справа та загальну слабкість. Об'єктивно: обличчя дещо асиметричне за рахунок припухлості підочноялочної та щічної ділянок справа. 25 зуб зруйнований на 2/3 коронки, перкусія різко болісна. На рентгенограмі спостерігається затемнення правої верхньощелепної пазухи різного ступеня інтенсивності. Який попередній діагноз?

- a. Гострий правобічний одонтогенний гайморит від 25 зуба**
- b. Одонтогенна флегмона підочної ділянки справа від 25 зуба
- c. Хронічний правобічний одонтогенний гайморит від 25 зуба
- d. Гострий гнійний одонтогенний періостит від 25 зуба
- e. Одонтогенна флегмона щічної ділянки справа від 25 зуба

3482. Хворий скаржиться на наявність множинних білих та пігментованих плям на зубах. Народився та проживає в місцевості з вмістом фтору в питній воді 1,6 мг/л. Після обстеження був поставлений діагноз: флюороз, крейдоподібно-крапчаста форма. Використання яких лікувальнопрофілактичних паст показано в даній клінічній ситуації?

- a. Високоабразивних
- b. З вмістом рослинних екстрактів
- c. З вмістом триклозану
- d. Фторвмістних
- e. Кальцій-фосфат вмістних**

3483. У лікаря-стоматолога на прийомі дитина 5-ти років скаржиться на короткочасний біль в зубах від солодкого та холодного. Під час огляду виявлено порожнини в 84 та 85 зубах. Поставлено діагноз: гострий середній карієс. Виберіть оптимальний цього випадку пломбувальний матеріал:

- a. Композит світлового твердіння
- b. Силікофосфатний цемент
- c. Компомер
- d. Композит хімічного твердіння
- e. Склоіономерний цемент**

3484. Планується ортодонтичне лікування хворого 16-ти років. Необхідно визначити нормальну ширину зубного ряду. Які показники слід використати для цього?

- a. Індекс висоти піднебіння
- b. Таблицю вимірювань за Кюрнгаузом
- c. Індекс Пона**
- d. Співвідношення відстані між шостими зубами та відстані між іклами
- e. –

3485. Хвора 40-ка років звернулася з приводу протезування. 11, 12, 22 відсутні, прикус ортогнатичний. 21 запломбований, рухомість I ступеня. Коронка 24 зруйнована більш ніж 2/3, зуб стійкий, корінь пломбований. Яка конструкція на 24 зуб показана хворій під опору

суцільнолитого мостоподібного протеза?

- a. Штифтовий зуб за Ахметовим
- b. Відновлення зуба пломбою
- c. Одночасний штифтовий зуб
- d. Культьова конструкція**
- e. Відновлення зуба вкладкою

3486. По медичну допомогу звернулася 12- річна дівчинка через наявність новоутворення нижньої губи, яке з'явилося 2 місяці тому. Спостерігається його періодичне збільшення або зменшення. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи зліва виявляється новоутворення кулястої форми діаметром 0,5-1 см, з чіткими межами, яке підвищується над рівнем слизової оболонки, його поверхня гладенька, просвічується прозоро-блакитний вміст утворення. Пальпація неболюча, консистенція пружно-еластична. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Міксома
- b. Фіброма
- c. Папілома
- d. Гемангіома
- e. Ретенційна кіста**

3487. Дитині 10-ти років було поставлено діагноз: системна гіоплазія перших молярів верхньої та нижньої щелеп. Визначте, коли діяли патогенні чинники, які вплинули на мінералізацію емалі на етапі розвитку зубів у щелепі:

- a. 8-9 місяць постнатального періоду
- b. 2-3 місяць антенатального періоду
- c. 5-6 місяць антенатального періоду
- d. 1-3 місяць постнатального періоду**
- e. 2 рік життя

3488. Батьки з 8-річною дівчинкою звернулись з метою санації. Під час огляду встановлено, що КПВ+кп=10, гігієна ротової порожнини незадовільна. На вестибулярній поверхні 11, 21 зубів, в пришийковій ділянці, виявлено білі плями, що зафарбовуються 2% метиленовим синім. До якої диспансерної групи належить дитина?

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

3489. Під час профілактичного огляду пацієнту 46-ти років, що палить 15 років, лікарем-стоматологом був встановлений попередній діагноз: ромбоподібний глосит, плеската форма. Гістологічно: діагноз підтверджений. Яка тактика лікування в даній клінічній ситуації?

- a. Кріодеструкція
- b. Хірургічне видалення
- c. Ретельна санація порожнини рота, відмова від паління**
- d. Рентгенотерапія
- e. Ін'єкції під осередок 0,25% розчину хлористого кальцію

3490. Дитина 9-ти років при падінні отримала рану м'яких тканин підборіддя розміром до 4-5 см. Батьки одразу ж звернулись до щелепно-лицевого відділення, де дитині була надана невідкладна допомога та здійснена первинна хірургічна обробка рани. Яким видом швів повинен завершитись такий вид хірургічної обробки ран?

- a. Первинними глухими швами**
- b. Первинно-відкладеними глухими швами
- c. Обвивними швами
- d. Пізніми вторинними швами
- e. Ранніми вторинними швами

3491. Дитина 6-ти років звернулася до стоматолога-педіатра з метою профілактичного

обстеження. Об'єктивно: порожнина рота санована. 16, 26, 36, 46 зуби інтактні, прорізались 3 місяці тому. Фісури зубів слабомінералізовані. Який з відомих методів попередження карієсу доцільно використати?

a. Герметизація фісур зубів

- b. Електрофорез 1% розчином N aF
- c. Прийом препарату "Вітафтор"
- d. Покриття фтористим лаком
- e. Аплікації 10% розчином глюконату кальцію

3492. Хвора 18-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект внаслідок зміни кольору коронок зубів. Проживає в регіоні з вмістом фтору в питній воді 1,1 мг/л. Страждає на соматичну патологію, часто хворіє. Об'єктивно: виявлена білувата змінена емаль у пришийковій зоні всіх зубів, зондування безболісне. При вітальному фарбуванні 2% розчином метиленового синього елементи ураження забарвлюються. Який остаточний діагноз?

a. Незавершений амелогенез

b. Гострий початковий карієс

- c. Системна гіпоплазія емалі
- d. Гострий поверхневий карієс
- e. Флюороз, плямиста форма

3493. Пацієнту 58-ми років виготовляють бюгельні протези на верхню та нижню щелепи. Об'єктивно: дефекти зубних рядів I клас за Кеннеді. Зуби стійкі, прикус ортогнатичний. Пацієнту знято повні анатомічні відбитки. Який наступний клінічний етап?

a. Визначення центральної оклюзії

- b. Перевірка конструкції металевого каркасу
- c. –
- d. Перевірка конструкції воскової моделі бюгельного протеза
- e. Накладання протеза

3494. Хворий 65-ти років скаржиться на біль, що прогресує, у лівій привушно-жувальній ділянці та асиметрію обличчя, яку помітив 2-3 місяці тому. При огляді: парез мимічних м'язів ліворуч. Попереду мочки вуха інфільтрат без чітких меж. Шкіра над ним синюшна, напружена. З протоки лівої привушної слинної залози слина не виділяється. Був встановлений діагноз: рак привушної слинної залози. Який спосіб лікування даного хворого обрати?

- a. Секторальну паротидектомію
- b. Видалення пухлини.
- c. Субтотальну паротидектомію
- d. Часткову паротидектомію
- e. Тотальну паротидектомію**

3495. Жінка 25-ти років скаржиться на наявність пухлини на верхній губі. Пухлина з'явилася 6-8 місяців тому і поступово збільшується, неbolюча. Об'єктивно: в ділянці шкірної частини губи, ближче до носогубної складки, спостерігається пухлиноподібне утворення овальної форми, м'якоеластичної консистенції, неbolюче, розміром 1,0x1,5 см, в центрі спаяне зі шкірою. Колір шкіри над ним незмінений, відкривання рота вільне. Поставте діагноз:

- a. Хронічний лімфаденіт
- b. Ліпома
- c. Фіброма
- d. Дермоїдна кіста
- e. Атерома**

3496. Пацієнт 28-ми років скаржиться на наявність множинних проміжків між зубами. Клінічно: співвідношення перших молярів за I класом Енгля, множинні тріми та діастеми на обох щелепах, тортоаномалії відсутні, відбитки зубів на бічних поверхнях язика не спостерігаються, незначна протрузія фронтальної групи зубів, контакти з антагоністами збережені. Яка імовірна причина виникнення трем та діастем?

a. Диспропорція в розмірах зубів та щелеп

b. Шкідлива звичка прокладати язик між зубами

- с. Ротове дихання
- д. Шкідлива звичка прикушувати язик
- е. Макроглосія

3497. Дитина 13-ти років з'явилась для продовження лікування з приводу гострого дифузного пульпіту 36 зуба методом девітальної екстирпації. Скарги відсутні, герметична пов'язка збережена, перкусія безболісна, ясна і перехідна складка в ділянці проекції коренів 36 блідо-рожевого кольору, без патологічних змін, безболісна при пальпації. Яка подальша тактика лікаря?

- а. Тимчасова obturaція кореневих каналів
- б. Повторне накладання девіталізуючої пасти
- с. Призначення фторвмісних препаратів
- д. Постійна obturaція кореневих каналів, пломба**
- е. Внутрішньокореневий електрофорез KI

3498. У дитини 8-ми років під час профілактичного огляду на горбках великих кутніх постійних зубів виявлені білі плями. Емаль у ділянках ураження блискуча, гладенька. Яке додаткове дослідження необхідне?

- а. Електроодонтометрія
- б. Забарвлення метиленовим синім**
- с. Візіорадіографія
- д. Забарвлення розчином Люголя
- е. Рентгенографія

3499. Чоловік 29-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у 35 зубі, що виникає під час їжі. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 35 зуба - каріозна порожнина, в межах припульпарного дентину, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування слабо болісне по всьому дну, перкусія безболісна. При термометрії - біль, що швидко минає. Який із запропонованих засобів слід залишити на дні каріозної порожнини у даному випадку?

- а. Кальційвмісна паста**
- б. Цинк-фосфатний цемент
- с. Паста, що містить кортикостероїди
- д. Девіталізуюча паста
- е. Склоіономерний цемент

3500. Пацієнт 7-ми років лікується у ортодонта. Носить пластинку на верхню щелепу з петлями Рудольфа. Для лікування якого виду прикусу найчастіше використовують цей апарат:

- а. Прогнатичного дистального прикусу
- б. Глибокого прикусу
- с. Косого прикусу
- д. Відкритого прикусу**
- е. Прогенічного мезіального прикусу

3501. Мати дівчинки 1-го місяця звернулася до щелепно-лицевого хірурга зі скаргами на наявність у дитини дефекту тканин верхньої губи, неможливість ссати груди і природньо харчуватися. Під час огляду дитини визначається лівобічний дефект верхньої губи, який розповсюджується на 2/3 висоти губи, з порушенням цілісності лінії Купідона та кругового м'яза. Комірковий відросток верхньої губи та піднебіння клінічно не змінені. Який діагноз можна поставити в цьому випадку?

- а. Вроджена повна ізольована лівобічна щілина верхньої губи
- б. Вроджена прихована лівобічна щілина верхньої губи
- с. Вроджена неповна ізольована лівобічна щілина верхньої губи**
- д. Вроджена наскрізна лівобічна щілина верхньої губи
- е. Вроджена неповна ізольована правобічна щілина верхньої губи

3502. Після видалення першого постійного моляра зліва на нижній щелепі у 21-річного пацієнта, лікар запропонував відновити дефект зубного ряду для запобігання виникнення

ускладнень. Профілактика якого виду ускладнень проводиться в цьому випадку?

- a. Декомпенсована втрата жувальної ефективності
- b. Виникнення парафункцій жувальних м'язів
- c. Розвиток пародонтиту
- d. Виникнення вторинної деформації зубних рядів**
- e. Виникнення дисфункції СНЩС

3503. Хвора 41-го року скаржиться на незначну болючість під час вживання їжі в ділянці 46 зуба, кровоточивість ясен. При огляді в 46 зубі на дистальній поверхні є Первинне відвідування 10 пломба, контактний пункт між 47 та 46 зубами відсутній, міжзубний ясенний сосочок набряклий, гіперемований, глибина пародонтальної кишені 3 мм. На рентгенограмі спостерігається резорбція верхівки міжальвеолярної перегородки між 47 та 46 зубами. Що є першопричиною цього захворювання?

