

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

a. Атрофічний гінгівіт

b. Виразковий гінгівіт

c. Локалізований пародонтит

d. Катаральний гінгівіт

e. Гіпертрофічний гінгівіт

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

a. Контрольоване чищення зубів

b. Бесіда про профілактику захворювань пародонта

c. Повторна професійна гігієна

d. Бесіда про профілактику карієсу зубів

e. Відбілювання зубів

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

a. Брекет-систему

b. Апарат Андрезена-Гойпля

c. Піднебінну пластинку з гвинтом для розширення верхнього зубного ряду

d. Піднебінну пластинку з рукоподібними кламерами

e. Апарат Осадчого

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

a. Флегмона виличної ділянки

b. Флегмона підскроневої ямки

c. Флегмона крило-піднебінної ямки

d. Флегмона скроневої ділянки

e. Флегмона очної ямки

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

a. Пухирчатка

b. Гострий герпетичний стоматит

c. Червоний плоский лишай

d. Багатоформна ексудативна еритема

e. Стоматит Венсана

6. Жінка віком 34 роки звернулася до лікаря-стоматолога для протезування. Об'єктивно спостерігається: прикус ортогнатичний, коронка зуба 36 зруйнована карієсом більше ніж на 1/2, зубоальвеолярне подовження в ділянці зуба 26 з альвеолярним відростком, що виступає на

З мм. Гігієна задовільна, тканини пародонта здорові. Виберіть найраціональніший план реабілітації в цій клінічній ситуації.

- a. Інтрузія зуба 26 за рахунок мініімплантатів між зубами 26, 27 з покриттям коронкою зуба 36
- b. Видалення зуба 26 з наступною імплантациєю та протезуванням, покриття коронкою зуба 36
- c. -
- d. Інтрузія зуба 26 за рахунок мініімплантатів між зубами 25, 26 з реставрацією коронки зуба 36
- e. Депульпування зубів 25, 26, виготовлення зустрічних коронок на зуби 25, 26, 36

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

- a. Системне застосування препаратів гліцерофосфату кальцію
- b. Препарування та пломбування композитним матеріалом

c. Інфільтрація Icon

- d. Препарування та пломбування СІЦ
- e. Професійна гігієна

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

- a. Ступінь рухомості зубів
- b. Ступінь кровоточивості
- c. Кількість зубних відкладень

d. Глибина зондування

- e. Ступінь рецесії ясен

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

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

d. Повний вивих зуба 11, неповний вивих зуба 21

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

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

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

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

- a. Мікрогнатія
- b. Прогенія

- c. Відкритий прикус
- d. Перехресний прикус

e. Прогнатія

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

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

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

- a. Неправильно зрощений перелом
- b. Контрактура нижньої щелепи**
- c. Несправжній суглоб
- d. Мікростомія
- e. Анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба

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

- a. Бешиха
- b. Фурункул**
- c. Сибірка
- d. Карбункул
- e. Нома

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

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

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

- a. Хронічний остеомієліт верхньої щелепи
- b. Хронічний одонтогенний гайморит
- c. Рак верхньої щелепи**
- d. Остеобластокластома верхньої щелепи

е. Адамантинома верхньої щелепи

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

Укажіть етіологічний чинник захворювання.

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

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

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

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

- a. Стимулювання регенерації
- b. Видалення зубної бляшки
- c. Досягнення стабілізації процесу**
- d. Усунення запалення ясен
- e. Усунення оклюзійної травми

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

Який імовірний діагноз?

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

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

- a. Хвороба Боуена
- b. Червоний вовчак**
- c. Бешиха

- d. Багатоформна ексудативна еритема
- e. Оперізувальний лишай

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

- a. Глибокий прикус
- b. Звуження верхнього зубного ряду
- c. **Відкритий прикус**
- d. Звуження нижнього зубного ряду
- e. Дистальна оклюзія

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

- a. Інфаркт міокарда
- b. **Напад стенокардії**
- c. Анафілактичний шок
- d. Колапс
- e. Напад бронхіальної астми

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

- a. Поодиноких
- b. Комбінованих
- c. Множинних
- d. **Поєднаних**
- e. Ізольованих

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

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

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

- a. Лейкоплакія
- b. **Хронічний кандидоз**
- c. Червоний плоский лишай
- d. Десквамативний глосит
- e. Глосодинія

