

# МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Департамент роботи з персоналом, освіти та науки

Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою  
напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація”

Код ID									

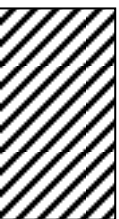
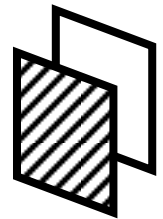
Прізвище									

Варіант \_\_\_\_\_

**Збірник тестових завдань для складання  
ліцензійного іспиту**

**Крок 2**

**Стоматологія**



# ІНСТРУКЦІЯ

**Кожне з пронумерованих запитань або незавершених тверджень у цьому розділі супроводжується відповідями або завершенням твердження. Оберіть ОДНУ відповідь (завершене твердження), яка є НАЙКРАЩОЮ у даному випадку та замалюйте у бланку відповідей коло, яке містить відповідну латинську літеру.**

ББК 54.1я73  
УДК 61

**Автори тестових завдань:** Александров О.О., Андріанова І.І., Артюх В.М., Беляєв Е.В., Беліков О.Б., Бондалетов В.О., Бондаренко В.С., Боса Л.Ф., Вальчук О.Г., Воловар О.С., Гайдук Р.В., Герасимчук П.Г., Голік В.П., Головка Н.В., Голубева І.М., Гордон-Жура Г.С., Горленко О.В., Геркуляк В.В., Гриновець В.С., Губанова О.І., Гумецький Р.І., Гуржій О.В., Девдера О.І., Денисенко О.Г., Деркач Л.З., Джерелій А.О., Дмитрієва А.А., Дубова Л.І., Єрошенко О.А., Жданов В.Є., Замурейко А.І., Зелінська Н.А., Івченко Н.А., Ідашкіна Н.Г., Ільницький Я.М., Ісакова Н.М., Каладзе К.М., Кареліна Л.С., Каськова Л.Ф., Кльомін В.А., Коваленко М.О., Коваль О.В., Коваль С.М., Ковальчук Л.П., Ковач І.В., Козиненко Л.А., Колесник В.М., Колесник К.А., Колесніченко О.В., Коломейчук Б.Я., Кордис М.С., Косарева Л.І., Костишин З.Т., Крупник Н.М., Кузнецова Л.В., Кузь Г.М., Курилець Х.С., Левко В.П., Лисенко Ю.Г., Логановська Є.М., Ломекс О.І., Лунгу В.І., Мазуріна І.О., Макаревич А.Ю., Матвійчук О.Я., Мізюк Л.В., Міронова І.В., Мірчук Б.М., Моїсейцева Л.О., Морозова М.М., Музичина Г.А., Нейко Н.В., Несін О.Ф., Новіков В.М., Овчаренко Е.Н., Оджубейська О.Д., Ожоган З.Р., Олександров О.О., Панькевич А.І., Поліщук С.С., Попова О.І., Потійко В.І., Проць Г.Б., Райда А.І., Різник С.С., Рімша О.Є., Романенко І.Г., Романовська А.П., Ромашкіна О.А., Рубізова А.Г., Самсонов О.В., Сатановський М.А., Свірчков В.Н., Сидоренко І.В., Силенко Ю.І., Сірій О.М., Скляр С.О., Стрельчєня Т.М., Терешина З.Л., Тюгашкіна Є.Г., Удод О.О., Фещенко І.Ф., Філімонов Ю.В., Форостяний С.А., Фурдичко А.І., Фурман Р.Л., Харченко О.І., Харьков Л.В., Центіло В.Г., Цісінський М.Б., Челій О.І., Чернов Д.В., Чернов О.Є., Чигринєць В.Н., Шаповалов А.С., Шаран М.О., Шуклін В.А., Шутак О.В., Щербина І.М. та комітети фахової експертизи.

**Рецензенти. Експерти:** Беліков О.Б., Герелюк В.І., Жегулович З.Є., Іленко Н.М., Каськова Л.Ф., Косарева Л.І., Кріль А.Й., Моїсейцева Л.О., Музичина Г.А., Мунтян Л.М., Нероденко Н.І., Несін О.Ф., Ніколішин А.К., Остапко О.І., Райда А.І., Розколупа О.О., Самсонов О.В., Седлецька А.О., Солонько Г.М., Тріль С.І., Усенко С.А., Філімонов Ю.В., Харченко О.І., Яковенко Л.М.

Збірник містить тестові завдання для проведення ліцензійного інтегрованого іспиту “Крок 2. Стоматологія” та подальшого використання у навчальному процесі.

Для студентів стоматологічних факультетів та викладачів вищих медичних навчальних закладів.

**Затверджено Міністерством охорони здоров'я України як екзаменаційне та навчальне видання на підставі висновків експертів (накази МОЗ України від 14.08.1998 №251, від 27.12.1999 №303, від 16.10.2002 №374, від 29.05.2003 №233).**

© Copyright

ДЕРЖАВНА ОРГАНІЗАЦІЯ “ЦЕНТР ТЕСТУВАННЯ ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ ФАХІВЦІВ З ВИЩОЮ ОСВІТОЮ НАПРЯМІВ ПІДГОТОВКИ “МЕДИЦИНА” І “ФАРМАЦІЯ” ПРИ МІНІСТЕРСТВІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ”.

**1.** При обстеженні дитини 5-ти років був встановлений діагноз: гострий загальний пульпіт 74 зубу. Який метод лікування найбільш раціональний у даному випадку?

- A.** Екстирпація пульпи
- B.** Вігальна ампутація
- C.** Девігальна ампутація
- D.** Біологічний метод
- E.** Видалення зуба

**2.** Хвора 55-ти років скаржиться на біль під час прийому їжі, наявність ерозій на слизовій оболонці порожнини рота. Захворіла більше місяця тому. Об'єктивно: на незмінній оболонці ясен, м'якого піднебіння та дужках великі ерозії яскраво-червоного кольору. Слизова легко травмується та відшаровується при терті. Болісні відчуття незначні. В мазках-відбитках клітини Тцанка. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Вульгарна пухирчатка
- B.** Бульозний пемфігоїд Лєвера
- C.** Доброякісна неакантолітична пухирчатка
- D.** Багатоформна ексудативна еритема
- E.** Бульозна форма червоного плоского лишаю

**3.** Дівчина 17-ти років скаржиться на розростання ясен в області фронтальних зубів верхньої та нижньої щелепи. При огляді ясенні сосочки гіперемовані, набряклі, вкривають коронки зубів на 1/2, кровоточать при доторкуванні. Патологія якої системи має важливе значення в етіології даного захворювання?

- A.** Ендокринна
- B.** Серцево-судинна
- C.** Травна
- D.** Імунна
- E.** Нервова

**4.** Чоловік 48-ми років скаржиться на відчуття свербіжу у яснах. Об'єктивно: ясна щільні, короткочасний біль у зубах від холодної води. На рентгенограмі визначається остеосклероз міжальвеолярних перегородок - дрібнокомірковий малюнок кістки, висота міжальвеолярних перегородок і цілісність компактної пластинки на їх верхівках збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Пародонтоз початкового ступеня
- B.** Атрофічний гінгівіт
- C.** Пародонтит початкового ступеня
- D.** Пародонтит I ступеня
- E.** Пародонтоз I ступеня

**5.** Хворого протягом 2-х днів турбує мимовільний нападаподібний нічний іррадіюючий біль з короткими безболісними проміжками. На основі скарг хворого визначте попередній діагноз:

- A.** Гострий дифузний пульпіт
- B.** Гострий глибокий карієс
- C.** Загострення хронічного періодонтиту
- D.** Гострий обмежений пульпіт
- E.** Гострий гнійний пульпіт

**6.** Хворий 34-х років потрапив у ДТП. Свідомість не втрачав. Скарги на головний біль, запаморочення, загальну слабкість, нудоту. Через 12 годин після травми з'явився "симптом окулярів", який не виходить за межі колового м'яза ока. Який перелом має місце у постраждалого?