- a. Недостатня гігієна
- b. Зниження місцевої резистентності
- c. Вірулентна мікрофлора
- d. Травматична оклюзія
- e. Нераціональне пломбування**

3504. Хворого 66-ти років госпіталізовано з діагнозом "флегмона кореня язика". Який оперативний доступ необхідно використовувати?

- a. Комірцевоподібний розріз
- b. Внутрішньоротовий розріз
- c. Серединний розріз**
- d. Піднижньощелепний розріз
- e. Розріз, що огинає кут нижньої щелепи

3505. Юнакові 18-ти років, що проживає в сільській місцевості і звернувся за допомогою до стоматологічного відділення центральної районної лікарні, на підставі скарг та результатів об'єктивного та мікробіологічного дослідження був встановлений діагноз: виразковий гінгівіт. Призначене загальносоматичне та симптоматичне лікування. З якої процедури необхідно розпочинати симптоматичне лікування в амбулаторних умовах?

- a. Зрошення слизової оболонки порожнини рота розчинами антисептиків**
- b. Механічне очищення виразкових поверхонь
- c. Аплікація розчинів протеолітичних ферментів на уражені поверхні
- d. Повне зняття зубних відкладень
- e. Загальне знеболення

3506. Хворий 44-х років хворіє вже два роки, відколи виник біль, важкорухомість та хрускіт у скронево-нижньощелепних суглобах. На день звернення зазначає помірно виражені болі в СНЩС, які найчастіше провокуються переохолодженням, після тривалої розмови, під час прийому твердої їжі. Відзначається погіршення рухливості в суглобі вранці і в кінці дня. Скутість в суглобі при жуванні або розмові. Об'єктивно: відкривання рота практично необмежене. На рентгенограмі є деформація суглобової щілини (звуження в її задньому відділі) з обох сторін. Встановіть діагноз:

- a. Гострий неспецифічний двосторонній артрит
- b. Больова м'язово-скронева дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба в стадії загострення
- c. Фіброзний двосторонній анкілоз скронево-нижньощелепних суглобів в стадії загострення
- d. Хронічний двосторонній артрит**
- e. Склерозуючий двосторонній артроз у стадії загострення

3507. Дитина 13-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект. Об'єктивно: піднебінне положення 12, 22 зубів, горбковий контакт кутніх зубів, співвідношення перших молярів за першим класом Енгля. Було поставлено діагноз: звуження верхнього зубного ряду, піднебінне положення 12, 22 зубів. Виберіть апарат для лікування даної патології:

- a. Регулятор функцій Френкеля I типу
- b. Піднебінна розширювальна пластинка з протрагуючими пружинами для переміщення 12, 22**

зубів

- с. Піднебінна пластинка з накусочною площадкою у фронтальній ділянці
- d. Піднебінна пластинка з оклюзійними накладками у бічних ділянках
- e. Піднебінна пластинка з кламерами для переміщення 13, 12, 22, 23 зубів

3508. У дівчинки 12-ти років зроблено ортопантомограму за ортодонтичними показами і виявлено гомогенну тінь в пульпарній порожнині 26 зуба. Оклюзійна поверхня 26 зуба стерта. В анамнезі незначний біль в 26 зубі при різких рухах. Яким буде імовірний діагноз?

- a. Хронічний гранулюючий періодонтит
- b. Хронічний фіброзний пульпіт

с. Хронічний конкрементозний пульпіт

- d. Хронічний гангренозний пульпіт
- e. Кістогранульома.

3509. Захворювання виникло раптово, після використання губної помади, яка раніше не використовувалася. Червона облямівка губ і шкіра навколо неї гіперемовані та набряклі. Пухирці, тріщини, кірки, поприлість в кутах рота. У зіскобі виявлено "порожні" клітини, що не зафарбовуються. Яким буде попередній діагноз?

- a. Кандидозний хейліт
- b. Актинічний хейліт
- c. Лімфедема губ

d. Екзематозний хейліт

- e. Атопічний хейліт

3510. Чоловік 52-х років скаржиться на підвищену чутливість усіх зубів від холодного та під час чищення зубів, свербіння у яснах. Об'єктивно: корені зубів оголені до 1/2 їх довжини, на зубах наявні клиноподібні дефекти. Ясна бліді, щільні, під час пальпації безболісні. Рентгенологічно: зниження висоти міжзубних перегородок на 1/2, їх остеосклероз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генералізований пародонтит I ступеня тяжкості

b. Пародонтоз II ступеня тяжкості

- c. Атрофічний гінгівіт
- d. Пародонтоз I ступеня тяжкості
- e. Генералізований пародонтит II ступеня тяжкості

3511. Юнак 14-ти років звернувся до стоматолога з метою профілактичного огляду. Після обстеження рекомендовано провести герметизацію фісур. Яку групу матеріалів найбільш доцільно використати в даному випадку?

- a. Кермети
- b. Десенситаيزери

c. Сіланти

- d. Амальгами
- e. Полікарбоксилатні цементи

3512. Хворому виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу. Об'єктивно: на верхній щелепі відсутні 17, 16, 15, 25, 26, 27 зуби. На етапі виготовлення є необхідність створення вогнетривкої моделі. Яку масу можна використовувати для дублювання?

- a. Дентафоль

b. Гелін

- c. Стомальгін
- d. Стомапласт
- e. Ортокор

3513. Хворий 45-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль у правій піднижньощелепній ділянці, що іррадіює у вухо, і припухлість, що з'являється при вживанні їжі. Біль виникає періодично протягом 6-ти місяців. Після клінічного і рентгенологічного дослідження хворого встановлено діагноз "слинокам'яна хвороба правої піднижньощелепної слинної залози з локалізацією каменя у вивідній протоці залози". Яку тактику лікування слід

обрати в цьому випадку?

- a. Промивання залози протеолітичними ферментами
- b. Бужування протоки
- c. Призначення протизапальних препаратів per os
- d. Видалення конкременту шляхом розсічення протоки**
- e. Екстирпація залози

3514. озпочинаючи лікування у лікарястоматолога, пацієнт має ознайомитися із змістом та підписати "Інформовану добровільну згоду на проведення діагностики, лікування та знеболення". Який номер, згідно наказу МОЗ України №110 має ця форма первинної облікової документації?

- a. 043/0
- b. 030/0
- c. 003-6/0**
- d. 069/0
- e. 037-2/0

3515. У дитини 5-ти років під час імпрегнації 53, 52, 51, 61, 62, 63 зубів розчин нітрату срібла випадково потрапив на слизову оболонку нижньої губи. Чим необхідно обробити уражену ділянку?

- a. Розчин фурациліну
- b. 50% етиловий спирт
- c. Рицинова олія
- d. Сполуки йоду**
- e. Розчин хлорофіліпту

3516. У хворого 36-ти років скарги на відчуття свербіння в яснах. Ясна щільні, звичайного кольору. Відзначається підвищена чутливість зубів до холодного. В пришийковій ділянці 32, 33, 34, 42, 43, 44 зубів клиноподібні дефекти. На рентгенограмі спостерігається дефект компактної пластинки на верхівці міжзубної перегородки, остеосклероз міжзубних перегородок. Поставте діагноз:

- a. Пародонтит першого ступеня
- b. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- c. Пародонтоз першого ступеня
- d. Пародонтоз другого ступеня
- e. Пародонтоз початкового ступеня**

3517. Хворий 60-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на короточасні напади болю у правій верхній щелепі, які тривають до 1 хвилини. Напади болю трапляються переважно вранці. Хворий відмовляється від вживання їжі, розмови і чищення зубів. Під час нападу болю на правій стороні обличчя виступає піт, спостерігаються гіперемія шкіри, розширення зіниці, слюзотеча. Який діагноз у хворого?

- a. Пульпіт
- b. Невралгія трійчастого нерва**
- c. Неврит лицевого нерва
- d. Правосторонній одонтогенний гайморит
- e. Гальванізм

3518. При профілактичному огляді дитини 4-х років встановлено: тимчасові зуби інтактні, слизова оболонка порожнини рота без патологічних змін. Дитина здорова. Яка абразивність (RDA) зубної пасти має бути для щоденного догляду за зубами даної дитини?

- a. RDA більш 200
- b. RDA 30-50**
- c. RDA 100-120
- d. RDA 60-100
- e. RDA 120-200

3519. При профогляді пацієнтки 15-ти років кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 47.

Краї дефекту емалі темні, поверхня шорстка. При фототранслюмінаційному дослідженні контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний середній карієс
- b. Гострий початковий карієс
- c. Гострий поверхневий карієс
- d. Хронічний поверхневий карієс**
- e. Хронічний початковий карієс

3520. Жінка 38-ми років скаржиться на печіння язика, сухість в порожнині рота. З анамнезу: перенесла тяжку форму пневмонії. Об'єктивно: на фоні гіперерованої слизової оболонки язика - білий крихтоподібний наліт, який легко знімається. Попередній діагноз:

- a. Кандидозний глосит**
- b. Медикаментозний глосит
- c. –
- d. Десквамативний глосит
- e. Алергічний глосит

3521. Хворий 33-х років страждає на генералізований пародонтит I ступеню, хронічний перебіг, стоїть на диспансерному обліку. Протягом 3-х років не виявлялося випадків загострення процесу. Який стан спостерігається у даного хворого?

- a. Загострення
- b. –
- c. Ремісія
- d. Рецидив
- e. Стабілізація**

3522. У дитини 2,5 років на тлі погіршення загального стану, підвищення температури тіла до 37,8°C, двобічного підщелепного лімфаденіту, гіперерованої слизової оболонки рота і ясен відзначаються 4 поодинокі округлі ерозії з гіперерованим вінцем навколо, розміром 2-4 мм, вкриті жовтуватим фібринозним нальотом, різко болючі при дотику. Який найімовірніший діагноз захворювання?

- a. Герпетична ангіна
- b. Гострий герпетичний стоматит**
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Рецидивний герпетичний стоматит
- e. Медикаментозний стоматит

3523. Хворий 24-х років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на безболісне збільшення губ, наявність косметичного дефекту. З анамнезу: 2,5 місяці тому була подібна ситуація, відзначає порушення лімфообігу. Алергологічний статус неускладнений. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. набряк Квінке
- b. Гранулематозний макрохейліт Мішера
- c. Синдром Мелькерсона-Розенталя
- d. Фіброзна форма гландулярного хейліту
- e. Лімфадематозний макрохейліт**

3524. У пацієнта 43-х років при повторному обстеженні як ускладнення вивиху СНЩС клінічно та рентгенологічно діагностовано перелом кісткової стінки зовнішнього слухового проходу. При якому вивиху СНЩС лікар-стоматолог виявляє це ускладнення?

- a. Застарілому
- b. Передньому
- c. Задньому**
- d. Гострому
- e. Звичному

3525. Батьки дівчинки 12-ти років звернулися для продовження лікування 25 зуба. Із анамнезу 3 місяці тому 25 зуб лікувався з приводу гострого глибокого карієсу, під тимчасову plombу

накладено кальційвмісну пасту. Скарги відсутні. При об'єктивному огляді на жувальній поверхні в 25 зубі тимчасова пломба збережена. Перкусія і термопроба негативна. Вкажіть подальшу тактику лікування:

- a. Вітальна ампутація пульпи
- b. Імпрегнація розчином "Аргенат"
- c. Зняття тимчасової пломби, накладання постійної пломби**
- d. Ремінералізуюча терапія
- e. Накладання девіталізуючої пасти під герметичну пов'язку

3526. При лікуванні хронічного гранулюючого періодонтиту 26 зуба застосовували гіпохлорид натрію, який потрапив на слизову оболонку пацієнта. Через добу з'явилася ерозія на слизовій оболонці в ділянці 26 зуба на дні порожнини рота. Якою буде тактика лікаря у даному випадку?

- a. Призначити антигістамінні препарати
- b. Призначити аплікації кератопластиками**
- c. Призначити кортикостероїди
- d. Направити на цитологічне обстеження
- e. Призначити полоскання антисептиками

3527. Дівчинці 12-ти років, поставлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 36 зуба. Планується ендодонтичне лікування 36 зуба методом вітальної екстирпації. Під час якого етапу ендодонтичного лікування доцільно використати спредер?