27. Жінці віком 56 років планується виготовлення керамічних коронок з опорою на раніше

встановлені імплантати. Було проведено припасування індивідуальної ложки. Які конструкційні елементи потрібно встановити на імплантати перед зняттям відбитка?

a. Трансфери

- b. Провізорні коронки
- c. Гвинти заглушкі
- d. Формувачі ясен
- e. Абатмени

28. Жінка віком 57 років скаржиться на погіршення загального стану, сильний головний біль, підвищення температури тіла до 39⁰С, появу нудоти, блювання, задишкі. На обличчі виявлено ділянки вираженого почервоніння шкіри з чіткими нерівними межами, що підвищуються над рівнем прилеглих тканин. Шкіра уражених ділянок різко болісна, набрякла, ущільнена, гаряча на дотик, гладенька та блискуча. Підніжньощелепні лімфатичні вузли збільшенні. Який імовірний діагноз?

a. Тромбофлебіт лицьової вени

b. Червоний вовчак

c. Стрептодермія

d. Сибірка

e. Бешиха

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

a. Гострий гнійний періодонтит

b. Гострий серозний періодонтит

c. Загострення хронічного грануллематозного періодонтиту

d. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту

e. Гострий дифузний пульпіт

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

a. Антисептичні розчини

b. Антигістамінні препарати

c. Зволожувальний гель

d. Фотозахисну мазь

e. Протизапальні супензії

31. Батьки трирічної дівчинки скаржаться на погіршення загального стану, підвищення температури тіла до 38,0⁰С у дитини, відмову від вживання їжі. Об'єктивно спостерігається: явища катарального гінгівіту, на тлі гіперемії слизової оболонки порожнини рота поодинокі дрібні пухирці та ерозії овальної форми з вінчиком гіперемії, різко болісні від дотику. Який імовірний діагноз?

a. Стоматит при вітряній віспі

b. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

c. Стоматит при корі

d. Стоматит при краснусі

e. Гострий герпетичний стоматит

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

діагноз?

a. Псевдопаротит Герценберга

b. Ліпома

c. Змішана пухлина

d. Атерома

e. Аденокарцинома

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

a. Пришивдана усадка

b. Укорочений час полімеризації

c. Відсутність явища тиксотропності

d. Відсутність адгезії до ложки

e. Відсутність відвідних каналів

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

a. Перелом верхньої щелепи за Лефор-I

b. Перелом виличної кістки праворуч

c. Перелом кісток носа

d. Перелом верхньої щелепи за Лефор-III

e. Перелом верхньої щелепи за Лефор-II

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

a. Слинокам'яна хвороба

b. Хронічний лімфаденіт

c. Хронічний сіалоаденіт

d. Аденома слинної залози

e. Атерома

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

a. Антибіотикотерапія

b. Проведення пластичного ушивання

c. Проведення синус-ліфтингу

d. Тампонада комірки йодоформною турундою

e. Тампонада комірки гемостатичною губкою

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

a. Непритомність

b. Напад стенокардії

c. Напад епілепсії

d. Колапс

e. Асфіксія

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

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

e. Покращення ретенції коронки

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

- a. Кератоакантома
- b. Хвороба Боуена
- c. Бородавчастий передрак
- d. Папілома

e. Шкірний ріг

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

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

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

- a. Оральну поверхню зубів 13, 12, 11, 21, 22, 23
- b. Вестибулярну поверхню зубів 43, 42, 41, 31, 32, 33**
- c. Вестибулярну поверхню зубів 16, 11, 26, 31 та язикову поверхню зубів 36, 46
- d. Язикову поверхню зубів 43, 42, 41, 31, 32, 33
- e. Вестибулярну поверхню зубів 13, 12, 11, 21, 22, 23

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

- a. Динаміка змін плям
- b. Дані рентгенографії
- c. Час виникнення плям**
- d. Результат термопроби
- e. Дані ЕОД

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

- a. Анафілактичний шок
- b. Гіpertонічний криз
- c. Судинний колапс**
- d. Бальзовий шок