- A.** Кісток основи черепа
- B.** Верхньої щелепи за Ле-Фор II
- C.** Кісток носа
- D.** Двобічний - виличних кісток
- E.** Лобних кісток

**7.** Під час видалення кореня 38 елеватором Леклюза лікар проштовхнув корінь у щелепові м'які тканини. Корінь розташувався під слизовою оболонкою альвеолярної частини щелепи і чітко пальпується. Якої тактики має дотримуватись лікар у даному випадку?

- A.** Розтин м'яких тканин над коренем та видалення кореня
- B.** Намагатися видалити корінь через комірку зуба
- C.** Видалити корінь через підщелеповий оперативний доступ
- D.** Подальші дії лікар має визначити тільки після рентгенологічного обстеження хворого
- E.** Залишити корінь в м'яких тканинах

**8.** Дівчинка 8-ми років скаржиться на кровоточивість ясен. Дитина хворіє на цукровий діабет. Об'єктивно: ясенні сосочки у ділянці зубів верхньої і нижньої щелепи гіперемовані, набряклі, вкривають коронку на 1/3. Які методи дослідження необхідно провести для визначення ступеня важкості захворювання?

- A.** Рентгенографія
- B.** Реопародонтографія
- C.** Вакуумна проба
- D.** Індекс ПМА
- E.** Стоматоскопія

**9.** Хвора 47-ми років звернулася зі скаргами на неможливість прийому холодної і гарячої їжі, а також інтенсивний біль у зубах від кислої, солодкої і солоної. Об'єктивно: незначний збуток емалі на молярах і різцях. Зондування і холодова проба різко болісні. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Гіперестезія твердих тканин зуба
- B.** Ерозія емалі
- C.** Некроз емалі
- D.** Гіоплазія емалі
- E.** Патологічна стираність твердих тканин зуба

**10.** Хворий 36-ти років скаржиться на біль під мостоподібним протезом. Після зняття протезу на альвеолярному відростку спостерігається виразка розміром 0,3x0,5 см, слабкоболісна, м'яка, оточуюча слизова гіперемована, підщелепні лімфовузли не збільшені. Який попередній діагноз?

- A.** Декубітальна виразка
- B.** Трофічна виразка
- C.** Афта Сеттона
- D.** Ракова виразка
- E.** Туберкульозна виразка

**11.** Хвора 45-ти років звернулася до клініки з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 47, 46, 45, 35, 36, 37 зуби. Спостерігається зубоальвеолярне вертикальне переміщення 17, 16, 26, 27 зубів, комірковий відросток збільшений, шийки зубів не оголені. При змиканні зубних рядів відстань між оклюзійними поверхнями зубів і альвеолярним відростком близько 6 мм. Визначте найбільш раціональний метод лікування вторинної деформації у даної хворої:

- A.** Депульпування і зішліфовування
- B.** Хірургічний
- C.** Зішліфовування
- D.** Апаратурно-хірургічний
- E.** Дезоклюзії

**12.** Хворий 58-ми років звернувся з приводу протезування. Об'єктивно: присутній 22 зуб, стійкий, інтактний. Альвеолярний гребінь атрофований, піднебіння пласке. Планується виготовлення знімного протезу. Яка тактика лікаря по відношенню до 22 зуба?

- A.** Виготовити телескопічну коронку
- B.** Залишити
- C.** Депульпувати
- D.** Видалити
- E.** Виготовити куксову коронку

**13.** Чоловік 35-ти років звернувся до лікаря з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні в пришийковій частині 22 зуба виявлено дефект твердих тканин в межах плащового дентину, дентин твердий, темного кольору, дно шорстке. Зондування, холод болю не викликають. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Хронічний середній карієс
- B.** Ерозія емалі
- C.** Клиноподібний дефект
- D.** Флюороз, деструктивна форма
- E.** Некроз твердих тканин

**14.** Хлопчик 12-ти років скаржиться на наявність порожнини в зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: 36 зруйнований на 1/3, каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба, реакція на холод, зондування, перкусія безболісні. На рентгенограмі: розширення періодонтальної щілини коренів 36. Який попередній діагноз?

- A.** Хронічний фіброзний періодонтит
- B.** Хронічний простий пульпіт
- C.** Хронічний гангренозний пульпіт
- D.** Хронічний гранулюючий періодонтит
- E.** Хронічний грануломатозний періодонтит

**15.** Дівчинка 11-ти років скаржиться на косметичний недолік: неправильне положення 23 зуба. Об'єктивно: обличчя симетричне. 24 зуб розташований щічно і вище оклюзійної

площини. Відстань між 22 і 24 - 3 мм. Яке додаткове обстеження потрібно хворому?

- A.** Всі перераховані методи
- B.** Метод Пона
- C.** Рентгенологічний метод
- D.** Визначення довжини зубного ряду
- E.** Метод Коркхауза

**16.** Хвора 48-ми років була доставлена в лікарню зі скаргами на наявність рани щоки, а також сильний головний біль, нудоту, запаморочення. З анамнезу: травма при падінні. Після обстеження був встановлений діагноз: забійно-рвана рана щоки. Закрита черепно-мозкова травма. Струс головного мозку. До яких пошкоджень можна віднести дану травму?

- A.** Поєднане
- B.** Ізольоване
- C.** Комбіноване
- D.** Множинне
- E.** Поодиноке

**17.** Батьки 6-ти-річної дитини звернулися зі скаргами на відмову дитини від їжі і наявність сіро-жовтого нальоту в порожнині рота протягом року. Дитина відзначає різку сухість і печіння в роті. В анамнезі - хронічний бронхіт, систематичне лікування антибіотиками. Об'єктивно: на набряклій, гіперемованій оболонці губ, щік - нальот жовтого і світло-сірого кольору. На язиці нальот, зв'язаний з тканиною, не знімається з поверхні і знаходиться на інфільтрованій основі. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Хронічний кандидозний стоматит
- B.** Гострий герпетичний стоматит
- C.** Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- D.** Багатоформна ексудативна еритема
- E.** Гострий кандидозний стоматит

**18.** Хворий 24-х років для відновлення коронки центрального різця верхньої щелепи виготовляється штифтовий зуб за Річмондом. Виготовлений ковпачок. Який етап протезування має бути наступним?

- A.** Припасування ковпачка на куксі зуба та штифта в кореневому каналі
- B.** Спаювання штифта з ковпачком
- C.** Припасування ковпачка із штифтом до кореня зуба
- D.** Виготовлення комбінованої коронки
- E.** Фіксація зуба цементом

**19.** Хворий звернувся до стоматолога зі скаргами на постійний ниючий біль в 38 зубі. Відкриття рота обмежене до 1 см. Показано видалення 38 зуба. Який вид анестезії показаний?

- A.** Анестезія за Берше-Дубовим
- B.** Мандибулярна
- C.** Торусальна
- D.** Зовнішньоротовий спосіб мандибулярної анестезії
- E.** Туберальна

**20.** Хворий 67-ми років скаржиться на наявність у ділянці облямівки нижньої губи ерозії, що часто рецидивує. Об'єктивно: ерозія овальної форми, розміром 0,8x1,3 см, вкрита тонкими кірками, при знятті яких на фоні блискучої поверхні - крапкові кровотечі. Відзначаються ділянки атрофії червоної облямівки. Елементів інфільтрації немає. Піднижньощелепні лімфовузли не збільшені. Який діагноз можна припустити?

- A.** Абразивний преанцерозний хейліт Манганотті
- B.** Ерозивно-виразкова форма лейкоплакії
- C.** Кератоакантоз
- D.** Хвороба Боуена
- E.** Гландулярний хейліт

**21.** Хворий 66-ти років скаржиться на наявність у ділянці кінчика носа щільного утворення, що підвищується. Частина утворення, що виступає, нерідко відламується. На цьому місці - новий ріст. Об'єктивно: у ділянці кінчика носа вогнище ураження діаметром до 1 см. Від основи цього вогнища відходить виступ висотою до 1-1,2 см, коричневатого-сірого кольору, щільної консистенції. Який діагноз можна припустити?

- A.** Шкірний ріг
- B.** Кератоакантома
- C.** Ринофіма
- D.** Фіброма
- E.** Тверда папілома

**22.** Пацієнтка 53-х років скаржиться на болі і клацання у лівому скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно: обличчя симетричне, пальпація латеральних крилоподібних м'язів болісна зліва. Відкриття рота обмежене. На томограмах кісткові контури суглобових поверхонь гладенькі. Якому з вказаних захворювань відповідає клінічна картина?