- a. Екстирпація пульпи
- b. Пломбування кореневого каналу**
- c. Проходження кореневого каналу
- d. Розширення кореневого каналу
- e. Ампутація пульпи

3528. Хвора 58-ми років звернулася до хірургастоматолога для видалення 45 зуба. В анамнезі цукровий діабет. Перед прийомом хвора з'їла яблуко. Під час видалення зуба хвора відчула себе погано: з'явилися двоїння в очах, тремтіння тіла, відчуття занепокоєння та голоду. Хвора знепритомніла. Пульс прискорений, напружений. Артеріальний тиск - 130/90 мм рт.ст. Який діагноз у цієї хворої?

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

3529. Пацієнт 49-ти років під час прийому в клініці почав скаржитися на різкий головний біль, запаморочення, нестачу повітря. Об'єктивно: хворий збуджений, артеріальний тиск різко підвищений, тахікардія, гіперемія шкірних покривів. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Стенокардія
- b. Інфаркт міокарда
- c. Мігрень
- d. Алергічна реакція
- e. Гіпертонічний криз**

3530. У хлопчика 13-ти років верхні різці нахилені вестибулярно, сагітальна щілина 8 мм, співвідношення іклів та перших постійних молярів за II класом Енгля. Яку діагностичну клінічну пробу необхідно провести для уточнення патогенезу патології прикусу?

- a. Відкривання та закривання рота
- b. Зміщення нижньої щелепи вперед**
- c. Зміщення нижньої щелепи вліво
- d. Зміщення нижньої щелепи назад
- e. Зміщення нижньої щелепи вправо

3531. Хвора 30-ти років скаржиться на наявність болючого пухлиноподібного утворення на піднебінні, що з'явилося 3 дні тому. Захворюванню передувало переохолодження. Об'єктивно:

на твердому піднебінні в проекції 17 зуба є напівсферичної форми інфільтрат, гостро болючий при пальпації, слизова оболонка над ним яскраво гіперемована, по центру стоншена. Перкусія 17 зуба болісна. З анамнезу, 17 зуб двічі лікований ендодонтично. Коронка зуба напівзруйнована, на рентгенограмі визначається розширення періодонтальної щілини і деструкція кісткової тканини навколо піднебінного кореня і в ділянці біфуркації. Якою буде тактика?

- a. Зробити ампутацію кореня
- b. Видалити 17 зуб, лунку зашити
- c. Видалити 17 зуб і розкрити абсцес**
- d. Зробити розріз слизової на піднебінні
- e. Зробити пункцію і видалити 17 зуб

3532. На прийомі у стоматолога у хворого виник гострий біль за грудиною, що іррадіює у ліву руку і плече, відчуття нестачі повітря, страх. Призначення якого препарату цьому пацієнту буде найбільш доречним?

- a. Анальгін
- b. Нітрогліцерин**
- c. Атенолол
- d. Діазепам
- e. Адреналін

3533. Хворому 42-х років для виготовлення ектопротезу необхідно отримати маску обличчя за Гіпократом. Який відбитковий матеріал слід використати?

- a. Стомальгін
- b. Дентафоль
- c. Гіпс**
- d. Стенс
- e. Стомафлекс

3534. Хворий 47-ми років скаржиться на кровоточивість і болючість ясен під час вживання їжі та чищення зубів. Об'єктивно: ясенні сосочки гіперемовані з ціанотичним відтінком, під- і над'ясенний зубний камінь, пародонтальні кишені 4 мм, горизонтальна і вертикальна деструкція кістки на 1/3 її висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний генералізований пародонтит I ступеня**
- b. Хронічний генералізований пародонтит III ступеня
- c. Хронічний катаральний гінгівіт
- d. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- e. Хронічний генералізований пародонтит II ступеня

3535. При об'єктивному обстеженні дитини 12-ти років виявлені вогнища гіпоплазії на вестибулярній поверхні усіх центральних різців та горбах перших молярів. Клінічно проявляються поперечними борознами на емалі зуба. Яка тактика лікування буде найбільш доцільна?

- a. Видалення зубів з наступним заміщенням дефекту мостоподібними протезами
- b. Ремінералізуюча терапія з наступним пломбуванням дефектів**
- c. Ремінералізуюча терапія
- d. Пломбування дефектів
- e. Відновлення анатомічної форми зуба за допомогою керамічних коронок

3536. Пацієнтка 42-х років звернулась зі скаргами на біль від температурних та хімічних подразників та косметичні дефекти, які виникли протягом 5-ти місяців. Під час огляду в 11, 12, 13, 21, 22, 23 зубах виявлені поверхневі дефекти овальної форми на опуклій частині вестибулярної поверхні коронки з гладеньким, щільним, блискучим дном. В анамнезі тиреотоксикоз. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Некроз твердих тканин зуба
- b. Хімічний некроз емалі
- c. Поверхневий карієс
- d. Клиноподібний дефект

е. Ерозія твердих тканин зуба

3537. Пацієнтка 26-ти років звернулася зі скаргами на естетичний дефект 13 і 23 зубів. Заплановано виготовити металокерамічні коронки на 13 і 23 зуби. Який відбитковий матеріал необхідно застосувати під час виготовлення цих коронок?

- a. Гіпс
- b. Віск
- c. Альгінатний відбитковий матеріал
- d. Цинкооксидевогенольний відбитковий матеріал

е. Силіконовий відбитковий матеріал

3538. Хвора 16-ти років звернулася до лікарястоматолога зі скаргами на розростання та кровоточивість ясен. Об'єктивно: на нижній щелепі скупченість зубів. Ясенні сосочки набряклі, яскраво-червоного кольору, округлої форми, кровоточать від дотику, вкривають коронки зубів на 1/2 їх висоти. Визначаються над'ясенні зубні відкладення. На рентгенограмі змін кісткової тканини міжальвеолярних перетинок не спостерігається. Який остаточний діагноз?

- a. Фіброматоз ясен
- b. Хронічний локалізований пародонтит II ступеня
- c. Хронічний катаральний гінгівіт II ступеня
- d. Гіпертрофічний гінгівіт II ступеня, набрякова форма
- e. Хронічний генералізований пародонтит II ступеня

3539. Хвора 59-ти років скаржиться на біль під частковим знімним пластинчастим протезом на нижній щелепі. Протез був виготовлений 4 дні тому. На нижній щелепі частковий знімний пластинчастий протез із кламерною фіксацією на 33, 42 зубах. На слизовій оболонці в ділянці внутрішньої косої лінії ліворуч визначається гіперемія. Якою буде тактика стоматолога-ортопеда?

- a. Перевірити оклюзію та виконати корекцію базису протеза в ділянці внутрішньої косої лінії ліворуч
- b. Виконати перебазування базису протеза
- c. Виконати корекцію базису протеза в ділянці внутрішньої косої лінії праворуч і ліворуч
- d. Виготовити новий частковий знімний протез на нижню щелепу
- e. Виконати корекцію оклюзійної площини та базису протеза в ділянці внутрішньої косої лінії праворуч

3540. При огляді порожнини рота дитини 10-ти років на горбиках 34, 44 зубів виявлено дефект емалі округлої форми, безболісний, гладенький при зондуванні, не зафарбовується метиловим синім. Інші зуби мають нормальний вигляд. Про яке некаріозне ураження йдеться?

- a. Борозенчаста форма гіпоплазії
- b. Місцева гіпоплазія емалі
- c. Тетрациклінові зуби

d. Ерозивна форма гіпоплазії

- e. Змішана форма гіпоплазії

3541. Хворий 43-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність каріозної порожнини та маловиражену больову реакцію під час розжовування твердої їжі. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина 45 зуба, що сполучається з порожниною зуба, колір коронки зуба змінений. Перкусія неболюча. На рентгенограмі: рівномірне розширення періодонтальної щілини в ділянці верхівки кореня. Встановіть діагноз:

- a. Хронічний гранулематозний періодонтит
- b. Хронічний гранулюючий періодонтит

c. Хронічний фіброзний періодонтит

- d. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

3542. Пацієнт 29-ти років продовжує лікування у стоматолога хронічного фіброзного пульпіту 25 зуба методом девітальної екстирпації. Який іригаційний розчин доцільно використати для

обробки кореневих каналів у цьому випадку?

- a. Дистильовану воду
- b. 0,05% розчин хлоргексидину
- c. 40% спиртовий розчин
- d. 1% розчин гіпохлориту натрію**
- e. 6% розчин перекису водню

3543. У відповідь на застосування знеболювального засобу при екстракції зуба у хворого з'явилися виражений набряк м'яких тканин нижньої та верхньої щелеп, висип на шкірі обличчя, почервоніння, свербіння. Який з патологічних процесів лежить в основі такої реакції на анестетик?

- a. Запалення
- b. Токсична дія препарату
- c. Порушення лімфовідтоку
- d. Алергія**
- e. Недостатність кровообігу

3544. Хворий 24-х років звернувся до лікаря стоматолога зі скаргами на косметичний дефект, пов'язаний з відсутністю зуба в передній ділянці верхньої щелепи. Коронкова частина зуба 21 втрачена внаслідок травми. Було вирішено встановити куксову вкладку з металокерамічною коронкою. Який наступний клінічний етап після припасування куксової вкладки?

- a. Зняття відбитка
- b. Визначення центральної оклюзії
- c. Препарування куксової вкладки під коронку
- d. Фіксація куксової вкладки та зняття відбитка**
- e. Фіксація коронки

3545. Дитина 12-ти років звернулася у стоматологічну поліклініку зі скаргами на короткочасний біль від хімічних подразників. При клінічному обстеженні у пришийковій ділянці 11, 12 зубів виявлено дефекти емалі білого кольору, що втратили блиск. Ділянка ураження вкрита великою кількістю зубного нальоту. При зондуванні: розм'якшення емалі, яке знімається екскаватором. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпоплазія
- b. Флюороз
- c. Гострий поверхневий карієс**
- d. Гострий початковий карієс
- e. Клиноподібний дефект

3546. Хворий 30-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на сухість в порожнині рота, наявність нашарувань, дискомфорт під час прийому їжі. При огляді слизова оболонка рота гіперемована, сироподібні нашарування. При знятті шпателем стає видно яскраво-рожеву поверхню на тлі атрофії сосочків. Пальпуються підщелепні лімфатичні вузли. При мікроскопічному дослідженні зіскобу нашарувань виявлено псевдоміцелій. З анамнезу: споживач ін'єкційних наркотиків протягом останніх 5-ти років. Які препарати слід призначити для лікування даної патології?

- a. Антиретровірусна терапія, протигрибкові препарати**
- b. Антиретровірусна терапія
- c. Протівірусні препарати
- d. Антипротозойні препарати
- e. Макроліди, дезінтоксикаційні засоби

3547. Після лікування хворі з передраком слизової оболонки порожнини рота знаходяться на диспансерному спостереженні:

- a. 6 місяців
- b. Усього життя
- c. 1 року**
- d. 3 років
- e. 5 років

3548. Знімні протези виготовлені вперше. Пацієнт пред'являє скаргу: "коли я усміхаюся, у мене видно дуже довгі зуби". При усмішці помітні штучні ясна верхнього знімного протезу в ділянці фронтальних зубів. Вкажіть помилку, допущену лікарем:

- a. Зубний технік поставив довгі зуби
- b. Неправильно визначена висота нижнього відділу обличчя
- c. Неправильно визначена міжальвеолярна висота та лінія усмішки**
- d. Неправильно визначена лінія усмішки під час визначення центральної оклюзії
- e. Неправильно визначена центральна оклюзія

3549. У новонародженої дитини виявлено дефекти м'яких тканин верхньої губи з обох боків, які проходять по всій висоті губи та захоплюють нижні носові ходи. Губа розділена на 3 частини, середня з яких різко вкорочена, червона облямівка на ній звужена. Комірковий відросток верхньої щелепи також розділений на 3 частини, міжщелепна кістка виступає вперед. Який діагноз можна поставити?

- a. Часткова щілина верхньої губи
- b. Вроджена двобічна щілина піднебіння
- c. Вроджена двобічна щілина коміркового відростка
- d. Вроджена повна двобічна наскрізна щілина верхньої губи**
- e. Серединна щілина губи

3550. У хворої 57-ми років діагностовано хронічний генералізований пародонтит II ступеня. Об'єктивно: травматична оклюзія 16, 17, 12, 11, 22, 26 зубів та нашарування зубного каменю. Вестибулярний нахил фронтальних зубів на обох щелепах. Рухомість 31, 32, 33, 41, 16 - II ступеня, в цій ділянці слизова оболонка гіперерована, набрякла. Яка першочергова послідовність ортопедичних втручань?