е. Непритомність

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

a. Гострий гнійний пульпіт

b. Гострий гнійний періодонтит

c. Загострення хронічного пульпіту

d. Гострий серозний періодонтит

e. Загострення хронічного періодонтиту

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

a. Недостатня фіксація знімного протеза

b. "Парниковий ефект" під протезом

c. Нездовільний гігієнічний догляд

d. Алергічна реакція на протез

e. Травматичне ушкодження слизової оболонки

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

a. Рецидивний герпетичний стоматит

b. Багатоформна ексудативна еритема

c. Герпетична ангіна

d. Гострий герпетичний стоматит

e. Інфекційний мононуклеоз

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

a. Гострий серозний періодонтит

b. Глибоке активне ураження каріесом

c. Невралгія трійчастого нерва

d. Гострий гнійний пульпіт

e. Гострий дифузний пульпіт

48. У пацієнта віком 40 років, який перебуває на лікуванні в щелепно-лицевому стаціонарі з діагнозом флегмона дна порожнини рота - спостерігається погіршення загального стану, підвищення температури тіла до 40°C. Лікар визначив позитивні симптоми Герке, Іванова, Равич-Шербо. Яке ускладнення, ймовірно, розвинулося в пацієнта?

a. Медіастиніт

b. Тромбофлебіт

c. Тромбоз

d. Сепсис
e. Токсемія

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

- a. Хворобу Буена
- b. Туберкульоз
- c. Бешиху
- d. Актиномікоз**
- e. Сифіліс

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

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

e. Грудне вигодовування дитини

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

- a. Альвеоліт
- b. Неврит правого нижньоальвеолярного нерва**
- c. Гострий остеомієліт тіла нижньої щелепи
- d. Оперізувальний лишай
- e. Невралгія правого нижньоальвеолярного нерва

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

- a. Неправильне моделювання горбиків штучних зубів
- b. Відсутність множинних оклюзійних контактів
- c. Неправильне моделювання проміжної частини**
- d. Неякісне ліття металевого каркаса
- e. Перевантаження опорних зубів

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

- a. Зуби Фурньє
- b. Зуби Гетчинсона
- c. Зуби Пфлюгера**
- d. Недосконалій амелогенез
- e. Флюороз зубів

54. Дванадцятирічна дівчинка хворіє другий день. Спостерігається підвищення температури тіла до $38,2^{\circ}\text{C}$, загальна слабкість. Під час огляду порожнини рота виявлено плями Філатова-Копліка-Бельського на слизовій оболонці щік, у ділянці постійних верхніх молярів, що

не знімаються тампоном. Ознакою якого захворювання є ці плями?

a. Стоматит Сеттона

b. Кір

c. Інфекційний мононуклеоз

d. Вітряна віспа

e. Синдром Бехчета

55. Юнак віком 16 років звернувся до лікаря-стоматолога для профілактичного огляду.

Об'єктивно спостерігається: зуби інтактні, але тісно розміщені, ясенні сосочки незначно збільшені та гіперемовані. Велика кількість м'якого зубного нальоту. Пацієнту діагностовано хронічний катаральний гінгівіт та проведено професійне чищення зубів із гігієнічним навчанням. Що доцільно рекомендувати для очищення апраксимальних поверхонь зубів цьому пацієнту?

a. Зубочистки

b. Зубні йоржики

c. Міжзубні стимулятори

d. Ротовий іригатор

e. Нитки-флоси

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

a. Метеорологічний

b. Ексфоліативний

c. Екзематозний

d. Гландулярний

e. Атопічний

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

a. Трофічна

b. Сифілітична

c. Декубітальна

d. Туберкульозна

e. Актиномікотична

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

a. Альвеоліт лунки зуба 47

b. Неврит коміркового нерва

c. Паратонзиллярний абсцес

d. Гострий гнійний періодонтит зуба 47

e. Остеомієліт нижньої щелепи

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

a. Хірургічне лікування

b. Місцеве знеболювання й репаранти

- c. Антисептичні або антибактеріальні засоби
- d. Протигрибкове лікування
- e. Місцево глюокортикоістериоїди

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

- a. Похила площа
- b. Базис апарату
- c. Вестибулярна дуга
- d. Рукоподібні пружини
- e. Гвинт для розширення

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

- a. Вишкрібання пухлини в межах здорових тканин
- b. Екскохлеацію
- c. Цистектомію
- d. Резекцію нижньої щелепи**
- e. Цистотомію

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

- a. Протигрибкові
- b. Антибактеріальні
- c. Антисептичні
- d. Противірусні
- e. Антигістамінні**

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

- a. Робена
- b. Костена
- c. Педжета
- d. Реклінгхаузена
- e. I та II зябрових дуг**