- A.** Дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба
- B.** Ревматичний артрит
- C.** Деформуючий артроз
- D.** Гострий післятравматичний артрит
- E.** Анкілоз суглоба

**23.** Чоловік 38-ми років скаржиться на наявність каріозної порожнини. Раніше у зубі виникав самочинний ниючий біль. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 37 - глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним пігментованим дентином. Перкусія безболісна. Після видалення розпаду з каріозної порожнини і дії холодної води виникає біль, що триває близько хвилини. На Рогграмі: у ділянці верхівок коренів 37 визначається деформація періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний фіброзний пульпіт
- B.** Загострення хронічного пульпіту
- C.** Гострий глибокий карієс
- D.** Хронічний глибокий карієс
- E.** Хронічний фіброзний періодонтит

**24.** Чоловік 32-х років скаржиться на сухість, печіння спинки язика впродовж тижня. Печіння посилюється під час прийому подразнюючої їжі. Напередодні переніс пневмонію, отримувач антибіотики. Об'єктивно: шкірні покриви і слизова порожнини рота бліді. На фоні гіперемованої і набряклої слизової язика у складках на спинці визначається крихкуватий сіро-білий наліт, десквамація бічних поверхонь язика. Слина густа, тягнеться нитками за шпателем. Оберіть найбільш ефективний комплекс препаратів для місцевої терапії:

- A.** Метиленовий синій + пімафуцин
- B.** Гідрокортизонова мазь + солкосерил
- C.** Декамін + гідрокортизонова мазь
- D.** Фурацилін + метиленовий синій
- E.** Фурацилін + солкосерил

**25.** Хвора 37-ми років звернулася з метою видалення 25. Який метод знеболювання найбільш доцільний?

- A.** Однобічна туберальна, інфраорбітальна і палатинальна анестезія
- B.** Однобічна туберальна і палатинальна анестезія
- C.** Однобічна інфільтраційна анестезія з вестибулярного боку
- D.** Однобічна інфраорбітальна і різцева анестезія
- E.** Однобічна інфраорбітальна і палатинальна анестезія

**26.** Пацієнту 70-ти років з повною втратою зубів на нижній щелепі проводять припасування індивідуальної ложки, використовуючи проби Гербста. При повільному відкритті рота ложка піднімається у фронтальній ділянці. У якій ділянці слід провести корекцію ложки?

- A.** З вестибулярного боку між іклами
- B.** Позаду горбика до щелепно-під'язикової лінії
- C.** У ділянці вуздечки язика
- D.** Від слизистого горбика до місця, де буде стояти другий моляр
- E.** На 1 см від середньої лінії на під'язиковому краї

**27.** Під час профілактичного огляду у 5-ти річної дитини виявлені приховані каріозні порожнини на контактних поверхнях 54 і 55 зубів. Після видалення навислих країв емалі розм'якшений дентин був легко видалений екскаватором у межах плащового дентину. Виберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:

- A.** Компомерний матеріал
- B.** Композитний матеріал
- C.** Силікатний цемент
- D.** Силікофосфатний цемент
- E.** Полікарбосилатний цемент

**28.** Хвора 38-ми років скаржиться на біль попереду проекції зовнішнього слухового проходу, клацання при відкритті рота, "закладання" у вухах. Об'єктивно: обличчя симе-

тричне, відкривання рота за рівною траєкторією. Дефект зубного ряду I кл. за Кеннеді, відсутні 18, 17, 16, 26, 27, 28. Яке з анатомічних утворень сприймає найбільше навантаження?

- A. Суглобовий диск (меніск)
- B. Суглобова голівка
- C. Дистальний скат медіального суглобового горбика
- D. Дно суглобової ямки скроневої кістки
- E. Капсула суглоба

29. Дитина 11-ти років скаржиться на біль і кровоточивість ясен під час їжі, неприємний запах з рота, слабкість і головний біль протягом двох днів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці нижніх фронтальних зубів набрякла, яскраво гіперемована, легко кровоточить при дотику. Ясенні сосочки вкриті нальотом брудно-сірого кольору, після видалення якого залишається кровоточива болюча поверхня. Прикус глибокий. Відзначаються значні нашарування м'якого зубного нальоту. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні під час пальпації. Температура тіла – 37,6°C. Який попередній діагноз?

- A. Гострий виразковий гінгівіт
- B. Гострий катаральний гінгівіт
- C. Хронічний катаральний гінгівіт
- D. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- E. Генералізований пародонтит

30. Студент 18-ти років звернувся з метою протезування 11, 21 зубів металокерамічною конструкцією. Протипоказань до застосування такої конструкції немає. Який матеріал для одержання відбитка найбільш доцільний?

- A. Сіласт
- B. Стомальгін
- C. Ортокор
- D. Стенс
- E. Репін

31. Хворий 67-ми років скаржиться на біль, кровотечу, порушення жування. В анамнезі: побутова травма нижньої щелепи. Об'єктивно: зубний ряд на верхній щелепі збережений. Нижня щелепа беззуба, серединний перелом нижньої щелепи з дефектом кістки, припухлість на місці перелому. Яка конструкція найбільш доцільна у даному випадку?

- A. Назубоясенна шина Ванкевич
- B. Над'ясенна шина Порта
- C. Над'ясенна шина Гунінга
- D. Назубоясенна шина типа Вебера
- E. Комплекс Збаржа

32. Хворий 22-х років скаржиться на появу болючої припухлості в ділянці правої навколочушної слинної залози. За тиждень до цього у хворого було садно шкіри щоки, яке гоїлося під гнійним струпом. За останні два дні відмічає посилення болю і підвищення температури тіла до 38,6°C. Об'єктивно: набряк м'яких тканин правої привушної ділянки, шкіра незначно напружена, не змінена

в кольорі. Інфільтрат розміром 2,5x3,5 см, щільний, болючий, шкіра над ним обмежено рухлива. Рот відкриває в повному обсязі, слизова оболонка навколо гирла слинної протоки не змінена, слина прозора. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий лімфаденіт
- B. Загострення хронічного паротиту
- C. Абсцес білявушно-жувальної ділянки
- D. Гострий неепідемічний паротит
- E. Епідемічний паротит

33. Хворий 44-х років скаржиться на болюче і затруднене закривання рота, неможливість приймати їжу і різкі болі в скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно: рот напіввідкритий, нижня щелепа зміщена дистально, гілки нижньої щелепи зміщені вверх, тризм жувальних м'язів, припухлість в ділянці скронево-нижньощелепних суглобів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Дистальний вивих нижньої щелепи
- B. Двосторонній перелом нижньої щелепи в ділянці кутів
- C. Гострий артрит скронево-нижньощелепних суглобів
- D. Двосторонній анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба
- E. Двосторонні переломи суглобових відростків гілки нижньої щелепи

34. У хворого 58-ми років внаслідок травми та опіку обличчя утворилося значне звуження ротового отвору. Хворому показано виготовлення часткового знімного протеза. Яку конструкцію протеза бажано використати у даному випадку?

- A. Протез, що складається
- B. Бюгельний протез із фіксацією на кламерах
- C. Бюгельний протез із фіксацією на атачменах
- D. Шарнірний знімний протез
- E. Звичайний частковий знімний пластинковий протез

35. Хворий 40-ка років скаржиться на біль в ділянці нижньої щелепи, порушення прикусу. Травму отримав 6 годин тому. При обстеженні встановлено поодинокий перелом нижньої щелепи між другим різцем і іклом справа. Зміщення уламків незначне. Всі зуби в наявності, стійкі. Який оптимальний метод лікування?