- a. Тимчасове шинування, постійне шинування
- b. Тимчасове шинування, вибіркове пришліфовування**
- c. Вибіркове пришліфовування, постійне шинування
- d. Вибіркове пришліфовування, тимчасове шинування
- e. Безпосереднє шинування, ретенційне шинування

3551. Хворий 58-ми років, що 2 роки тому перенесла інфаркт міокарда з утворенням аневризми аорти, було проведено видалення зуба. Через 15 хвилин після проведеної операції з використанням місцевого знеболення покаржилась на погіршення самопочуття, потемніння в очах, важкість дихання. При огляді: значна блідість шкірних покривів до мармурового кольору, холодний липкий піт, дихання часте, поверхневе, пульс частий, слабкий, АТ- 90/60 мм рт.ст., свідомість збережена, але хвора вкрай апатична, периферичні вени не проглядаються та не пальпуються. Який діагноз можна передбачити?

- a. Непритомність
- b. Кома
- c. Анафілактичний шок
- d. Колапс**
- e. Гострий інфаркт

3552. У хворого 1,5 місяці тому з'явилась виразка на нижній губі неправильної форми кратероподібна із з'їденими вивернутими краями. Пальпаторно: щільний інфільтрат навколо виразки, регіонарні лімфатичні вузли щільні, рухомі. Встановіть діагноз:

- a. Туберкульозна виразка нижньої губи
- b. Рак нижньої губи**
- c. Декубітальна виразка нижньої губи
- d. Сифілітична виразка нижньої губи
- e. Актиномікоз нижньої губи

3553. Хворий 48-ми років на виробництві отримав хімічний опік шкіри щоки соляною кислотою. Якою речовиною потрібно обробити місце ураження з метою нейтралізації кислоти?

- a. Розчином йоду
- b. 70% розчином етилового спирту
- c. Дистильованою водою

d. Розчином перекису водню

e. 5% розчином гідрокарбонату натрію

3554. У хворого є показання до видалення 46 зуба. Коронка зуба збережена, відкривання рота вільне. Виберіть спосіб знеболення та інструменти:

a. Торусальна анестезія; дзьобоподібні щипці з шипами

b. Мандибулярна та щічна анестезія; прямий елеватор, зігнуті в площині дзьобоподібні щипці

c. Анестезія за Берше-Дубовим; прямий та кутовий елеватор

d. Торусальна анестезія; прямий та кутовий елеватор, дзьобоподібні щипці з щічками, що сходяться

e. Мандибулярна анестезія; прямий та кутовий елеватор, дзьобоподібні щипці з щічками, що сходяться

3555. Хворому 42-х років виготовляється металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 24 та 27 зуби, під час перевірки оклюзії при зміщенні нижньої щелепи вліво отримано відбиток копіювального паперу на оральних горбиках та щічних скатах нижніх бічних зубів. Про що це свідчить?

a. Про неправильні робочі контакти та утруднення робочої спрямовуючої функції неробочої сторони

b. –

c. Про неправильні робочі контакти та утруднення робочої спрямовуючої функції робочої сторони

d. Про правильні неробочі контакти, відновлення неробочої спрямовуючої функції робочої сторони

e. Про правильні робочі контакти, відновлення робочої спрямовуючої функції робочої сторони

3556. Хвора 30-ти років звернулася до лікарястоматолога з метою пломбування 11 зуба.

Каріозна порожнина IV клас за Блекум. Який пломбувальний матеріал варто використати при пломбуванні даного зуба?

a. Амальгама

b. Силікофосфатний цемент

c. Склоіономерний цемент

d. Гібридний композит

e. Фосфатцемент

3557. Хвора 30-ти років скаржиться на спонтанний біль у зубі на нижній щелепі справа, що має розриваючий, пульсуючий, іррадіюючий характер. Хвора не може точно вказати зуб, який болить. Біль виник дві доби тому. Больовий напад наростає, біль стає майже постійним. У нічний час біль ще інтенсивніший, підсилюється під впливом гарячої їжі. Холодна вода дещо тамує біль. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина з розм'якшеним дном. При зондуванні легко перфорується, виділилася краплина гною. Який метод лікування доцільно використати?

a. Видалення зуба

b. Біологічний метод

c. Вітальна екстирпація пульпи

d. Вітальна ампутація пульпи

e. Девітальна ампутація пульпи

3558. Хворий 38-ми років звернувся зі скаргами на біль в нижній щелепі справа, що іррадіює у вухо, неприємний запах з рота, біль при жуванні. З дні тому хворому видалили 46 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: слизова оболонка в ділянці видаленого зуба гіперемована, набрякла, лунка вкрита сірим нальотом. Встановіть діагноз:

a. Альвеоліт лунки

b. Неврит луночкового нерва

c. Одонтогенний остеомієліт

d. Гострий гнійний періостит

e. Луночковий остеомієліт

3559. Батьки дівчинки 6-ти років скаржаться на утруднений прийом їжі, потрапляння рідкої їжі

в ніс, невиразну мову у дитини. Об'єктивно: наявний дефект піднебіння овальної форми розміром 2,5x1,5 см, м'яке піднебіння вкорочене, альвеолярний відросток верхньої щелепи розвинений. Відкривання рота вільне. Поставте діагноз:

- a. Часткове незрощення піднебіння
- b. Приховане незрощення піднебіння
- c. –
- d. Комбіноване повне незрощення піднебіння
- e. Ізольоване повне незрощення піднебіння

3560. Хворий 47-ми років перебуває на амбулаторному лікуванні з приводу гострого гнійного перикоронарититу в ділянці 38 зуба. На 2 добу після проведеного лікування загальний стан пацієнта погіршився, відкривання рота обмежене, болюче, ковтання неможливе. Дихання ускладнене. Температура тіла - 39°C. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Призначення інших протимікробних засобів
- b. Госпіталізація в щелепно-лицевий стаціонар
- c. Подовження амбулаторного лікування
- d. Додатковий розтин в ділянці припухлості
- e. Консультація сімейного лікаря за місцем проживання

3561. Дівчинка 11-ти років скаржиться на біль у зубі на верхній щелепі під час вживання їжі, який швидко минає після усунення подразника. Об'єктивно: у 46 зубі каріозна порожнина в межах розм'якшеного навколопульпарного дентину, зондування її дна болісне, перкусія зуба безболісна. Яка лікувальна паста необхідна в даному випадку?

- a. Йодоформна
- b. Формакрезолова
- c. Резорцин-формалінова
- d. Тимолова
- e. Гідроксидкальційвмісна

3562. У хворого 38-ми років лице асиметричне. Нижня щелепа зліва веретеноподібно потовщена. Шкіра не змінена, береться в складку. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Перехідна складка зглажена. Зуби інтактні, нерухомі. Рентгенологічно округлі порожнини, розділені кістковими перетинками. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний остеомієліт
- b. –
- c. Остеобластокластома
- d. Кіста щелепи
- e. Амелобластома

3563. До лікаря звернулись батьки хлопчика 2-х років зі скаргами на наявність каріозних порожнин на всіх верхніх передніх зубах дитини. Порожнини розташовані в пришийкових ділянках і охоплюють всю шийку зуба. При об'єктивному обстеженні встановлено діагноз: циркулярний поверхневий карієс 52, 51, 61, 62 зубів. Який метод лікування буде найбільш доцільним?

- a. Призначення електрофорезу з препаратами кальцію
- b. Ремінералізуюча терапія
- c. Призначення електрофорезу з препаратами фтору
- d. Пломбування каріозних порожнин
- e. Імпрегнація 20% розчином нітрату срібла

3564. Хворий 50-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність "виразочки" на слизовій оболонці під'язикової ділянки. Після дослідження біоптату був поставлений діагноз: хвороба Боуена. До якого фахівця слід направити хворого для подальшого лікування та диспансеризації?

- a. Ендокринолог
- b. Алерголог
- c. Невропатолог
- d. Онколог

е. Гастроентеролог

3565. Хвора 29-ти років потрапила в ДТП. Свідомості не втрачала. Скаржиться на головний біль, запаморочення, нудоту, загальну слабкість. Через 48 годин після травми з'явився симптом окулярів, який не виходить за межі колового м'яза ока. Для якого перелому характерний такий симптом?

- a. Перелом кісток носа
- b. Двосторонній перелом виличних кісток
- c. Перелом лобної кістки
- d. Перелом верхньої щелепи Le Fort II

е. Перелом кісток основи черепа

3566. Батьки дитини 3-х років скаржаться на порушення стану дитини, підвищення температури тіла, відзначається кашель, нежить. При огляді порожнини рота на м'якому піднебінні виявлена енантема, на слизовій оболонці щік у ділянці кутніх зубів - плями, що нагадують бризки вапна, які трохи підвищуються над гіперемованою слизовою оболонкою. Яким буде попередній діагноз?

a. Кіп

- b. Інфекційний моноклеоз
- c. Скарлатина
- d. Вітряна віспа
- e. ГГС

3567. При профілактичному огляді в жінки 25-ти років на слизовій оболонці нижньої губи виявлена кратероподібна виразка, м'ясо-червоного кольору, діаметром до 1 см з щільно-еластичним інфільтратом в основі, виразка неболісна, яка не загоюється протягом 3-х тижнів, регіонарні лімфатичні вузли збільшені, тверді, безболісні, рухомі. Реакція Вассермана слабо позитивна. Встановіть діагноз:

- a. Виразково-некротичний стоматит
- b. Декубітальна виразка
- c. Актиномікотичний вузол

d. Твердий шанкр

e. Туберкульозна виразка

3568. Хворому 43 роки, звернувся до хірургастоматолога зі скаргами на припухлість та біль правої половини обличчя, кровотечу з носа після падіння. Об'єктивно: набряк м'яких тканин виличної ділянки справа, крововилив у нижню повіку та кон'юнктиву правого ока. При пальпації кісток лицевого скелету спостерігається симптом "сходінки" по нижньому краю орбіти та у ділянці вилично-альвеолярного гребеня справа. Рентгенологічно: визначається завуальованість верхньощелепного синуса справа. Встановіть діагноз:

- a. Перелом верхньої щелепи за Le Fort I
- b. Перелом кісток носа
- c. Перелом верхньої щелепи за Le Fort II

d. Перелом виличної кістки справа зі зміщенням

e. Перелом виличної дуги зліва

3569. На прийомі у ортодонта дитина 8-ми років. Об'єктивно: губи змикаються з напругою, зуби великі, розміри 11, 12 і 21, 22 зубів складають 38 мм, зуби нижньої щелепи у скупченому положенні, I клас за Енглем. У матері зуби великі. В анамнезі матері: лікування у ортодонта з видаленням постійних зубів. Який раціональний план лікування?

a. Послідовне видалення зубів на верхній і нижній щелепах за методом Хотца

- b. Рекомендувати вестибулярну пластинку Шонхера
- c. Застосування преортодонтичного трейнеру
- d. Динамічне спостереження, лікування після прорізування всіх постійних зубів
- e. Лікування за допомогою ортодонтичних апаратів з розширювальними гвинтами

3570. Під час клінічного обстеження хлопчика 7-ми років виявлено: зуби верхньої щелепи сильно висунуті вперед, нижня щелепа зміщена назад, наявність сагітальної щілини 10 мм у

ділянці фронтальних зубів, підборіддя скошене назад, губи розімкнуті, центральні різці верхньої щелепи не прикриті губами. Яка патологія наявна в цьому випадку?

- a. Мезіальний прикус
- b. Відкритий прикус
- c. Аномалія 11, 21 зубів
- d. Діастема

e. Дистальний прикус

3571. Пацієнт 37-ми років хворіє 5 днів, скаржиться на біль, набряк нижньої губи, нездужання, гіпертерію до 39°C. При огляді: на шкірі запальний інфільтрат, який має 4 некротичних стрижні. Підборідні лімфатичні вузли збільшені, болісні, мають явища періаденіту. Який імовірний діагноз?

- a. Бешиха
- b. Піодермія
- c. Фурункул
- d. Скрофулодерма

e. Карбункул

3572. Дитина 10-ти років звернулася до стоматолога-педіатра з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: у дитини діагностовано множинний карієс зубів. Індекс кп+КПВ=10. Дитина регулярно (1 раз на рік) звертається за стоматологічною допомогою до лікаря. Як часто дитині необхідно звертатись за лікувальнопрофілактичною допомогою до стоматолога при вказаному стоматологічному статусі?