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

- a. Значна усадка**
- b. Висока токсичність
- c. Низький рівень естетичності
- d. Висока еластичність
- e. Нерентгенконтрастність

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

- a. Клапанна
- b. Дислокаційна
- c. Стенотична

d. Аспіраційна

e. Обтураційна

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

- a. Хронічний фіброзний періодонтит
- b. Гіперемія пульпи
- c. Середнє активне ураження карієсом
- d. Хронічний фіброзний пульпіт

e. Глибоке активне ураження карієсом

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

- a. Пародонтального синдрому при цукровому діабеті
- b. Хвороби Таратинова
- c. Хвороби Гоше
- d. Хвороби Німана-Піка

e. Синдрому Папійона-Лефевра

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

- a. Фіброматоз ясен
- b. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- c. Загострення катарального гінгівіту
- d. Генералізований пародонтит I ступеня
- e. Хронічний катаральний гінгівіт

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

- a. Створення місця та переміщення зуба 13 в зубний ряд
- b. Диспансерне спостереження до 16 років
- c. Видалення зуба 13
- d. Видалення зуба 14 та переміщення зуба 13 в зубний ряд
- e. Видалення зубів 14 та 24, очікування саморегуляції

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

- a. Первінний сифіліс
- b. Стоматит Сеттона

c. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

d. Рецидивний герпес

e. Багатоформна ексудативна еритема

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

a. Стоматоскопія

b. Реопародонтографія

c. Електроодонтодіагностика

d. Рентгенографія

e. Телерентгенографія

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

a. Гладку шину-скобу

b. Шину Порта

c. Шину Лімберга

d. Шину з розпірковим вигином

e. Шину із зачіпними петлями

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

a. Бюгельний із замковим кріплінням

b. Мостоподібний з опорою на імпланрати

c. Частковий знімний пластинковий

d. Консольний металокерамічний мостоподібний

e. Бюгельний з кламерною фіксацією

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

a. Використання періотому з пікоподібною насадкою

b. Застосування фізіодиспенсера для препарування кісткової тканини

c. Використання елеваторів із товстими щічками

d. Атравматичне видалення за допомогою п'єзотому

e. Видалення багнетоподібними щипцями з люксаційними рухами

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

a. -

b. Цинку

c. Кальцію

d. Фтору

e. Магнію

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

- a. Неналежна гігієна
- b. Незбалансоване харчування
- c. Шкідливі звички
- d. Порушення носового дихання
- e. Не проведено френулопластику

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

- a. Костена
- b. Гольденхара
- c. Шегрена
- d. Горліна-Гольтця
- e. Робена

78. Хлопець віком 16 років скаржиться на самовільний, іrrадіючий, пульсуючий біль у ділянці верхньої щелепи ліворуч, що різко посилюється від гарячого, виник вперше три дні тому.

Об'єктивно спостерігається: на медіально-контактній поверхні зuba 27 каріозна порожнина, що заповнена світлим розм'якшеним дентином та не сполучається з пульповою камерою зuba.

Зондування дна каріозної порожнини майже безболісне, горизонтальна перкусія болісна.

Термопроба холодовим подразником зменшує інтенсивність болю. Який попередній діагноз?

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

- d. Гострий гнійний періодонтит
- e. Гострий обмежений пульпіт

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

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

- e. Наявність ферул-ефекту в зубі

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

- a. Остеопороз альвеолярного відростка
- b. Остеопороз верхівок міжкоміркових перегородок
- c. Остеосклероз альвеолярного відростка
- d. Зниження висоти міжкоміркових перегородок
- e. Розширення періодонтальної щілини в ділянці апексу

81. Під час боксування спортсмен віком 17 років отримав удар у фронтальну ділянку верхньої щелепи, у результаті якої було повністю вибито два верхні центральні різці. Об'єктивно спостерігається: їхні комірки заповнені кров'яними згустками, стінки збережені, слабко болісні

під час пальпації. Який метод лікування найдоцільніший у цьому разі?

- a. Віддалена імплантация
- b. Ушивання рани кетгутом
- c. -

d. Негайна реплантація зубів

- e. Резекція верхівок коренів зубів 11 та 21

82. Чоловік віком 40 років скаржиться на самовільний нападоподібний гострий біль, що іrrадіє за проекцією гілок трійчастого нерва. Біль може виникати під час їзди у транспорті, занять фітнесом. На ортопантомограмі виявлено гомогенну тінь у пульповій камері зуба 26. Оклюзійна поверхня зуба 26 стерта, ЕОД - 40 мкА. Який імовірний діагноз?