- A. Однощелепна назубна шина-скоба
- B. Остеосинтез з використанням мініпластини
- C. Двощелепні назубні шини
- D. Шина Гарцатнікова
- E. Шина Васильєва

36. Після перенесеного ГРЗ хворий звернувся до стоматолога зі скаргами на болі в яснах, неприємний запах з рота, неможливість приймати їжу, загальну слабкість. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, покриті некротичним грязно-сірим нальотом, при

знятті якого виникає кровоточивість. Мікробіологічне дослідження тканин ясен виявило велику кількість коків, паличок, фузобактерій та спірохет. Вкажіть препарат етіотропного лікування:

- A.** Метронідазол
- B.** Галоскорбін
- C.** Перманганат калію
- D.** Трипсин
- E.** Каратолін

**37.** У хлопчика 4-х років встановлено діагноз: гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 64 зуба. Визначте лікувальну тактику:

- A.** Видалення 64 зуба, періостотомія, призначення медикаментозного лікування
- B.** Видалення 64 зуба, призначення медикаментозного протизапального лікування
- C.** Ендодонтичне лікування 64 зуба, призначення медикаментозного протизапального лікування
- D.** Ендодонтичне лікування 64 зуба, періостотомія
- E.** Періостотомія, призначення медикаментозного протизапального лікування

**38.** Лікар стоматолог-ортопед на щоденному прийомі під час огляду і проведення ортопедичних маніпуляцій користується стоматологічним дзеркалом. Яким чином проводять стерилізацію стоматологічних дзеркал?

- A.** У потрійному розчині 30 хвилин
- B.** У 0,5% розчині сульфохлоретилу 20 хвилин
- C.** У 6% розчині перекису водню щоденного приготування, 6 годин
- D.** У сухожаровій шафі при температурі 180°C, 10 хвилин
- E.** У 0,01% розчині хлораміну 10 хвилин

**39.** У хворого 45-ти років серединний дефект твердого піднебіння розміром 2x3 см. Зубні ряди інтактні. Яку конструкцію obtуратора краще використати в даному випадку?

- A.** Піднебінна пластинка
- B.** Obtуратор Померанцевої-Урбанської
- C.** Плаваючий obtуратор
- D.** Obtуратор Ільіной-Маркосян
- E.** Пластинчатий протез з obtуруючою частиною

**40.** Хворий 32-х років звернувся у клініку ортопедичної стоматології з діагнозом: перелом верхньої щелепи. Для лікування перелому можливе застосування стандартного комплексу Збаржа. При цьому фіксація внутрішньоротової частини здійснюється за допомогою такої конструкції:

- A.** Подвійна стандартна дуга
- B.** Алюмінієва назубна шина
- C.** Піднебінна пластинка з пластмаси
- D.** Зубо-ясенна шина Вебера
- E.** Паяна шина з опірними коронками

**41.** Хвора 32-х років звернулася до хірурга-стоматолога з метою санації порожнини рота

перед протезуванням. При огляді порожнини рота лікар констатував: коронка 25 зуба зруйнована. Корінь стійкий, перкусія його безболісна. Слизова оболонка альвеолярної відростка не змінена. На рентгенограмі - незначне розширення періодонтальної щілини. Який попередній діагноз?

- A.** Хронічний фіброзний періодонтит 25 зуба
- B.** Хронічний періодонтит 25 зуба
- C.** Хронічний грануломатозний періодонтит 25 зуба
- D.** Хронічний гранулюючий періодонтит 25 зуба
- E.** Кістогранульома

**42.** У дівчинки 10-ти років скарги на естетичний недолік. З анамнезу: смоктала великий палець правої руки до 7 років. Об'єктивно: висота нижньої третини обличчя дещо зменшена. Щілина по сагіталі між верхніми і нижніми різцями - 9 мм, 2 клас за Енглеєм. Під час проведення проби Ешлера-Бітнера обличчя дівчинки спочатку дещо поліпшується, потім знову погіршується. Яка клінічна форма аномалії прикусу найбільш імовірна?

- A.** Верхня макрогнатія і нижня мікрогнатія
- B.** Верхня макрогнатія
- C.** Нижня мікрогнатія
- D.** Верхня прогнатія з компресією у бічних ділянках
- E.** Нижня ретрогнатія

**43.** Хворий 35-ти років скаржиться на свербіж, печіння, набряк губ. Хворіє впродовж тижня. Об'єктивно: почервоніння червоної облямівки губ, шкіри, особливо в ділянці кутів рота, а також наявність пухирців, кірочок, дрібних тріщин, які розташовані на тлі еритематозного ураження червоної облямівки губ. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий екзематозний хейліт
- B.** Багатоформна ексудативна еритема
- C.** Гострий герпетичний хейліт
- D.** Контактний алергічний хейліт
- E.** Ексудативна форма ексфолювативного хейліту

**44.** Хворий 44-х років скаржиться на підвищену втомлюваність і головний біль, оніміння кінцівок, відчуття сухості в порожнині рота, печіння та біль в язиці. Об'єктивно: блідість шкірних покривів і слизової оболонки порожнини рота. В кутах рота - болючі тріщини. Спинка язика гладенька, полірована з яскраво-червоними смугами. У крові: Нв- 70 г/л, ер.- 1,5 · 10<sup>12</sup>/л, колірний показник - 1,6, лейкопенія, тромбоцитопенія, лімфоцитоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Анемія Аддісона-Бірмера
- B.** Хронічна постгеморагічна анемія
- C.** Хлороз пізній
- D.** Залізодефіцитна анемія
- E.** Апластична анемія

**45.** Чоловіку 35-ти років планується виготовлення адгезивного мостоподібного протеза. Об'єктивно: втрачений 15. Опорні 14

та 16 стійкі. Коронки зубів середньої висоти. Екватор виражений. Прикус ортогнатичний. Які ділянки опорних зубів **НЕ МАЮТЬ** покриватися каркасом протеза?

- A. Пришийкові по периметру зубів
- B. По екватору з апроксимальних боків
- C. По екватору з оральних поверхонь
- D. По фісурам жувальних поверхонь
- E. Нижче екватора вестибулярних поверхонь

46. На прийомі у стоматолога-ортопеда під час препарування зуба у пацієнта почався напад епілепсії. Напад був купіруваний. Яку помилку допустив лікар?

- A. Не з'ясував анамнез життя
- B. Не з'ясував анамнез захворювання
- C. Не зробив анестезію
- D. Грубо проводив препарування
- E. Не відмовив пацієнту у прийомі

47. Хворий 30-ти років скаржиться на біль у зубі при вживанні гарячого і холодного, який іррадіює у вухо та скроню. Раніше в цьому зубі турбував самовільний нічний біль. Об'єктивно: в 37 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, що в одній точці сполучається з порожниною зуба. Реакція на зондування в точці сполучення і на холододовий подразник різко болісна. Біль довго не вщухає. ЕОД - 55 мкА. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- A. Загострення хронічного пульпіту
- B. Гострий дифузний пульпіт
- C. Загострення хронічного періодонтиту
- D. Хронічний конкрементозний пульпіт
- E. Гострий гнійний пульпіт

48. Хворий 34-х років скаржиться на дефект твердих тканин зубів 21, 22. Хворому показано виготовлення металокерамічних коронок на 21, 22 без проведення депульпації зубів. Який вид знеболювання слід застосувати при препаруванні зубів?

- A. Ін'єкційне
- B. Аудіоанальгезія
- C. Аплікаційне
- D. Загальне
- E. Знеболювання охолодженням

49. У 8-річної дитини потрібно видалити 74 зуб у зв'язку з загостренням хронічного періодонтиту. Який метод знеболювання потрібно вибрати?

- A. Мандибулярна анестезія
- B. Торусальна анестезія
- C. Інфільтраційна анестезія
- D. Аплікаційна анестезія
- E. Ментальна анестезія

50. Яким з перелічених методів проводять стерилізацію насадок для стоматологічної установки?