- a. Двічі на рік
- b. Один раз на рік
- c. Тричі на рік**
- d. Щомісячно
- e. Чотири рази на рік

3573. Хворий 51-го року скаржиться на відчуття стягнутості слизової оболонки щік, шорсткість, неприємне відчуття. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік білувато-сірі ділянки, підвищені над її рівнем та схильні до злиття у вигляді мереживної сітки, що локалізуються у задніх відділах ротової порожнини. Поверхня ділянки не зішкрябується. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

3574. Хворий 20-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на неприємний запах з рота, біль при ковтанні, утруднене відкривання рота, що турбує близько 3-х днів. Об'єктивно: в ретромоларній ділянці справа спостерігаються прорізани медіальні горби 48 зуба, дистальні вкриті набряклою і гіперерованою слизовою оболонкою, з-під якої виділяється гній. Встановіть діагноз:

- a. Гнійний періостит
- b. Серозний періостит
- c. Виразковий перикороніт
- d. Гнійний перикороніт**
- e. Гнійний періодонтит

3575. Після надання допомоги хворому в щелепно-лицевому відділенні була накладена на зуби нижньої щелепи гладенька шина. Які показання до її накладання?

- a. Перелом нижньої щелепи в ділянці кута без зміщення
- b. Перелом нижньої щелепи в межах зубного ряду (моларів) без зсуву
- c. Перелом вінцевого відростка
- d. Серединний перелом без зміщення та зі зміщенням, перелом альвеолярного відростка, ментальний перелом**
- e. Перелом виросткового відростка

3576. У хворого 50-ти років на внутрішній поверхні нижньої щелепи в ділянці малих кутніх зубів є кісткові виступи розміром 0,7-0,8 см. Якою буде тактика лікаря щодо виготовлення часткового знімного протеза?

- a. Протез із пелотами та металевим базисом
- b. Виготовлення протеза з еластичною підкладкою**
- c. Протез із металевим базисом
- d. Протез із пелотами
- e. Оминати кісткові виступи

3577. Проведено ендодонтичне лікування 34, 35 зубів. Виник різкий біль, відчуття заніміння шкірних покривів підборіддя і м'яких тканин лівої половини щелепи. Назвіть імовірну причину ускладнення:

- a. Проштовхування інфікованої пульпи в періодонт
- b. Пломбувальний матеріал потрапив у нижньощелепний канал**
- c. Недопломбування кореневого каналу
- d. Індивідуальна реакція на пломбувальний матеріал
- e. Порушення правил асептики та антисептики

3578. У пацієнта 18-ти років на слизовій оболонці нижньої губи виявлена округлої форми пляма розміром 0,5x0,5 см, синюшного кольору, м'яка при пальпації, безболісна. При натисканні колір змінюється на світліший. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лімфангіома
- b. Ретенційна кіста
- c. Травма губи
- d. Папілома
- e. Гемангіома**

3579. При обстеженні пацієнта 33-х років визначався сагітальний суглобовий шлях. Який другий елемент використовується для утворення кута сагітального суглобового шляху?

- a. Лінія зіниць
- b. Оклюзійна площина**
- c. Вертикальна площина
- d. Сагітальна площина
- e. Лінія ікол

3580. Пацієнтка 37-ми років звернулася зі скаргами на періодичну кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясна набряклі, злегка гіперемовані, наявний над- та під'ясенний зубний камінь, під час зондування кровоточивість I ступеня за РВІ. Глибина зондування 2-3 мм. На ортопантомограмі: рівномірна резорбція верхівок міжзубних перегородок. Вкажіть імовірний діагноз:

- a. Катаральний гінгівіт
- b. Генералізований пародонтит I ступеня тяжкості
- c. Генералізований пародонтит початкового ступеня тяжкості, хронічний перебіг**
- d. Генералізований пародонтит III ступеня тяжкості
- e. Хронічний генералізований пародонтит середнього ступеня тяжкості

3581. На прийом до лікаря звернувся юнак зі скаргами на кровотечу ясен у фронтальній ділянці. При огляді пацієнта було звернуто увагу, що нижня третина лиця зменшена, поглиблення супраментальної складки. Внутрішньоротові показники: нижні фронтальні зуби контактують з слизовою оболонкою переднього відділу піднебіння, 16, 26, 36, 46 зуби відсутні. Про який вид прикусу йдеться?

- a. Прогнатичний дистальний прикус
- b. Прогнатичний відкритий прикус
- c. Прогенічний мезіальний прикус
- d. Глибокий травматичний прикус**
- e. Прогнатичний глибокий прикус

3582. Дитина 12-ти років скаржиться на кровотечу, біль при вживанні їжі в 46 зубі. В анамнезі

сильний біль в минулому. Об'єктивно: в 46 зубі глибока каріозна порожнина, II клас за Блемом, сполучена з порожниною зуба, частково виповнена розростанням пульпи. Доторкання до тканини пульпи болісне, виникає кровотеча. На 46, 45, 44 зубах спостерігається значне відкладення м'якого білого нальоту. Поставте діагноз:

- a. Хронічний фіброзний пульпіт
- b. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- c. Хронічний гіпертрофічний пульпіт**
- d. Хронічний гангренозний пульпіт
- e. Хронічний гранулюючий періодонтит

3583. Хворий 22-х років звернувся зі скаргами на зруйнування зубів. Об'єктивно: в 11, 21 зруйновані ріжучі краї з пошкодженням медіальних кутів. Перкусія безболісна. З анамнезу: пацієнт страждає на алергію від дії пластмаси. Оберіть найбільшдоцільний вид конструкції:

- a. Керамічні вініри**
- b. Штамповані коронки зі сплаву золота
- c. Металокерамічні коронки
- d. Комбіновані коронки за Белкіним
- e. Комбіновані коронки за Бордюком

3584. Хворому 30-ти років частковий дефект коронкової частини 11 зуба відновлюється суцільнокерамічною вкладкою типу оверлей. 11 зуб депульпований. Вкладка припасована, планується проведення її фіксації. Який цемент для фіксації є найбільшприйнятним з естетичних міркувань?

- a. Полікарбосилатний
- b. Цинк-сульфатний
- c. Цинк-фосфатний
- d. Склоіономірний
- e. Композитний**

3585. Немовля має клиноподібний дефект верхньої губи зліва на всю висоту, включаючи й нижній відділ носового ходу, дефект альвеолярного відростка, твердого та м'якого піднебіння. Крило носа деформоване. Червона облямівка піднімається по краю дефекту. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Посттравматичний дефект верхньої губи та піднебіння
- b. Колобома
- c. Вроджена наскрізна щілина верхньої губи та піднебіння**
- d. Вроджена повна ізольована лівобічна щілина верхньої губи
- e. Вроджена неповна ізольована лівобічна щілина верхньої губи

3586. У дитини 3-х років їжа з порожнини рота потрапляє до носових ходів. Мовлення гугняве. Під час огляду на твердому піднебінні виявляється ділянка втягнення тканин посередині, яка просвічується синюватим кольором. Пальпаторно визначається кістковий дефект твердого піднебіння. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Вроджена повна щілина піднебіння
- b. Вроджена прихована щілина піднебіння**
- c. Перенесена травма піднебіння
- d. Параліч м'якого піднебіння
- e. Часткова щілина піднебіння

3587. Пацієнт 49-ти років, звернувся зі скаргами на біль в нижній губі протягом півроку, утруднене вживання їжі. Об'єктивно: в центрі нижньої губи виявлено глибоке лінійне порушення цілості тканини розміром 1x10 мм, яке поширюється на червону облямівку і частину слизової оболонки губи. Дефект покритий коричневою кіркою. Краї дефекту ущільнені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Екзематозний хейліт
- b. Метеорологічний хейліт
- c. Атопічний хейліт
- d. Кандидозний хейліт

е. Хронічна тріщина губи

3588. У пацієнта 34-х років після тривалого лікування періоститу від 46 зуба розвинулася піднижньощелепна флегмона. Показане негайне хірургічне втручання. В якій зоні піднижньощелепного трикутника необхідно виконати розтин для розкриття цієї флегмони?

- a. Перпендикулярно краю нижньої щелепи, відступивши на 1,5 см
- b. По середній шийній лінії
- c. Паралельно краю нижньої щелепи, відступивши на 3 см
- d. По верхній шийній складці

е. Паралельно краю нижньої щелепи, відступивши на 1,5 см

3589. На прийом до стоматолога звернувся хворий 48-ми років з метою видалення зуба на нижній щелепі. Для знеболення показана торусальна анестезія. До якої анатомічної зони необхідно ввести анестетик?

a. Нижньощелепний горбик

- b. Язичок нижньої щелепи
- c. Борозенка нижньощелепного нерву
- d. Скроневий гребінь
- e. Нижньощелепний канал

3590. Юнак 17-ти років пред'являє скарги на наявність естетичного недоліка центрального різця на верхній щелепі. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 зуба матова пляма 2х3 мм в діаметрі, круглої форми. Коли з'явилась пляма не пам'ятає. Який об'єктивний тест буде найбільш інформативним при проведенні диференційної діагностики у цього хворого?

a. Вітальне забарвлення

- b. Електроодонтодіагностика
- c. Проведення перкусії
- d. Транслюмінація
- e. Термодіагностика

3591. Пацієнт 13-ти років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен при чищенні зубів і надмірне скупчення нальоту на зубах. Знаходиться на лікуванні у лікаря ортодонта. Об'єктивно: на зубах верхньої і нижньої щелеп - брекет-система, ГІ- 2,3; ясенний край гіперемований, набряклий, при доторканні легко кровоточить. Який засіб гігієни слід призначити?

- a. Засоби, які стимулюють слиновиділення
- b. Міжзубна нитка
- c. Жувальні гумки, що не містять цукру
- d. Гель для аплікації на зуби і ясна

е. Міжзубні йоршики

3592. До стоматолога звернулися батьки з 4,5-річним хлопчиком зі скаргами на біль у дитини при вживанні їжі в області передніх верхніх зубів. При огляді виявлено зруйновані на 2/3 коронки верхніх центральних різців. Пульпова камера вказаних зубів відкрита, зондування та термопроба безболісні, перкусія болюча. На гіперемованій слизовій оболонці в ділянці проекції верхівок коренів спостерігаються нориці, з яких при пальпації виділяється гнійний екссудат. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- a. Гострий серозний періодонтит
- b. Загострення хронічного фіброзного пульпіту
- c. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- d. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- e. Хронічний гранулематозний періодонтит

3593. Пацієнт 38-ми років скаржиться на формування нориці на слизовій оболонці ясен в межах проекції верхівки кореня 21 зуба. 4 місяці тому проводилось ендодонтичне лікування загострення періодонтиту 21 зуба з періостотомією. На рентгенограмі канал 21 зуба запломбований на всю довжину. В апікальній частині каналу уламок ендодонтичного інструменту довжиною 2 мм. Над верхівкою кореня осередок деструкції з чіткими контурами діаметром 9 мм. Яке втручання показане?