- a. Невралгія трійчастого нерва
- b. Загострення хронічного періодонтиту
- c. Неврит трійчастого нерва

d. Хронічний конкрементозний пульпіт

- e. Гострий одонтогенний гайморит

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

- a. Розтин по переході складці
- b. Пломбування каріозної порожнини із застосуванням кальцієвмісної прокладки
- c. Призначення протизапальних препаратів

d. Рентгендіагностика та ендодонтичне лікування

- e. Пришліфування пломби

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

- a. Прийом Геймліха**
- b. Оксигенотерапію
- c. Серцево-легеневу реанімацію
- d. Конікотомію
- e. Ударити долонею між лопatkами

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

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

86. Батьки чотирирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у передньому зубі верхньої щелепи дитини, зміну його положення, неможливість відкушування їжі. Декілька годин тому хлопчик отримав травму обличчя. Об'єктивно спостерігається: конфігурація обличчя не змінена, на шкірі нижньої губи та підборідді садно, слизова оболонка нижньої губи травмована, рухомість зуба 51 I ступеня, невелике зміщення його положення

вестибулярно в сагітальному напрямку. На рентгенограмі визначається рівномірне розширення періодонтальної щілини зуба 51. Яка тактика лікаря після обробки рани?

- a. Видалення зуба 51
- b. Реплантация зуба 51
- c. Професійна гігієна порожнини рота
- d. Ендодонтичне лікування зуба 51

е. Динамічне спостереження

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

- a. Резорбція кісткової тканини в ділянці гілки нижньої щелепи
- b. Резорбція кісткової тканини на верхівці кореня нижнього третього моляра
- c. Резорбція кісткової тканини в ділянці біfurкації коренів нижнього третього моляра
- d. Резорбція кісткової тканини позаду коронки нижнього третього моляра**
- e. Коє положення, медіальний нахил нижнього третього моляра

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

- a. Мікобактерія Каха
- b. Страфілокок
- c. Гемолітичний стрептокок
- d. Паличка Леффлера**
- e. Фузоспірилярний симбіоз

89. Чоловік віком 25 років скаржиться на печіння язика під час вживання кислої їжі. Об'єктивно спостерігається: на спинці язика виявлено ділянки десквамації, позбавлені ниткоподібних сосочків яскраво-червоного кольору, що оточені зроговілими ниткоподібними сосочками білого забарвлення. Який найімовірніший діагноз?

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

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

- a. Керамічні коронки
- b. Пластмасові коронки
- c. Вініри**
- d. Металопластмасові коронки
- e. Металокерамічні коронки

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

- a. Лейкоплакія
- b. Хвороба Боуена
- c. Бородавчастий передрак
- d. Червоний плоский лишай
- e. Передраковий гіперкератоз червоної облямівки губ**

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

a. Гіпертонічний криз

b. Напад бронхіальної астми

c. Анафілактичний шок

d. Інфаркт міокарда

e. Епілептичний напад

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

a. Алергійний

b. Метеорологічний

c. Ексфоліативний

d. Актинічний

e. Гландулярний

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

a. Вітаміни

b. Кератолітичні

c. Противірусні

d. Кератопластичні

e. Антисептики

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

a. Лікування зубів із несформованим коренем

b. Лікування методом девітальної екстирпації

c. Лікування зубів мудрості

d. Лікування зубів із облітерованими каналами

e. Під час вторинного ендодонтичного лікування

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

a. Хронічний фіброзний пульпіт

b. Хронічний фіброзний періодонтит

c. Хронічний гранулематозний періодонтит

d. Хронічний гранулюючий періодонтит

e. Хронічний гангренозний пульпіт

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

зуба 36 виділяється гній. Який імовірний діагноз?

a. Нагноєння радикулярної кісти нижньої щелепи

b. Гострий остеомієліт нижньої щелепи

c. Флегмона підщелепної ділянки

d. Гострий гнійний лімфаденіт

e. Гострий періостит нижньої щелепи

98. Дванадцятирічний хлопчик скаржиться на головний біль, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 39⁰С, наявність болісних виразок у порожнині рота. З анамнезу відомо: у пацієнта алергічні реакції на деякі лікарські засоби. Під час огляду на гіперемованій набряклій слизовій оболонці губ, щік та язика виявлено великі ерозії, що вкриті фібринозним нальотом. Червона облямівка губ у тріщинах із кров'яними кірочками. Спостерігаються ураження слизової оболонки носа та кон'юнктиви. Який попередній діагноз має встановити лікар-стоматолог-терапевт?