A. Дворазовим протиранням тампоном, змоченим 1% розчином хлораміну, з інтервалом 10-15 хвилин

B. Одноразовим протиранням тампоном, змоченим 96° спиртом

C. Дворазовим протиранням тампоном, змоченим 3% розчином перекису водню

D. Стерилізацією в сухожаровій шафі при температурі 120°С впродовж 60 хвилин

E. Автоклавуванням при температурі 120°С впродовж 60 хвилин

51. Хворий 25-ти років звернувся зі скаргою на біль при прийманні солодкого, гарячого і холодного, який зникає після усунення подразника. Об'єктивно: в 36 зуби на контактній поверхні глибока каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентина. Дентин розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Гострий глибокий карієс

B. Гострий середній карієс

C. Хронічний фіброзний пульпіт

D. Хронічний середній карієс

E. Хронічний глибокий карієс

52. Хворий 24-х років звернувся зі скаргами на ниючий біль у ділянці 11, що посилюється при накушуванні. Два дні тому зуб запломбований з приводу пульпіту. Об'єктивно: в 11 - пломба. Температурна проба безболісна, вертикальна перкусія слабкоболісна. На рентгенограмі 11 - ендодонтична пломба введена за верхівку кореня на 1 мм. Який з нижчеперерахованих методів буде найбільш ефективним для ліквідації ускладнення?

A. Флюктуоризація

B. УВЧ-терапія

C. Послаблюючий розріз

D. 1% розчин гідрокортизону субмукозно

E. Призначення анальгетиків

53. Хворому планується виготовлення знімного протезу. На етапі виготовлення використовують допоміжний матеріал ізокол. До якої групи він належить?

A. Ізолюючі

B. Відбиткові

C. Моделювальні

D. Формувальні

E. Поліровочні

54. У хворого 46-ти років після перенесеного грипу раптово заболів 36, коронка якого була зруйнована. З'явилася припухлість м'яких тканин, прилеглих до нижньої щелепи. Підвищилася температура до 39°С, з'явився озноб. Об'єктивно: виражена набряклість слизової оболонки альвеолярного відростка нижньої щелепи зліва (обох сторін - оральної і вестибулярної). Рухливість 34, 35, 37, інтактних зубів. Перкусія їх болісна. З-під ясенних кишень виділяється гнійний ексудат. Відзначається симптом Венсана. Який діагноз можна припустити?



**А.** Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 36  
**В.** Хронічний періодонтит 36, що загострився  
**С.** Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 36  
**Д.** Пародонтит  
**Е.** Загострений хронічний остеомієліт нижньої щелепи

**55.** Лікар, що надавав допомогу хворому, який інфікований вірусом СНІД, випадково, кореневою голкою пошкодив шкіру долоні. Які першочергові дії лікаря?

**А.** Витиснути кров, обробити 70% розчином спирту  
**В.** Витиснути кров, обробити міцним розчином калію перманганату  
**С.** Накласти жгут на плече  
**Д.** Обробити 5% розчином йоду  
**Е.** Обробити 3% розчином перекису водню

**56.** Хворий 45-ти років звернувся до клініки зі скаргами на відсутність зубів на нижній щелепі справа. Об'єктивно: відсутні 46, 45, 38, 48, 47 зуб рухливий (1 ступінь), коронка 44 зуба зруйнована на 1/2. Яку ортопедичну конструкцію доцільно рекомендувати хворому з метою відновлення жувальної ефективності та профілактики перевантаження пародонта 47, 44 зубів?

**А.** Дуговий протез з кламерною фіксацією на 47, 44, 34 зуби  
**В.** Паяний мостоподібний протез з опорою на 48, 44 зуби  
**С.** Металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 47, 46 зуби  
**Д.** Мостоподібний протез з однобічною опорою на 47 зуб  
**Е.** Малий сідлоподібний протез з кламерною фіксацією на 47, 44 зуби

**57.** Хвора 53-х років скаржиться на відчуття стягнутості слизової оболонки, червоної облямівки та шкіри обличчя, шорсткість. Об'єктивно: шкіра обличчя уражена в вигляді метелика, червона кайма інфільтрована, темно-червоного кольору, щільно вивпнена гіперкератозними лусочками. При спробі їх зняти виникають біль та кровотеча. Для якого захворювання характерна така клінічна картина?

**А.** Червоний вовчак  
**В.** Хронічний гіперпластичний кандидоз  
**С.** Туберкульозний вовчак  
**Д.** Червоний плескатий лишай  
**Е.** Вторинний сифіліс

**58.** Хлопчик 7-ми років скаржиться на підвищення температури тіла до 38°C, головний біль, біль у горлі. Об'єктивно: на злегка гіперемований слизовій оболонці м'якого піднебіння, передніх піднебінних дужках, на мигдаликах - ерозії. Підщелепні лімфатичні вузли незначно збільшенні, безболісні. Який збудник даного захворювання?

**А.** Вірус Коксакі  
**В.** Вірус простого герпеса  
**С.** Вірус Епштейна-Барра  
**Д.** Паличка Лефлера  
**Е.** Паличка Борде-Жангу

**59.** Дівчинка 12-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі. Об'єктивно: в 36 каріозна порожнина І клас за Блеком з широким вхідним отвором, в межах біляпульпарного дентину. Дентин щільний, пігментований. Реакція на холодний подразник чутлива, перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

**А.** Хронічний глибокий карієс  
**В.** Хронічний середній карієс  
**С.** Гострий глибокий карієс  
**Д.** Гострий середній карієс  
**Е.** -

**60.** Хвора 35-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект коронок верхніх передніх зубів, що поступово збільшуються впродовж біля десяти років. Пацієнтку турбують неприємні відчуття при чищенні зубів, при дії хімічних подразників. При об'єктивному обстеженні на вестибулярній поверхні фронтальних зубів верхньої щелепи виявлені дефекти в межах емалі зубів овальної блудечкоподібної форми з чіткими межами. Реакція на зондування, холодні подразники позитивна. Діагностуйте захворювання:

**А.** Ерозія емалі  
**В.** Гіоплазія емалі  
**С.** Клиновидний дефект  
**Д.** Кислотний некроз зубів  
**Е.** Гіперестезія твердих тканин зуба

**61.** Чоловік 56-ти років скаржиться на біль в лівій привушно-жувальній ділянці, прогресуючу асиметрію обличчя, яку помітив місяць тому. Діагноз: рак привушно-залози T2N2. Який метод лікування оптимальний у даному випадку?

**А.** Комбінований метод  
**В.** Хірургічне видалення новоутворення  
**С.** Променева терапія  
**Д.** Хіміотерапія  
**Е.** Видалення лімфовузлів

**62.** Чоловік 20-ти років скаржиться на різкий біль у роті, підвищення температури тіла до 38,5°C, головний біль і біль у суглобах, загальну слабкість. Захворів три дні тому після переохолодження. Об'єктивно: на червоні облямівці губ геморагічні кірки, на слизовій порожнини рота на фоні розлитої гіперемії - великі ерозії і виразки, що зливаються, вкриті сірувато-білим нальотом. Кон'юнктивіт. На шкірі передпліч еритематозні плями до 1,5 см в діаметрі з міхурцями в центрі. Який найбільш імовірний діагноз?

**А.** Синдром Стивенса-Джонсона  
**В.** Багатоформна ексудативна еритема  
**С.** Медикаментозний стоматит  
**Д.** Синдром Лайла  
**Е.** Синдром Бехчета

**63.** Хвора 36-ти років звернулася до клініки зі скаргою на часте випадіння пломби з 23. Об'єктивно: у 23 каріозна порожнина, 5 клас за Блеком. Лікар прийняв рішення відновити анатомічну форму зуба вкладкою. Яка особливість препарування порожнини під вкладку у даної хворої?

- A.** Формування овальної порожнини
- B.** Розширення дна порожнини
- C.** Створення ретенційних пунктів
- D.** Створення додаткової площадки
- E.** Виведення порожнини на піднебінну поверхню

**64.** У хворої 68-ми років після перенесеного інсульту відзначалися позиви на блювання, під час якого відбувалися вивихи скронево-нижньощелепного суглоба з одного боку. Вправляти вивихи вдавалося лише під наркозом. Об'єктивно: відсутні 21-28, 15, 16, 17, 18, 36, 37, 44, 46, 47. Яка конструкція протеза на період лікування буде оптимальною для даної хворої?

- A.** Знімні пластинкові протези з обмежувачем відкривання рота
- B.** Апарат Шредера з ковзаючим шарніром
- C.** Апарат Петросова з обмежувачем
- D.** Апарат Ядрової
- E.** Апарат Ходорович-Бургонської з обмежувачем

**65.** Батьки 12-річної дитини скаржаться на наявність білих плям на передніх зубах верхньої щелепи, які з'явилися півроку тому. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 виявлені крейдоподібні плями. Емаль над ними втратила блиск, при зондуванні - піддатлива, шорстка. В анамнезі - короткочасний біль від хімічних подразників. Який попередній діагноз?