а. Цистектомія з резекцією верхівки кореня

b. Резекція верхівки кореня

с. –

d. Повторне ендодонтичне лікування

е. Видалення зуба

3594. Пацієнту 32-х років 3 доби тому під мандибулярною анестезією був видалений 38 зуб. Повторно звернувся зі скаргами на скутість у відкриванні рота, біль при ковтанні. Об'єктивно: обличчя симетричне, в порожнині рота - набряк крило-щелепної складки ліворуч, пальпація її болісна, лунка 38 зуба без ознак запалення. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Абсцес щелепно-язичного жолобка

b. Одонтогенна флегмона крилощелепного простору

с. Паратонзиллярний абсцес

d. Післяін'єкційний абсцес крилощелепного простору

е. Флегмона навкологлоткового простору

3595. У дитини 6-ти років спостерігається асиметрія обличчя за рахунок недорозвинення правої половини нижньої щелепи, різке обмеження відкривання рота, неможливість нормального вживання їжі. В анамнезі: травма, перенесена під час пологів. На ортопантомограмі визначається різка деформація правого суглобового відростка, суглобова щілина не проявляється. Кут щелепи деформований, визначається "шпора". Яким буде діагноз?

a. Кістковий анкілоз правого СНЩС

b. Деформуючий артроз правого СНЩС

с. Хронічний артрит правого СНЩС

d. Артрозо-артрит правого СНЩС

е. Фіброзний анкілоз правого СНЩС

3596. Хворий 57-ми років скаржиться на біль в області скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС), хруст, закладеність у вусі. Відкривання рота обмежене до 2 см. На рентгенограмі СНЩС деструктивні і гіперпластичні зміни кісткових елементів суглоба, звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Склерозуючий артроз СНЩС

b. Хронічний артрит СНЩС

с. Деформуючий артроз СНЩС

d. Перелом суглобного відростку

е. Анкілоз СНЩС

3597. Хворий 49-ти років годину тому була проведена екстракція зуба після попередньої провідникової анестезії розчином лідокаїну. Скаржиться на утруднене дихання. Спостерігається помірне збільшення язика, набряк слизової оболонки щік та губ, ЧСС85/хв., АТ-120/60 мм рт.ст. Які препарати слід застосувати при наданні невідкладної допомоги?

a. Допамін, димедрол

b. Преднізолон, фуросемід

с. Промедол, фуросемід

d. Адреналін, фуросемід

е. Добутамін, фуросемід

3598. При огляді потерпілого з пораненням в ділянці дна порожнини рота виявлено значну гематому з поширенням на шийний відділ та значний набряк м'яких тканин дна порожнини рота і шиї, який з часом посилюється. При даному стані виникає загроза розвитку стеноїтичної асфіксії. Який вид невідкладної допомоги необхідно надати хворому?

a. Введення лобеліну

b. Фіксація язика

с. Проведення первинної хірургічної обробки рани

d. Проведення трахеотомії

е. Проведення медикаментозного симптоматичного лікування

3599. У хворої 57-ми років на слизовій оболонці ретромолярної ямки мають місце ділянки

плескатої лейкоплакії. Останнім часом на уражених ділянках з'явилися осередки сіро-білого кольору, які виступають над поверхнею слизової оболонки з різко вираженим зроговінням та гіперплазією, безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Зроговілий плоскоклітинний рак

б. Лейкоплакія верукозна

с. Червоний плесканий лишай

д. Папульозні сифіліди при вторинному сифілісі

е. Гіперпластичний кандидоз

3600. Для визначення втрати жувальної ефективності в клініці ортопедичної стоматології найчастіше користуються методом Агапова. Що автор взяв за одиницю виміру?

а. Площу коренів 1-го моляра н/щ

б. Величину різальної поверхні центрального різця в/щ

с. Величину жувальної поверхні 1-го моляра н/щ

д. Площу кореня бічного різця н/щ

е. Величину різального краю бічного різця в/щ

3601. Дівчина 16-ти років скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів, оголення шийок передніх зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці 31 і 41 зубів набрякла, має ціанотичне забарвлення. Прикус ортогнатичний, вуздечка нижньої губи вкорочена. Визначаються пародонтальні кишені до 2,5 мм. Який попередній діагноз?

а. Виразково-некротичний гінгівіт

б. Гіпертрофічний гінгівіт

с. Генералізований пародонтит

д. Катаральний гінгівіт

е. Локалізований пародонтит

3602. Чоловік 35-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 33 і 34 зубів виявлені дефекти твердих тканин неправильної форми в межах емалі. Дно дефектів шорстке, краї крейдоподібно змінені. Якою має бути тактика лікаря стосовно цих дефектів?

а. Ремінералізуюча терапія

б. Пломбування композитом без препарування

с. Препарування і пломбування

д. Зішліфовування дефектів

е. Сріблення дефектів

3603. Хворому 26-ти років на підставі скарг, анамнезу та клінічного обстеження встановлено діагноз "токсико-алергічний стоматит". Яку терапію слід призначити в першу чергу?

а. Антисептики

б. Антигістаміни

с. Кортикостероїди

д. Антибіотики

е. Імуномодулятори

3604. Пацієнт 72-х років звернувся зі скаргами на неможливість користування повними знімними протезами через біль у скроневопіднижньощелепних суглобах та жувальних м'язах. Протези виготовлені 2 тижні тому. Об'єктивно: нижня третина обличчя подовжена, кути рота припідняті, губи змикаються з напруженням, при посмішці видно базис протезу на верхню щелепу. Яка помилка допущена?

а. Неправильно нанесена лінія посмішки на прикусні валики

б. Неправильно виконана постановка зубів

с. Неправильно визначена центральна оклюзія

д. Неправильно вибрані розміри штучних зубів

е. Неправильно зняті функціональні відбитки

3605. В ході огляду вихованців дитячого будинку у дитини 8-ми років виявлено, що верхні і нижні різці бочкоподібною форми, мають дефекти у вигляді напівмісячних вирізок на різальних

краях, тканини зуба пігментовані. В анамнезі: дитина народилася в строк, тривалий час лікувалася в стаціонарі через вроджену патологію. Найбільш імовірна причина захворювання:

- a. Тривале лікування антибіотиками
- b. Концентрація фтору у воді 1,3 мг/л
- c. Недотримання режиму харчування
- d. Вроджений сифіліс**
- e. Пригнічення функції дентинобластів

3606. Під час профілактичного огляду у хлопчика 7-ми років виявлено глибоку каріозну порожнину в 75 зубі. Під час зондування відмічається сполучення з порожниною зуба, глибоке зондування даного зуба безболісне. На рентгенограмі 35 зуба: вогнище просвітлення кісткової тканини в ділянці біфуркації із нечіткими контурами. Кортикальна пластинка зачатка 35 зуба не ушкоджена. Вкажіть оптимальний матеріал для кореневої пломби в даному випадку:

- a. Формокрезолова паста
- b. Цинк-евгенолова паста**
- c. Склоіономерний цемент
- d. Цинк-фосфатний цемент
- e. Резорцин-формалінова паста

3607. Чоловік 25-ти років звернувся в клініку зі скаргами на самовільний, нападоподібний біль в зубі на верхній щелепі. Напад болю триває від 5 хвилин до двох годин. Характер болю розлитий. Біль іррадіює за ходом гілок трійчастого нерва. При огляді виявляється глибока каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Крізь ціле дно просвічує рожева пульпа. Зондування всього дна болісне. Вертикальна перкусія болісна. ЕОД- 28мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий серозний періодонтит
- b. Гострий обмежений пульпіт
- c. Гострий дифузний пульпіт**
- d. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- e. Хронічний фіброзний пульпіт

3608. Дитині 12-ти років поставлено діагноз: синдром Стентона-Капдепона. Який патогенез цього захворювання?

- a. Недосконалий амелогенез
- b. Пригнічення функцій амелобластів внаслідок впливу надлишків іонів фтору
- c. Недосконалий остеогенез
- d. Недосконалий одонтогенез**
- e. Недосконалий дентиногенез

3609. У хворого 23-х років зі сполученою травмою під час обстеження виникла підозра на перелом верхньої щелепи за II типом. У якій проекції необхідно зробити знімок черепа для остаточного встановлення діагнозу?

- a. Рентгенограма придаткових пазух носа
- b. Рентгенограма кісток носа
- c. Рентгенограма черепа в аксіальній проекції**
- d. Рентгенограма за Шюллером
- e. –

3610. Дівчина 14-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект зубів верхньої та нижньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні різців верхньої та нижньої щелепи, а також на молярах обох щелеп виявленні численні плями білого кольору, симетрично розташовані, безболісні під час зондування. Дівчина проживає в місті Сокаль, де кількість фтору в питній воді 2,6 мг/л. Який є найбільш ймовірний діагноз?

- a. Некроз емалі
- b. Флюороз**
- c. Недосконалий амелогенез
- d. Початковий карієс
- e. Ерозія емалі

3611. Хворий 29-ти років із розпухлим обличчям та кровотечею з рота на носилках доставлений в ургентний кабінет після бійки на вулиці. Свідомість збережена, рот напіввідкритий, пошкоджено слизову оболонку з обох боків нижньої щелепи, рухомість відламків нижньої щелепи. Під час огляду лікарем хворий втрачає свідомість, губи синішають, шкірні покриви бліднуть, дихання утруднюється, вдих стає неможливим. Встановлено діагноз "дислокаційна асфіксія". Яких невідкладних заходів необхідно вжити?

- a. Накласти трахеостому
- b. Внутрішньовенно ввести дихальні аналептики
- c. Покласти хворого на бік
- d. Витягнути хворому язик та висунути вперед і вгору нижню щелепу**
- e. Провести інтубацію трахеї

3612. Хвора 60-ти років має на шкірі лівої щоки поодинокі бородавчасті новоутворення шароподібної форми діаметром 0,8 см чітко відділені від здорової шкіри. Поверхня зерниста, сірувато-коричневого кольору, волоссяний покрив відсутній. На дотик м'яка, легко рухається відносно шкіри. З'явилась 6 років назад. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Нейрофіброма
- b. Шкірний ріг
- c. Папілома шкіри**
- d. Базаліома
- e. Атерома

3613. Мама немовля віком 1 тиждень скаржиться на утруднене грудне годування дитини: дитина неспокійна, не може повністю охопити сосок матері, молоко виливається. Первинне відвідування 12 при годуванні. При огляді має місце вітрилоподібний тяж від внутрішньої поверхні альвеолярного відростка до кінчика язика. Рухомість язика обмежена. Якою буде тактика лікаря?

- a. Френулотомія**
- b. Відкласти пластику до 1-го року
- c. –
- d. Відкласти пластику до 3-х років
- e. Френулопластика трикутними клаптями

3614. До стоматолога звернулася пацієнтка 40-ка років зі скаргами на підвищену чутливість зубів до термічних і хімічних подразників. Об'єктивно: виявлено відсутність горбиків змивальної поверхні молярів і премолярів та різальних країв фронтальної групи зубів. Жувальні поверхні зубів гладенькі, блискучі, пігментовані. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ерозія емалі
- b. Множинний карієс
- c. Патологічне стирання**
- d. Травматичне ураження
- e. Гіпоплазія емалі

3615. Під час профілактичного огляду у стоматолога у пацієнтки 22-х років виявлено недорозвиненість горбиків перших молярів, шийка зуба ширша за жувальну поверхню, внаслідок чого зуби мають конусоподібну форму. В анамнезі спадковий сифіліс. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Зуби Гетчинсона
- b. Зуби Пфлюгера**
- c. Зуби Фурньє
- d. Флюороз зубів
- e. Недосконалий амелогенез

3616. Жінка 43-х років скаржиться на біль, який триває протягом 1,5 місяців. При огляді: альвеолярний паросток нижньої щелепи муфтоподібно потовщений. Відзначається набрякла слизова оболонка синюшного кольору, на нижній щелепі ліворуч спостерігається нориця з невеликою кількістю гнійних виділень. 35 та 36 зуби рухливі. Поставте попередній діагноз:

- a. Гострий одонтогенний гнійний остеомиєліт**

- b. Хронічний рарифікуючий періостит
- c. Гострий гнійний періостит
- d. Хронічний одонтогенний остеомієліт, деструктивна форма**
- e. Гострий дифузний остеомієліт

3617. Хворий 22-х років звернувся зі скаргами на довготривалий гострий біль з короткими безболісними інтервалами в 35 зубі. Три дні тому при обстеженні 35 зуба був встановлений діагноз "гострий обмежений пульпіт", при лікуванні якого була накладена тимчасова пломба з пастою на основі гідроксиду кальцію. Ваші подальші дії:

- a. Заміна тимчасової пломби на постійну
- b. Подальше лікування методом вітальної екстирпації**
- c. Подальше лікування методом вітальної ампутації
- d. Заміна тимчасової пломби
- e. Подальше лікування методом девітальної ампутації

3618. У хворого 62-х років, на нижній губі розташовується, новоутворення що існує вже 2 місяці і за цей час збільшилося до 1,5 см в діаметрі, рухоме, не спаяне з підлеглими тканинами, у його центрі знаходиться кратероподібне западіння, обмежене щільним валиком і заповнене роговими масами й пухкими лусочками буро-жовтого кольору, що легко знімаються, пальпація безболісна, регіонарні лімфовузли не змінені. Який імовірний діагноз?

- a. Обмежений гіперкератоз
- b. Рак губи
- c. Лейкоплакія
- d. Бородавчатий передрак
- e. Кератоакантома**

3619. Хвора 30-ти років скаржиться на спонтанну кровотечу з ясен та носа. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота бліда, набрякла, спостерігаються ділянки крововиливів в слизову оболонку, яка нагадує кольором веселку. У периферичній крові: зменшення кількості тромбоцитів та наявність гігантських тромбоцитів. Поставте попередній діагноз:

- a. Хвороба Верльгофа**
- b. Гіпопластична анемія
- c. Хронічний мієломієоз
- d. Гіповітаміноз С
- e. Хвороба Вакеза

3620. Хворому 39-ти років виготовляється металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 14 та 17 зуби. Під час перевірки оклюзії при висуванні нижньої щелепи вперед на фісурах коронок та зубів отримано відбиток копіювального паперу. Про що це свідчить?