a. Багатоформна ексудативна еритема

b. Виразково-некротичний стоматит

c. Хронічний рецидивний афтозний стоматит

d. Синдром Стівенса-Джонсона

e. Гострий герпетичний стоматит

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

a. Сагітальних

b. Вертикальних

c. Транспозиційних

d. Трансверзальних

e. Супраоклюзійних

100. Чоловік віком 67 років звернувся до лікаря-стоматолога для ортопедичного лікування. Об'єктивно спостерігається: повна відсутність зубів на нижній щелепі, значна, рівномірна атрофія альвеолярної частини, прикріплення м'язів, складок слизової оболонки, рухомих тяжів, вуздечок нижньої губи та язика на рівні верхівки альвеолярного гребеня, слизова оболонка суха на дотик, стонщена, атрофічна. Присінок ротової порожнини практично відсутній. Якому методу спеціальної підготовки ротової порожнини до протезування треба надати перевагу в цьому разі?

a. Френулопластиці

b. Дентальній імплантації

c. Тканинній регенерації

d. Вестибулопластиці

e. Альвеолотомії

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

a. Ерозивну

b. Борозенчасту

c. Плямисту

d. Апластичну

e. Змішану

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

a. -

b. Провести клінічне перебазування базису протеза

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

d. Провести корекцію базису протеза з внутрішньої поверхні

e. Провести лабораторне перебазування базису протеза

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

a. Хронічному гангренозному пульпіту

b. Хронічному фіброзному пульпіту

c. Хронічному гіпертрофічному гінгівіту

d. **Хронічному гіпертрофічному пульпіту**

e. Гіантоклітинні гранульомі

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

a. Нейрофіброматоз

b. Гемангіома

c. Лімфангіома

d. Лімфогранулематоз

e. Піогенна гранульома

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

a. Робена

b. Костена

c. **Шегрена**

d. Бехчета

e. Мелькерсона-Розенталя

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

a. **Метерологічний**

b. Атопічний

c. Алергійний

d. Ексфоліативний

e. Мікробний

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

a. -

b. Евгенолу

c. Епоксидної смоли

d. **Гідроксиду кальцію**

e. Резорцин-формаліну

108. У чоловіка віком 80 років спостерігаються множинні елементи ураження шкіри: висипи,

нашарування, бляшки, зроговіння, ерозії тощо. Яке новоутворення шкіри пацієнта може трансформуватись у меланому?

a. Невус

b. Базаліома

c. Папілома

d. Кератоакантома

e. Гемангіома

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

a. Визначити положення протетичної площини

b. Розмістити нижню щелепу в центричному положенні

c. Правильно накреслити прикусні валики

d. Полегшити проведення процедури

e. Визначити міжальвеолярну висоту

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

a. Системна гіпоплазія емалі

b. Початкове активне ураження карієсом

c. Ендемічний флюороз

d. Місцева гіпоплазія емалі

e. Початкове неактивне ураження карієсом

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

a. -

b. Середній

c. Дуже тяжкий

d. Тяжкий

e. Легкий

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

a. Гіповітаміноз групи В

b. Залізодефіцитна анемія

c. Перніціозна анемія

d. Гіповітаміноз С

e. Кандидозний стоматит

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

a. Шину на скловолоконній стрічці

b. Напівкоронкову шину

c. Бюгельну шину-протез

d. Шину Ельбрехта

e. Частковий знімний пластинковий протез

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

a. Хіміотерапевтичне лікування

b. Променева терапія

c. Фізіотерапевтичні заходи

d. Видалення утворення

e. Протизапальна терапія

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

a. Артроз

b. Хронічний артрит

c. Больова дисфункція

d. Анкілоз

e. Гострий артрит

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

a. Прорізування зубів

b. Амелогенезу

c. Формування періодонта

d. Формування кореня

e. Дентиногенезу

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

a. Вторинний сифіліс

b. Червоний вовчак

c. Лейкоплакія

d. Кандидозний стоматит

e. Червоний плоский лишай

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

a. Остеосаркома нижньої щелепи

b. Адамантинома нижньої щелепи

c. Парадентальна кіста

d. Рак нижньої щелепи

e. Остеобластокластома нижньої щелепи

119. Чоловік віком 45 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на появу на язиці болісної виразки. Об'єктивно спостерігається: на бічній поверхні язика ліворуч візуалізується

виразка з підритими краями та брудно-сірим дном, розміром 1x2 см, болісна під час пальпації. Пальпуються збільшені підщелепні та шийні лімфатичні вузли. Який збудник, найімовірніше, спричинив захворювання?