- A.** Гострий початковий карієс
- B.** Хронічний початковий карієс
- C.** Гострий поверхневий карієс
- D.** Системна гіпоплазія емалі
- E.** Флюороз зубів

**66.** Хворий 47-ми років лікується у стоматолога з приводу ерозивно-виразкової форми червоного плоского лишая. Консервативна терапія протягом місяця ефекту не дала. Який метод фізіотерапії найбільш ефективний в комплексній терапії?

- A.** Криодеструкція
- B.** УВЧ-терапія
- C.** Електрофорез
- D.** УФО
- E.** Дарсонвалізація

**67.** Хворий 21-го року скаржиться на постійний наростаючий пульсуючий біль у 27. Об'єктивно: каріозна порожнина великих розмірів виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба закрита. Зондування дна безболісне, перкусія різко болісна, рухомість зуба II ступеня. Пальпація слизової оболонки в ділянці проекції верхівок коренів 27 викли-

кає біль. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий гнійний періодонтит
- B.** Загострення хронічного періодонтиту
- C.** Гострий дифузний пульпіт
- D.** Гострий серозний періодонтит
- E.** Гострий гнійний пульпіт

**68.** Дитині 13 років. Третій верхній зуб прорізався повністю, але розташований вище оклюзійної поверхні. Яке це аномальне положення?

- A.** Супраоклюзія
- B.** Тортооклюзія
- C.** Вестибулярне
- D.** Інфраоклюзія
- E.** Оральне

**69.** Хворий 47-ми років скаржиться на наявність виразки на спинці язика. З анамнезу стало відомо, що тривалий час до появи виразки існував горбковий інфільтрат, який поступово збільшувався, потім утворилась виразка. Об'єктивно: на спинці язика є неглибока видовжена виразка, болюча, оточена горбками, з підритими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Туберкульозна виразка
- B.** Первинний сифіліс
- C.** Актиномікоз язика
- D.** Абсцес язика
- E.** Декубітальна виразка

**70.** Хворий 16-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність збільшених лімфовузлів і норицю у підщелепній ділянці, загальну слабкість, субфебрильну температуру. Об'єктивно: у підщелепній ділянці наявні щільні, незначно болісні лімфовузли з чіткими межами. З норицевого ходу виділяється сирнистий вміст. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Туберкульоз лімфовузлів
- B.** Актиномікоз лімфовузлів
- C.** Сифілітичний лімфаденіт
- D.** Хронічний остеомиєліт
- E.** Підшкірна гранульома

**71.** Хвора 42-х років скаржиться на біль правої половини голови, обмеження рухів нижньої щелепи, клацання, періодичний спазм жувальної мускулатури. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене. При пальпації в правому скронево-нижньощелепному суглобі (СНЩС) відмічаються крепітація та хрускіт при рухах нижньої щелепи. При огляді порожнини рота виявлено дефект зубного ряду справа II класу за Кенеді. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Больова дисфункція правого СНЩС
- B.** Гострий артрит правого СНЩС
- C.** Склерозуючий остеоартроз правого СНЩС
- D.** Контрактура правого СНЩС
- E.** Осифікуючий міозит

**72.** У дитини 13-ти років гострий одонтогенний остеомієліт від 36 зуба ускладнився абсцесом крило-щелепного простору. 36 зуб підлягає видаленню; необхідно розкрити крило-щелепний простір. Для знеболювання цих маніпуляцій доцільно провести:

- A.** Загальне знеболювання
- B.** Центральну анестезію за Берше-Дубовим
- C.** Інфільтраційну анестезію
- D.** Туберальну і піднебінну анестезію
- E.** Торусальну анестезію

**73.** На клінічному етапі перевірки каркасу бюгельного протезу в порожнині рота виявлено нерівномірне відлягання дуги протезу від слизової оболонки твердого піднебіння та альвеолярного паростка в межах 0,8 см до контакту. Яким методом можливо усунути даний недолік?

- A.** Виготовити новий каркас бюгельного протезу
- B.** Вирівняти каркас при допомозі клямпових щипців
- C.** Вирівняти каркас при допомозі молоточка і наковальні
- D.** Розігріти метал при допомозі бензинового пальника та вирівняти притискуванням на моделі
- E.** Вищевказаний недолік не потребує втручання

**74.** Чоловікові 48-ми років під час санації ротової порожнини зроблено рентгенівський знімок нижньої щелепи. Виявлено руйнування кісткової тканини з рівними чіткими межами у ділянці кута нижньої щелепи, що не пов'язана з корнями зубів. При діагностичній пункції отримано ексудат коричневого кольору без кристалів холестерину. Який попередній діагноз?

- A.** Остеобластокластома
- B.** Гемангіома щелепи
- C.** Адамантинома
- D.** Кіста щелепи
- E.** Холестеатома

**75.** Дівчина 20-ти років скаржиться на біль від солодкого, кислого. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 крейдоподібна пляма, шорстка при зондуванні. У центрі плями визначається дефект у межах емалі. Індекс Федорова - Володкіної 2,5 бали (ГІ). Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий поверхневий карієс
- B.** Гострий середній карієс
- C.** Гіоплазія емалі
- D.** Початковий карієс
- E.** Некроз емалі

**76.** Чоловік 50-ти років скаржить на наяв-

ність "виразочки" на слизовій оболонці під'язикової ділянки. При патоморфологічному дослідженні біоптату визначено: поліморфізм клітин шипоподібного шару аж до атиpii, збільшення кількості мітозів, гігантські та багатоядерні клітини, акантоз, гіпер- та паракератоз, збереження базальної мембрани та базального шару. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хвороба Боуена
- B.** Лейкоплакія, ерозивна форма
- C.** Червоний плесканий лишай, гіперкератотична форма
- D.** Червоний вовчак, ерозивно-виразкова форма
- E.** Декубітальна виразка

**77.** Підліток 15-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 39,5 – 40,0°C, блювання, головний біль і біль у горлі, особливо під час ковтання. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота набрякла, гіперемована. Визначений гострий катаральний гінгівіт. Мигдалики гіпертрофовані, вкриті нальотом жовто-сірого кольору, який не розповсюджується за межі лімфоїдної тканини і легко знімається. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли значно збільшені у розмірі з перших днів захворювання, болісні під час пальпації. Печінка і селезінка збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Інфекційний мононуклеоз
- B.** Скарлатина
- C.** Дифтерія
- D.** Герпетична ангіна
- E.** Кір

**78.** Після складного видалення 37 у хворого виникла анестезія в ділянці лівої половини нижньої губи та підборіддя. При обстеженні на ЕОД відзначено зниження електрозбудливості зубів нижньої щелепи зліва. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Неврит лівого нижньоальвеолярного нерва
- B.** Невралгія лівого нижньоальвеолярного нерва
- C.** Альвеоліт у ділянці комірки 37 зуба
- D.** *Herpes Zoster n. Trigemini*
- E.** Гострий остеомієліт тіла нижньої щелепи

**79.** Під час видалення 17 зуба дистальний щічний корінь відламався і залишився в комірці. Оберіть інструментарій для видалення залишеного кореня:

- A.** Штикоподібні щипці, прямий елеватор
- B.** Прямі щипці, прямий елеватор
- C.** S-подібні щипці, прямий елеватор
- D.** Дзьобоподібні щипці, кутовий елеватор
- E.** Кутові елеватори

**80.** Хворому 50-ти років з мікростомією виготовляється частковий знімний протез. Які відбиткові ложки краще використати для отримання відбитків?

- A.** Стандартні розрізани
- B.** Стандартні металеві
- C.** Стандартні одноразові
- D.** Стандартні перфоровані
- E.** Стандартні індивідуалізовані

**81.** Хворому 45-ти років для заміщення дефекту твердого і м'якого піднебіння виготовляється обтуратор за методикою Ільїної-Маркосян. Який спосіб з'єднання фіксуючої частини з обтуруючою буде застосовано?