- a. Про недостатній контакт між горбиками і фісурами верхніх та нижніх зубів
- b. Про неправильне співвідношення опорних горбиків нижніх зубів із протезом
- c. Про правильне співвідношення опорних горбиків нижніх зубів із протезом**
- d. Про підвищений контакт між горбиками і фісурами верхніх та нижніх зубів
- e. –

3621. Пацієнтка 25-ти років звернулася зі скаргами на гострий біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що виникає під впливом термічних подразників і швидко минає після їх усунення. При огляді у пришийковій ділянці 24 зуба виявлено дефект твердих тканин зубів з гладенькими твердими стінками, що сходяться під кутом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Клиноподібний дефект**
- b. Флюороз
- c. Гіоплазія емалі
- d. Гострий карієс
- e. Ерозія емалі

3622. Жінці 27 років, вагітна (I триместр), токсикоз раннього періоду. Під час первинного відвідування встановлено діагноз "хронічний середній карієс на контактних поверхнях зубів 12 та 13, 11 та 21, 43 та 44". Під час лікування зубів 43 та 44 підсилюється нудота, з'явилися

позиви до блювання. Лікар встиг запломбувати зуби 43 та 44. Яка тактика лікаря стосовно лікування інших зубів буде найраціональнішою?

- a. Відкласти лікування до народження дитини
- b. Дати вагітній протиблювотний засіб та закінчити лікування
- c. Закінчити лікування зубів у II триместрі**
- d. Спостереження каріозного процесу
- e. Закінчити лікування зубів у III триместрі

3623. У пацієнтки 14-ти років, практично здорової, під час диспансерного огляду стоматологом визначений гігієнічний стан порожнини рота. Який з індексів був для цього використаний?

- a. –
- b. Індекс гігієни Грін-Верміліона**
- c. Індекс Рассела
- d. Папілярно-маргінально-альвеолярний індекс
- e. Індекс Сілнес-Лоу

3624. До лікаря звернувся хворий 42-х років зі скаргами на слабкість, схуднення, незначне підвищення температури тіла - 37,2°C. В порожнині рота на лінії змикання зубів є виразка, дно та краї якої мають зернистий характер, вкрита жовто-сірим нальотом. Тканини, що оточують виразку набряклі. На периферії виразки є дрібні абсцеси. Поставте діагноз:

- a. Декубітальна виразка
- b. Гумозна виразка
- c. Симптом Венсана
- d. Міліарно-виразковий туберкульоз**
- e. Трофічна виразка

3625. Під час обстеження порожнини рота беззубого хворого виявлено "рухомий альвеолярний гребінь" на верхній щелепі. Ступінь атрофії альвеолярного паростка за Шредером друга. Слизова оболонка помірно-рухома. Якому відбитку за ступеню компресії потрібно віддати перевагу?

- a. Диференційованому**
- b. Комбінованому
- c. Під тиском
- d. Декомпресійному
- e. Компресійному

3626. Пацієнтка 16-ти років звернулась до дитячого лікаря-стоматолога зі скаргами на косметичний дефект. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні різців і молярів верхньої щелепи симетрично розташовані численні білі плями. Зондування безболісне, поверхня блискуча, гладка. Білі плями не забарвлюються розчином 2% метиленового синього. Який імовірний діагноз?

- a. Некроз емалі
- b. Місцева гіпоплазія емалі
- c. Системна гіпоплазія емалі**
- d. Ерозія твердих тканин зуба
- e. Множинний карієс

3627. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: на червоній облямівці губи ерозія овальної форми, розміром 1 см з гладеньким червоним дном, не кровоточить, неболюча. Ерозія іноді вкрита кіркою, при видаленні якої виникає кровотеча. Ерозія існує протягом місяця. Поставте діагноз:

- a. Ерозивно-виразкова форма червоного вовчака
- b. Хейліт Манганотті**
- c. Ерозивно-виразкова форма червоного плескатої лишая
- d. Пухирчатка
- e. Ерозивно-виразкова форма лейкоплакії

3628. Хвора 55-ти років скаржиться на інтенсивний, розриваючий, пульсуючий біль в ділянці 17

зуба. Біль виник вперше і триває 4-ту добу. Перкусія різко болісна в будь-якому напрямку, зуб рухливий, слизова оболонка в ділянці 17 зуба гіперемована, набрякла, пальпація перехідної складки в проекції верхівки кореня болюча. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гнійний періодонтит

- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Загострення хронічного періодонтиту
- d. Гострий серозний періодонтит
- e. Гострий локалізований пародонтит

3629. Батьки дитини 4-х років скаржаться на гострий самовільний біль в зубі у дитини на нижній щелепі ліворуч, що посилюється вночі, від холодного та гарячого. Біль з'явився добу тому. Об'єктивно: в 74 зубі виявлена глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба та заповнена розм'якшеним дентином. Зондування дна каріозної порожнини болісне, реакція на термічні подразники болісна. Перкусія болісна. Ясна в ділянці 74 зуба гіперемовані, при пальпації - болючі. Встановіть діагноз:

a. Загострення хронічного періодонтиту

b. Гострий пульпіт, ускладнений періодонтитом

- c. Гострий серозний пульпіт
- d. Гострий гнійний пульпіт
- e. Гострий періодонтит

3630. Пацієнт проходить ендодонтичне лікування 45 зуба. Для obturaції кореневого каналу використовують метод вертикальної гарячої конденсації гутаперчі. Який інструмент використовують для ущільнення гутаперчі?

a. Гудзиковий зонд

b. Плаггер

- c. Коренева голка
- d. Спредер
- e. Штопфер

3631. При атиповому видаленні зуба для повного закриття раневої поверхні слизовоокісний клапоть фіксовано швами із шовку. Оперативне втручання відбувалося атравматично. Через скільки днів шви необхідно зняти?

- a. 1 місяць
- b. 2-3 дні
- c. 12 днів
- d. 15 днів

e. 6-7 днів

3632. Хворий 60-ти років направлений стоматологом у хірургічне відділення для видалення 25 і 24 зубів. З анамнезу відомо, що сім місяців тому хворий переніс інфаркт міокарда. Через який проміжок часу після інфаркту міокарда можна проводити планове видалення зубів?

a. 10-12 місяців

b. 6 місяців

- c. 1 тиждень
- d. 3-4 тижні
- e. 2-3 місяці

3633. Пацієнтка 47-ми років звернулася зі скаргами на підвищену чутливість шийок зубів під час чищення і при прийомі солодкої їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен анемічна, тонка; відзначається оголення коренів зубів до 1/2 довжини. Зондування шийок зубів викликає різкий біль. Був встановлений діагноз: пародонтоз, II ступень тяжкості. Яке некаріозне ураження супроводжує пародонтоз?

- a. Хімічний некроз
- b. Системна гіпоплазія

c. Клиноподібний дефект

- d. Ерозія емалі
- e. Флюороз (плямиста форма)

3634. Вагітна жінка 27-ми років, звернулась до лікаря-стоматолога для санації. При огляді у пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 зубів виявлені порожнини з шорстким дном, дентин м'який пігментований. Перкусія, зондування, термодіагностика безболісні. Який метод місцевого лікування доцільно використати?

- a. Професійна гігієна, іригація
- b. –
- c. Професійна гігієна, ремінералізуюча терапія
- d. Пломбування, іригація

e. Ремінералізуюча терапія, пломбування

3635. У хворого 34-х років у правій підщелепній ділянці набряк м'яких тканин; шкіра в цій ділянці у кольорі не змінена, в складку береться. Пальпується новоутворення овальної форми, з гладенькою поверхнею, еластичної консистенції, слабо болюче, розміром 1,5x2,0 см. Зі слів хворого, ново утворення з'явилося 4 дні тому, температура тіла піднялася до 37,3°C. Рот відкривається в повному обсязі, коронка 46 зуба зруйнована повністю, перкусія коренів болісна. Слизова оболонка перехідної складки в ділянці 46 набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Одонтогенний гнійний підщелепний лімфаденіт справа
- b. Аденофлегмона підщелепного простору справа

c. Гострий одонтогенний серозний підщелепний лімфаденіт справа

- d. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи справа
- e. Гострий серозний періостит нижньої щелепи справа

3636. Під час спортивного змагання студент 22-х років отримав травму верхньої щелепи. На наступний день він звернувся до стоматолога зі скаргами на біль в зубах верхньої щелепи, який посилюється при накушуванні, припухлість верхньої губи. Об'єктивно: асиметрія обличчя, носогубна складка дещо згладжена, 11, 21 зуби мають рухливість I ступеня, коронки інтактні, перкусія різко болісна, ЕОД- 100 мкА. На рентгенограмі 11 і 21 зуба виявляється незначне розширення періодонтальної щілини. Встановіть імовірний діагноз:

- a. Перелом коренів 11, 21 зубів
- b. Травматичний пульпіт 11, 21 зубів

c. Травматичний періодонтит 11, 21 зубів

- d. Загострення хронічного періодонтиту 11, 12 зубів
- e. Неповний вивих 11, 21 зубів

3637. У стоматологічну поліклініку звернулася хвора 32-х років зі скаргами на біль в ділянці 12 зуба. Після обстеження був встановлений діагноз: загострення хронічного періодонтиту, показана операція видалення 12 зуба. Після проведення інфраорбітальної анестезії у хворої з'явилися явища диплопії. Якою повинна бути тактика в даній ситуації?

- a. Госпіталізувати хвору в щелепно-лицеве відділення
- b. Госпіталізувати хвору в офтальмологічне відділення
- c. Відкласти операцію видалення зуба

d. Не потребує спеціального лікування

- e. Направлення на консультацію до офтальмолога

3638. Під час диспансерного огляду у дитини 2-х років виявлено початковий карієс 75 та 85 зубів. Яку зубну пасту слід рекомендувати дитині для щоденного застосування?

- a. З хлоргексидином
- b. З екстрактом шавлії
- c. З амінофторидом 1200 ppm
- d. З монофторидом 500 ppm

e. З вмістом кальцію та фосфору

3639. Хвора 62-х років скаржиться на болісну виразку в порожнині рота. Виразка виникла 2 тижні тому. Хвора лікувалась самостійно, проте виразка збільшилась. Об'єктивно: на нижній щелепі знімний протез, на верхній - поодинокий 16 зуб. На слизовій оболонці щоки праворуч в проекції 16 є глибокий дефект слизової розміром 1,5x2 см. Края виразки м'які, дещо болісні при пальпації. Дно вкрите нальотом, який легко знімається. Слизова оболонка навколо виразки

блід-рожевого кольору, набрякла. Регіонарні лімфовузли збільшені, трохи болісні. Які дослідження слід провести для диференційної діагностики?

- a. Бактеріологічні
- b. Цитологічні**
- c. Клінічний аналіз крові
- d. Алергологічні
- e. Клінічний аналіз крові та сечі

3640. Хвора 47-ми років звернулася зі скаргами на рухомість передніх зубів. Об'єктивно: зубні ряди інтактні, 31, 32, 33, 43, 42, 41 зуби мають рухомість I-II ступеня. Імобілізацію рухомих зубів планується провести шиною Мамлока. Яку стабілізацію дозволить провести дана шина?

- a. Колова
- b. Фронтальна**
- c. Сагітальна
- d. Фронт-сагітальна
- e. Поперечна

3641. Після проведення торусальної анестезії розчином новокаїну 5,0 у хворої 50-ти років раптово з'явилися відчуття страху, стиснення в грудях, слабкість, свербіння, обличчя вкрилося потом, пульс ниткоподібний, АТ- 85/50 мм рт.ст. Слизові оболонки синюшні, зіниці розширені. Яким буде діагноз?

- a. Непритомність
- b. Набряк Квінке
- c. Анафілактичний шок**
- d. Колапс
- e. Кардіогенний шок

3642. Дитина 6-ти років скаржиться на біль в 11 зубі, який виникає від термічних та хімічних подразників. З анамнезу: травма зуба. Об'єктивно: перелом коронки 11 зуба, пульпа оголена. Зондування, перкусія різко болісні. На рентгенограмі: несформована верхівка кореня 11 зуба. Вкажіть найбільш ефективний метод лікування:

- a. Вітальна екстирпація
- b. Девітальна ампутація
- c. Біологічний метод
- d. Девітальна екстирпація
- e. Вітальна ампутація**

3643. У пацієнта 23-х років встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс 12 зуба, IV клас. Індекс КРВ- 6, ГІ- 1,3. Яку схему лікування доцільно вибрати в даному випадку?