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

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

- a. Абсцес губи
- b. Фіброма
- c. Ліпома

d. Ретенційна кіста

- e. Папілома

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

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

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

- a. Емфіземи обличчя**
- b. Невралгії трійчастого нерва
- c. Парезу лицевого нерва
- d. Деформації верхнього зубного ряду
- e. Перелому верхньої щелепи

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

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

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

- a. Склоіономерний
- b. Полікарбоксилатний

c. Цинк-фосфатний

d. Цинк-оксидний без евгенолу

e. Цинк-оксидний з евгенолом

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

a. Дистального прикусу

b. Мікрогенії

c. Макрогенії

d. Відкритого прикусу

e. Перехресного прикусу

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

a. Клінічного одужання

b. -

c. Розпалу хвороби

d. Продромальний

e. Інкубаційний

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

a. Для видалення надкомплектних зубів

b. Підготовка до фіксації брекет-системи

c. Скорочення терміну лікування

d. Адаптації ортодонтичного апарату

e. Альтернатива апаратного лікування

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

a. Періостотомія, видалення зуба 74

b. Видалення зуба 74

c. Видалення зуба 74 в умовах стаціонару

d. Динамічне спостереження

e. Ендодонтичне лікування зуба 74

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

a. Рекомендувати не вживати тверду їжу

b. Провести вибіркове пришліфування

c. Застосувати міогімнастику

d. Не потребує лікування

e. Застосувати апаратурне лікування

130. Пацієнтці віком 54 роки з частковою відсутністю зубів I класу за Кеннеді на верхній щелепі

проводиться виготовлення бюгельного протеза. Одним із лабораторних етапів виготовлення є проведення паралелометрії. Що визначають на цьому етапі?

- a. Центральне співвідношення щелеп
- b. Оклюзійну криву
- c. Межі базису протеза
- d. Трансверзальну криву
- e. Відносну паралельність зубів**

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

- a. Трансверзальна крива Уілсона
- b. Сагітальна крива Шпее
- c. Оклюзійна площа
- d. Камперівська горизонталь**
- e. Франкфуртська горизонталь

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

- a. Компомер
- b. Водний дентин
- c. Композит
- d. Силант
- e. Склоіономерний цемент**

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

- a. Піогенна гранулема
- b. Кератоакантома
- c. Папілома
- d. Передраковий гіперкератоз червоної облямівки губи
- e. Бородавчастий передрак**

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

- a. Недосконалий дентиногенез
- b. Гіперцементоз
- c. Гіпоплазія емалі
- d. Гіперплазія емалі**
- e. Недосконалий амелогенез

135. Чоловік віком 29 років скаржиться на погіршення загального стану, підвищення температури тіла до 37,3 °C, головний біль, гнильний запах з рота, неможливість вживання їжі через біль та кровоточивість ясен протягом трьох днів. Пацієнт працює будівельником, тиждень тому зазнав значного переохолодження. Об'єктивно спостерігається: пацієнт у стані апатії, шкіра обличчя бліда з крапельками поту, гіперсалівація, регіонарний лімфаденіт, ясна гіперемовані, набряклі, різко болісні, укриті біло-сірим нальотом та легко кровоточать. Установлено попередній діагноз: виразково-некротичний гінгівіт. Що відіграло вирішальну роль у розвитку цього захворювання?

- a. Зниження реактивності організму**
- b. Фузоспірилярна інфекція

- c. Наявність соматичних захворювань
- d. Куріння сигарет
- e. Нераціональне харчування

136. Лікарю-стоматологу треба провести візуальний огляд коронкових частин зубів пацієнта.

Які мають бути умови для проведення точної оцінки?