- A.** Кнопковий
- B.** Стрічковий
- C.** Кламерний
- D.** Шарнірний
- E.** Пружинний

**82.** Дитина 10-ти років під час падіння вдарила зубами об сходи. До лікаря звернулася через 2 доби після травми. Відзначає різкий біль від холодного. Об'єктивно: в 11 попереочний дефект на 2/3 коронки зі значним оголенням пульпи. Визначається різка болісність під час зондування. Перкусія болісна, зуб рухомий. Ясна трохи гіперемовані. Який метод лікування слід використати у цьому випадку?

- A.** Вітальна екстирпація
- B.** Девітальна екстирпація
- C.** Біологічний метод
- D.** Вітальна ампутація
- E.** Девітальна ампутація

**83.** Хвора 33-х років скаржиться на наявність пухлиноподібного утворення у лівій піднижньощелепній ділянці, що повільно збільшується у розмірі. Об'єктивно: у лівій піднижньощелепній ділянці пальпується пухлина м'яко-еластичної консистенції, яка при стиранні пальцями змінює свою конфігурацію, безболісна. Шкіра над пухлиною у кольорі не змінена, рухома. З боку порожнини рота змін не виявлено. Слинні залози функціонують нормально. Симптом наповнення відсутній. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ліпома
- B.** Бічна кіста шиї
- C.** Ретенційна кіста лівої піднижньощелепної слинної залози
- D.** Гемангіома
- E.** Хронічний лімфаденіт

**84.** Хворий 52-х років скаржиться на біль і припухлість у правій привушній ділянці. Хворіє біля 2-х років. За останній місяць припухлість збільшилася, біль посилюється. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок щільного інфільтрату у правій привушній ділянці, спаяного з навколишніми тканинами, без чітких меж, болісного під час пальпації. У ділянці шиї справа спереду і позаду кивального м'яза визначаються збільшені, рухливі, щільні, лімфовузли. Права носо-щічна складка згладжена, кут рота опущений. Рот відкриває вільно. Виражені симптоми парезу правого лицевого нерва. Який діагноз можна припустити?

- A.** Аденокарцинома привушної слинної залози
- B.** Хронічний паротит
- C.** Актиномікоз привушно-жувальної ділянки
- D.** Хронічний лімфаденіт
- E.** Плеоморфна аденома привушної залози

**85.** Пацієнт 48-ми років звернувся зі скаргами на рухливість зубів на нижній щелепі. Для ортопедичного лікування планується виготовити шину Ван-Тіля. Які конструктивні елементи забезпечують її фіксацію?

- A.** Суцільнолітні перекидні кламери
- B.** Повні металічні коронки
- C.** Гнуті дротяні кламери
- D.** Парапульпарні штифти
- E.** Екваторні коронки

**86.** Хворий 38-ми років звернувся до лікаря-стоматолога для видалення 46 зуба з метою підготовки до протезування. Об'єктивно: 46 зуб зруйнований на 2/3. Яку анестезію доцільніше провести для видалення 46 зуба?

- A.** Торусальна
- B.** За Берше-Дубовим
- C.** Мандибулярна
- D.** Інфільтраційна
- E.** Ментальна

**87.** Хлопчик 13-ти років скаржиться на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 39°C, відсутність апетиту, постійний біль в ділянці тіла нижньої щелепи. Об'єктивно: спостерігається значна асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин в ділянках лівої щоки та підщелепній. Відкривання рота утруднене. При внутрішньоротовому обстеженні: рухомість 34, 35, 36, 37 зубів, перкусія зубів болісна. Коронка 36 зуба повністю зруйнована. Слизова оболонка в ділянці вказаних зубів гіперемована, болісна під час пальпації. Визначається муфтоподібне збільшення коміркового відростка нижньої щелепи. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий одонтогенний остеомиєліт нижньої щелепи
- B.** Гострий гематогенний остеомиєліт нижньої щелепи
- C.** Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи
- D.** Саркома Юінга
- E.** Абсцес правої підщелепної ділянки

**88.** Хвора 25-ти років звернулася із скаргами на болі у 15, які виникають внаслідок дії термічних подразників та швидко зникають після їх усунення. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 15 на вестибулярній поверхні візуально визначається дефект з гладкими стінками, що сходяться під кутом. Термометрія болісна, перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Клиноподібний дефект
- B.** Ерозія емалі
- C.** Гіоплазія емалі
- D.** Флюороз
- E.** Поверхневий карієс

**89.** Пацієнтка 40-ка років скаржиться на короткочасний біль від температурних подразників у 34. Об'єктивно: на дистальній поверхні 34 каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину. Стінки і дно розм'якшені, слабо пігментовані, зондування дна дещо болісне. Реакція на холод - біль, який зникає після припинення дії подразника. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гострий глибокий карієс
- B.** Гострий середній карієс
- C.** Хронічний глибокий карієс
- D.** Хронічний середній карієс
- E.** Хронічний фіброзний пульпіт

**90.** Пацієнт 24-х років скаржиться на наявність новоутворення в ділянці бокової поверхні шиї справа. Новоутворення вперше помітив 4 місяці тому, до лікаря не звертався. Об'єктивно: відмічається асиметрія обличчя за рахунок новоутворення правої верхньо-третьої бокової поверхні шиї. Пальпаторно відмічається безболісне новоутворення округлої форми, розміром 3x3,5 см, щільно-еластичної консистенції, шкіра над ним у кольорі не змінена, береться в складку. Новоутворення з оточуючими м'якими тканинами не спаяне, розташоване по ходу переднього краю грудниноключично-сосцеподібного м'яза. Пункція: рідина світло-жовтого кольору, тягуча. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Бокова кіста шиї
- B.** Флегмона бокової поверхні шиї
- C.** Хронічний лімфаденіт бокової поверхні шиї
- D.** Ліпома бокової поверхні шиї
- E.** Гострий серозний лімфаденіт бокової поверхні шиї

**91.** Пацієнтка 51 рік, зуби нерухомі. Маргінальний пародонт у ділянці 14-11, 21-23 зубів має ознаки запалення, патологічні зубо-ясенні кишені глибиною 4-5 мм. Хворій вибрана для протезування суцільнолита металопластмасова конструкція. Які особливості відношення краю конструкції до маргінального пародонту в даному випадку?

- A.** Циркулярна гирлянда біля шийок всіх опірних зубів
- B.** Формування циркулярного уступу на рівні ясен
- C.** Формування циркулярного уступу суб'яснево
- D.** Конструкцію виконати, як поодинокі коронки
- E.** Конструкцію виконати без облицювання, без циркулярного уступу

**92.** Батьки дитини 8-ми років з хворобою Дауна звернулися до лікаря з проханням санації порожнини рота. Після огляду зі значними

складнощами, виявлено чотири зуба, зруйнованих хронічним періодонтитом. Який вид знеболювання слід обрати для проведення хірургічної санації порожнини рота в один сеанс?

- A.** Внутрішньовенний наркоз
- B.** Провідникова анестезія
- C.** Масковий наркоз
- D.** Ендотрахеальний наркоз
- E.** Ендотрахеальний наркоз через трахеостому

**93.** Під час огляду порожнини рота дитини 11-ти років виявлено вестибулярне положення 23 зуба. Співвідношення 16 і 46 за 1 кл. Енгля, 26 і 36 за 2 кл. Енгля. Ширина коронки 23 - 8 мм. У зубному ряду для нього недостатньо 4 мм. Фронтальні зуби зникають у межах норми. Оберіть план лікування:

- A.** Перемістити верхні бічні зуби справа дистально, а потім ікло перемістити у правильне положення
- B.** Видалити ікло; 24, 25 зуби перемістити на місце 23
- C.** Розширити верхній і нижній зубні ряди, ікло перемістити у правильне положення
- D.** Розширити верхній зубний ряд і ікло перемістити у правильне положення
- E.** Видалити перший премоляр і ікло перемістити у правильне положення

**94.** Хворий 47-ми років звернувся зі скаргами на печіння і біль у роті. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік по лінії змикання зубів і у кутах рота множинні ерозії до 1,0-1,5 см у діаметрі, полігональної форми, яскраво-червоного кольору, розташовані на гіперкератозній бляшці і каламутній білуватій слизовій. Цитологічно: зроговілі клітини епітелію. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Лейкоплакія, ерозивна форма
- B.** Червоний плоский лишай, ерозивна форма
- C.** Багатоформна ексудативна еритема
- D.** Вторинний сифіліс
- E.** Червоний вовчак, ерозивна форма

**95.** Хвора 24-х років скаржиться на відсутність 15 зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: 14, 16 зуби - стійкі, інтактні, клінічні коронки високі, з добре вираженими екваторами з нормальним ортогнатичним перекриттям, на рентгенограмі патологічні зміни в періапикальних тканинах відсутні. Яку конструкцію зубного протезу потрібно запропонувати хворій?