- a. Одонтотропна паста, ізоляційна прокладка, пломба з хімкомпозиту
- b. Постійна пломба з хімкомпозиту
- c. Одонтотропна паста, тимчасова пломба
- d. Одонтотропна паста, постійна пломба
- e. Постійна пломба з фотокомпозитного матеріалу**

3644. Жінка 50-ти років скаржиться на вивих СНЩС, що часто повторюється (особливо при кашлі, позіханні) та самовільно вправляється. Зубні ряди верхньої та нижньої щелеп збережені. Який ортопедичний апарат доцільно застосовувати для обмеження ступеня відкривання рота?

- a. Апарат Дарсісака
- b. Апарат Петросова**
- c. Апарат Катца
- d. Апарат Лімберга
- e. Апарат Оксмана

3645. Хворому 69-ти років виготовляють ектопротез орбіти та ектопротез правого ока, яке він втратив внаслідок нещасного випадку. За допомогою якого матеріалу протез ока з'єднується з протезом орбіти?

- a. Цемент

b. Припій

c. Самотверднуча пластмаса

d. Композитний матеріал

e. Суперклей

3646. Батьки дитини 7-ми років скаржаться на наявність на різальній поверхні 11 зуба крейджаної плями. Об'єктивно: на різальній поверхні 11 зуба виявлена гладенька, крейдоподібна пляма, яка не забарвлюється метиленовим синім. В анамнезі: у віці 3-х років забитий вивих 51 зуба. Яким буде імовірний діагноз?

a. Початковий карієс

b. Незавершений амелогенез

c. Системна гіпоплазія емалі

d. Гіперплазія емалі

e. Місцева гіпоплазія емалі

3647. Хвора 27-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль в ділянці видаленого 2 дні тому зуба. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкриває в повному обсязі. Лунка видаленого 27 зуба заповнена залишками їжі. Краї лунки гіперемовані, болючі при пальпації. Яку лікувальну тактику слід обрати в даному випадку?

a. Кюретаж, пухка тампонада лунки, накладання швів

b. Некректомія, туга тампонада, ушивання лунки

c. Кюретаж, промивання, туга тампонада лунки

d. Кюретаж, некректомія, туга тампонада лунки

e. Кюретаж, промивання, пухка тампонада лунки

3648. Пацієнт 23-х років скаржиться на наявність порожнини в 22 зубі. Після обстеження поставлений діагноз: хронічний гранулематозний періодонтит 22 зуба. Лікар виконав препарування порожнини зуба, розширив гирла корневих каналів. Кореневий канал він обробляв за допомогою К-римерів і К-файлів. Яким методом виготовляються ендодонтичні інструменти, в назві яких є маркування "К"?

a. Напилення

b. Нарізання

c. Точкове зварювання

d. Комбінований метод

e. Скручування

3649. У пацієнтки 14-ти років під час диспансерного огляду визначений стоматологом індекс Гріна-Вермільйона дорівнював 1,9 бала. Якому рівню гігієни відповідає цей показник?

a. Поганому

b. –

c. Доброму

d. Задовільному

e. Незадовільному

3650. У чоловіка 28-ми років стоматолог виявив на спинці язика червонуватого кольору ділянки у формі кіл різної величини. Вогнища оточує вузька блискуча смужка. З анамнезу встановлено, що зміни на язиці не носять постійного характеру, з'являються періодично протягом декількох років і пацієнтові не заважають. Страждає на хронічний гастрит. При гістологічному дослідженні в епітелії визначаються гіпер- і паракератоз. Який остаточний діагноз?

a. Плоска лейкоплакія

b. Ромбоподібний глосит

c. Вторинний сифіліс

d. Червоний плесканий лишай

e. Десквамативний глосит

3651. У пацієнта 33-х років віялоподібне зміщення передніх зубів верхньої щелепи. Проведене ортодонтичне переміщення передніх зубів. Після закінчення лікування та зняття ортодонтичного апарату через 2 місяця зуби знову розійшлися. Який метод забезпечить

подальше зміщення зубів?

- a. Вибіркове пришліфовування
- b. Дезоклюзії

c. Шинування

- d. Депульпування
- e. Апаратно-хірургічний

3652. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на гострий біль в ділянці верхньої щелепи зліва, який виникає під час прийому їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, заповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна дещо болісне, перкусія безболісна, від холодної води виникає короткочасний біль, який зникає після припинення дії подразника. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний глибокий карієс 26 зуба
- b. Гострий середній карієс 26 зуба

c. Гострий глибокий карієс 26 зуба

- d. Хронічний середній карієс 26 зуба
- e. Хронічний фіброзний пульпіт 26 зуба

3653. Пацієнтка 52-х років скаржиться на відчуття розпирання, інколи у поєднанні з ниючим несильним болем в ділянці лівої верхньої щелепи. Об'єктивно: на жувально-апроксимальній поверхні 27 зуба є широка каріозна порожнина, з'єднана з пульповою камерою, зондування слабоболісне, пульпа не кровоточить. Перкусія викликає неприємні відчуття. Поставте діагноз:

- a. Загострення хронічного фіброзного пульпіту

b. Хронічний гангренозний пульпіт

- c. Гострий обмежений пульпіт
- d. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- e. Хронічний глибокий карієс

3654. Жінка 38-ми років звернулася до стоматолога із скаргами на болі в зубах половини нижньої щелепи. При аналізі рентгенограми нижньої щелепи виявлені вогнища остеосклерозу, вирости окістя, розташовані перпендикулярно до кістки ("спікули"). Про що може свідчити наявність такого ураження окістя?

- a. Про наявність остеобластокластоми
- b. Про наявність амелобластоми

c. Про наявність злоякісної пухлини кістки

- d. Це утворення характерно для хвороби Педжета
- e. Це утворення характерно для синдрому Горліна-Гольца

3655. -річна дівчина протягом трьох років скаржиться на відчуття стягування губ, які вона постійно облизує. Губи сухі, дещо набряклі та гіперемовані. На червоній облямівці губ від лінії Клейна і до її середини визначаються лусочки, які легко знімаються, після чого залишається неушкоджена яскраво-червона поверхня. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- a. Метеорологічний хейліт
- b. Контактний алергічний хейліт

c. Ексфоліативний хейліт

- d. Атопічний хейліт
- e. Екзематозний хейліт

3656. Дитина 12-ти років продовжує лікування у лікаря-стоматолога з приводу багатоформної ексудативної еритеми. Відзначає поліпшення загального стану організму. При об'єктивному огляді спостерігається епітелізація елементів ураження. Які препарати слід призначити для місцевого лікування на даному етапі захворювання?

- a. Протівірусні

b. Кератопластики

- c. Антисептики
- d. Анестетики
- e. Гіпосенсибілізуючі

3657. Хвора 27-ми років скаржиться на різкий біль у лівій привушній ділянці. Об'єктивно: температура тіла - 37,8°C. Відзначається невелика асиметрія обличчя за рахунок припухлості м'яких тканин перед козелком лівого вуха. Звужений слуховий прохід. Відкривання рота обмежене до 2,0 см. Зуби інтактні, нижня щелепа незначно зміщена вправо. Слизова оболонка порожнини рота блідо-рожевого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий лівобічний отит
- b. Артроз лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- c. Перелом суглобового відростка нижньої щелепи
- d. Флегмона привушно-жувальної ділянки
- e. Загострення хронічного артрити лівого скронево-нижньощелепного суглоба**

3658. Хлопчику 7-ми років після санації порожнини рота (КПВ+кп=7) провели герметизацію фісур 16, 26, 36, 46, зубів. Коли дитині слід прийти на наступний прийом до лікаря з метою диспансерного огляду?

- a. Коли з'являться скарги
- b. Через 3 місяці
- c. Через рік
- d. Через півроку**
- e. Через місяць

3659. Пацієнт 24-х років звернувся в стоматологічний кабінет з приводу сильного болю в 16 зубі, що виник кілька годин тому, вчора зуб був лікований з приводу гострого глибокого карієсу. Стоматологом обрано метод лікування - вітальна ампутація пульпи. Що є показанням до застосування цього методу?

- a. Загострення хронічного пульпіту
- b. Гострий гнійний пульпіт
- c. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- d. Гіперемія пульпи**
- e. Хронічний гангренозний пульпіт

3660. Хворий 45-ти років звернувся до стоматолога із скаргами на зміни вигляду язика. Об'єктивно: на спинці задньої третини язика на середній лінії помітне утворення овальної форми, 2 см в діаметрі. Утворення ущільнене, при пальпації не боліє, червоного кольору. Лімфовузли не дискредитовані. Поставлено діагноз: ромбоподібний глосит. До якого фахівця слід направити хворого для обстеження, лікування та диспансеризації?

- a. Дерматовенеролог
- b. Гематолог
- c. Гастроентеролог**
- d. Онколог
- e. Невропатолог

3661. Хворий 56-ти років після видалення зуба, підвівся з крісла і раптово впав. Об'єктивно: непритомний, тонічні судоми переходять в клонічні, обличчя бліде, м'язові гримаси на обличчі, піна з рота, голова б'ється на підлозі. Після нападу, що тривав 2-3 хвилини, стався акт довільного сечовипускання, свідомість повернулася, але хворий був у сопорі, потім заснув. Поставте діагноз:

- a. Напад істерії
- b. Гіперглікемічна кома
- c. Втрата свідомості
- d. Епілептичний напад**
- e. Церебральний інсульт

3662. Хвора 33-х років скаржиться на ниючий біль, що періодично виникає при потраплянні твердої їжі в каріозну порожнину 16 зуба. Біль зникає через 20-30 хвилин після усунення подразника. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Дно та стінки щільні, при зондуванні незначний біль в одній ділянці дна порожнини. Реакція на холодний подразник болісна, тривала. ЕОД- 40 мкА. Яким буде остаточний діагноз?

- a. Загострення хронічного пульпіту
- b. Хронічний глибокий карієс
- c. Гіперемія пульпи
- d. Хронічний фіброзний пульпіт**
- e. Гострий глибокий карієс

3663. Хворий 45-ти років звернувся зі скаргами на появу синювато-чорної облямівки на яснах навколо шийок зубів. З анамнезу стало відомо, що хворий застосовував препарат "Бісмоверол". Об'єктивно: на слизовій оболонці щік, язика, губ, твердому піднебінні помітна синювато-чорна пігментація; на яснах навколо шийок зубів - синюваточорна облямівка, підвищене слиновиділення. Яким буде попередній діагноз?

- a. Вісмутовий стоматит**
- b. Свинцевий стоматит
- c. Катаральний гінгівіт
- d. Ртутний стоматит
- e. Виразково-некротичний гінгівіт

3664. Пацієнтка 56-ти років скаржиться на кровоточивість ясен, що посилюється під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, кровоточать при пальпації, велика кількість над- та під'ясенних зубних відкладень, пародонтальні кишені у ділянці фронтальної групи зубів нижньої щелепи глибиною 3-4 мм з серозним ексудатом. Яке лікування проведе лікар після усунення місцевих подразників та ліквідації запалення?

- a. Вибіркове зішліфування

b. Кюретаж

- c. Тимчасове шинування
- d. Гінгівотомію
- e. Клаптеву операцію

3665. Хвора 50-ти років скаржиться на обмеженість рухів нижньої щелепи, яка зменшується надвечір, періодичний хрускіт в лівому скронево-нижньощелепному суглобі, обмежене відкривання рота. Рентгенологічно суглобова голівка деформована внаслідок шипоподібних розростань. Поставте діагноз:

- a. -

b. Артроз лівого скронево-нижньощелепного суглоба

- c. Артрозо-артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- d. Хронічний артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- e. Анкілоз лівого скронево-нижньощелепного суглоба

3666. Пацієнт 60-ти років скаржиться на біль при користуванні повним знімним пластинковим протезом, що був виготовлений 4 дні тому. Об'єктивно: на слизовій оболонці присінку ротової порожнини в ділянці 36 зуба спостерігається виразка покрита сірувато-білим нальотом. Краї рани набряклі, слизова навколо гіперемована. Поставте найбільш імовірний діагноз:

a. Гостра декубітальна виразка

- b. Ракова виразка
- c. Алергійний протезний стоматит
- d. Хронічний обмежений протезний стоматит
- e. Токсичний бактеріальний стоматит