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

b. Зуби мають бути чистими та сухими

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

d. Зуби мають бути сухими та досліджуватися під джерелом світла

e. Зуби мають бути чистими та вологими

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

a. Колапс

- b. Гіперглікемічна кома

c. Гіпоглікемічна кома

d. Анафілактичний шок

e. Епілептичний напад

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

- a. Антибіотики для системного застосування

b. Знеболювальні засоби місцевої дії

c. Антибіотики для місцевого застосування

d. Знеболювальні засоби системної дії

e. Протизапальні засоби місцевого застосування

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

a. Друга та четверта

b. Перша та друга

c. Перша та третя

- d. Третя та четверта

e. Перша та четверта

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

a. Доксицикліну гідрохлорид

b. Міноцикліну гідрохлорид

c. Тайгециклін

d. Метацикліну гідрохлорид

- e. Ампіциліну тригідрат

141. Дівчина віком 16 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на косметичний дефект через відсутність верхнього переднього зуба. З анамнезу відомо, що зуб 22 видалено місяць тому через травму. Об'єктивно спостерігається: відсутній зуб 22, коронки зубів, що обмежують дефект, інтактні з добре вираженим екватором, мають високу коронкову частину.

Прикус ортогнатичний. Яка ортопедична конструкція є найраціональнішою в цьому разі?

- a. Знімний протез із утримувальними кламерами
- b. Металокерамічна коронка на імплантаті
- c. Адгезивний мостоподібний протез**
- d. Знімний протез із денто-альвеолярними кламерами
- e. Бюгельний протез

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

- a. Споживання продуктів із підвищеним вмістом клітковини
- b. Споживання продуктів із підвищеним вмістом кальцію
- c. Споживання продуктів із підвищеним вмістом заліза
- d. Споживання кисломолочних продуктів
- e. Усунення підвищеного вмісту фтору в питній воді**

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

- a. Ревматичний артрит СНЩС
- b. Анкілоз СНЩС
- c. Хронічний артрит СНЩС
- d. Дисфункція СНЩС**
- e. Деформуючий артроз СНЩС

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

- a. Еритrozину
- b. Йоду
- c. Метиленового синього**
- d. Хлоргексидину
- e. Генціанвіолету

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

- a. Гіпертонічний криз
- b. Анафілактичний шок
- c. Інфаркт міокарда
- d. Гіпоглікемічна кома
- e. Ішемічний інсульт**

146. Хлопець віком 18 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у порожнині рота, підвищення температури тіла до 37,4°C. Під час огляду на слизовій оболонці порожнини рота в ділянці піднебіння та щік виявлено болісні ерозії розміром 1,5x0,5 см. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. На шкірних покривах рук, тулуuba та волосистої частини голови наявні плямисто-папульні везикульозні висипи. Установіть попередній діагноз.

- a. Кір

b. COVID-19

c. Оперізувальний лишай

d. Вітряна віспа

e. Скарлатина

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

a. Обмежений передраковий гіперкератоз

b. Лейкоплакія

c. Червоний плоский лишай

d. Червоний вовчак

e. Хронічний гіперпластичний кандидоз

148. Жінка віком 30 років перебуває на лікуванні з діагнозом: фурункул лівої щоки. Раптово стан пацієнтки погіршився - з'явився головний біль, підвищення температура тіла до 39⁰С, збільшився набряк щоки, з'явився щільний інфільтрат у вигляді тяжа в ділянці внутрішнього кута ока. Яке ускладнення, найімовірніше, розвинулося в цьому разі?

a. Флегмона щоки

b. Карбункул щоки

c. Абсцес щоки

d. Бешиха

e. Тромбофлебіт лицевих вен

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

a. Артикаїн

b. Новокаїн

c. Лідокаїн

d. Мепівакаїн

e. Бупівакаїн

150. Батьки восьмирічної дівчинки звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у ділянці верхньої щелепи ліворуч та підвищення температури тіла до 37,9⁰С у дитини. Дівчинка хворіє другу добу. Об'єктивно спостерігається: асиметрія обличчя через припухлість лівої щоки, коронкова частина зуба 65 зруйнована на 1/2, перкусія його різко болісна, гіперемія та набряк слизової оболонки з вестибулярного боку альвеолярного відростка на рівні зубів 64, 65 та 26, під час пальпації визначається флюктуація. Який імовірний діагноз?

a. Загострення хронічного періодонтиту зуба 65

b. Гострий одонтогенний періостит верхньої щелепи

c. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи

d. Одонтогенна кіста верхньої щелепи

e. Одонтогенний гайморит