- A.** Адгезивний мостоподібний протез
- B.** Металокерамічний мостоподібний протез
- C.** Металопластмасовий мостоподібний протез
- D.** Пластмасовий мостоподібний протез
- E.** Консольний протез

**96.** У дитини 12-ти років на медіальній поверхні 12 зуба каріозна порожнина у межах плащового дентину зі світлим розм'якшеним дентиним на дні і стінках. Зондування у ділянці емалево-дентинної межі болісне. Больова

реакція на термічні подразники короткочасна. Вертикальна перкусія безболісна, горизонтальна - злегка болісна. Ясенний сосочок між 12 і 13 зубами набряклий, гіперемованний, кровить під час дотику. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий середній карієс, папіліт
- B.** Гострий глибокий карієс, папіліт
- C.** Гострий частковий пульпіт, папіліт
- D.** Гострий серозний періодонтит
- E.** Загострення хронічного періодонтиту

**97.** У жінки 27-ми років при лікуванні гострого глибокого карієсу у 26 випадково розкритта порожнина зуба у проекції її медіальнощичного рога. Оберіть метод лікування:

- A.** Біологічний метод
- B.** Девітальна екстирпація
- C.** Девітальна ампутація
- D.** Вітальна ампутація
- E.** Вітальна екстирпація

**98.** Хворий 54-х років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення на червоній облямівці нижньої губи зліва. Під час огляду виявлена чітко обмежена ділянка ураження червоної облямівки неправильної форми розмірами 1x1,5 см. Вогнище ураження не підвищується над рівнем навколишньої червоної облямівки, сірувато-білого кольору, вкрито тонкими лусочками, що щільно сидять. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Обмежений передраковий гіперкератоз нижньої губи
- B.** Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті
- C.** Бородавчастий передрак червоної облямівки нижньої губи
- D.** Хвороба Боуена
- E.** Еритроплазія Кейра

**99.** Чоловік 23-х років скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів і прийомі жорсткої їжі. Об'єктивно: десна у фронтальній ділянці нижньої щелепи гіперемована, набрякла, кровить під час пальпації. Слизова оболонка порожнини рота і ясна в інших ділянках без особливостей. Прикус глибокий. Зуби стійкі, за виключенням 41 і 31 (I ступінь рухливості). На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок у ділянці 42, 42, 32, 31 до 1/3 довжини кореня. Яки найбільш імовірний діагноз?

- A.** Локалізований пародонтит
- B.** Генералізований пародонтит, початковий ступінь
- C.** Генералізований пародонтит, I ступінь
- D.** Катаральний гінгівіт
- E.** Пародонтоз I ступінь

**100.** Пацієнт 78-ми років скаржиться на утруднений прийом їжі, деформацію прикусу. В анамнезі: перелом нижньої щелепи 2,5 місяці тому. Об'єктивно: дефект нижньої щелепи у фронтальній ділянці 19 мм (несправжній су-

глоб). На обох фрагментах нижньої щелепи по три стійких зуба. Яка конструкція протеза найбільш раціональна у даному випадку?

- A.** Шарнірний протез незнімної конструкції за Окманом
- B.** Протез з шарніром за Окманом з односуглобним зчленуванням
- C.** Безшарнірний знімний протез
- D.** Протез з кулеамортизаційним кламером за Курляндським
- E.** Протез з шарніром за Окманом с двосуглобним зчленуванням

**101.** У дитини 3,5 років обличчя симетричне, у пропорціях переважає середня третина, тип ковтання інфантильний, дихання носове. У порожнині рота: зубна формула відповідає віку, щілина по сагіталі 3 мм, кожний зуб у бічному сегменті має по одному антагоністу, нижні зуби торкаються твердого піднебіння. Рекомендована міогімнастика з активатором Дасса. Яка функція нормалізується при використанні цього апарату у даному випадку?

- A.** Змикання губ
- B.** Дихання
- C.** Жування
- D.** Ковтання
- E.** Мови

**102.** До лікаря звернувся хворий зі скаргами на біль в 47 зубі. Під час рентгенологічного дослідження у каналах медіального та дистального коріння виявляються відламки ендодонтичних інструментів. В області верхівки кореня осередки деструкції кістки з чіткими контурами. Виберіть найбільш доцільний метод лікування.

- A.** Видалення зуба
- B.** Операція резекції верхівки коріння
- C.** Операція реплантації зуба
- D.** Гемісекція зуба
- E.** Консервативне лікування

**103.** Хворому 52-х років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовили безпосередній протез. Який термін користування ним?

- A.** 1-3 місяці
- B.** 1-2 місяці
- C.** 7-12 місяців
- D.** 2-3 роки
- E.** 4-5 років

**104.** Хвора 57-ми років скаржиться на печіння, сухість в роті, відчуття чужорідного тіла на бокових поверхнях та спинці язика, які зникають під час прийому їжі. Вперше подібні явища з'явилися рік тому після психічної травми. Хворіє на цукровий діабет, погано спить. При огляді: слизова оболонка язика без суттєвих змін, помірно зволожена. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Глосодинія
- B.** Кандидозний глосит
- C.** Десквamatивний глосит
- D.** Глосит Гентера-Мілера
- E.** Складчастий глосит

**105.** Хворий з'явився до лікаря-стоматолога з метою санації. Об'єктивно: в 37 виявлено глибоку каріозну порожнину, яка сполучається з камерою зуба. На подразники зуб не реагує. Рентгенологічно: розширення і деформація періодонтальної щілини в апікальній ділянці. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний фіброзний періодонтит
- B.** Хронічний гранулюючий періодонтит
- C.** Хронічний гранулематозний періодонтит
- D.** Хронічний фіброзний пульпіт
- E.** Хронічний гангренозний пульпіт

**106.** В клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт з пострезекційним дефектом верхньої щелепи, проникаючим в носову порожнину. Який протез рекомендовано виготовити в даному випадку?

- A.** Заміщаючий протез з obtуруючою частиною
- B.** Плаваючий obtуратор
- C.** Захисна пластинка
- D.** Формуючий протез
- E.** Заміщуючий протез

**107.** Хворий 18-ти років звернувся в ортопедичне відділення з приводу великої діастеми. Об'єктивно: корпусне латеральне зміщення центральних різців внаслідок відсутності 12, 22. Що краще використати для зближення центральних різців?

- A.** Апарат Коркгауза
- B.** Апарат Василенка
- C.** Проста нитяна лігатура
- D.** Апарат Калвеліса
- E.** Апарат Бегга

**108.** Хворий після отримання травми скаржить на обмежене відкривання рота, кровотечу з носа, оніміння шкіри підочної ділянки і нижньої повіки. Об'єктивно: спостерігається деформація обличчя за рахунок западання м'яких тканин виличної ділянки зліва, наявність симптому "сходінки" в середній частині лівого нижнього краю очниці та в ділянці вилично-альвеолярного гребеня. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Перелом виличної кістки із зміщенням уламків
- B.** Перелом правої виличної кістки без зміщення уламків
- C.** Перелом верхньої щелепи по Ле-Фор I
- D.** Перелом верхньої щелепи по Ле-Фор II
- E.** Перелом виличної дуги

**109.** Хворий отримав травму тупим предметом в ділянці середньої зони обличчя. Об'єктивно: рухомість кісток носа, значна припухлість м'яких тканин лівої виличної ділянки, симптом "сходінки" по нижньому краю

очниці з обох сторін та в ділянці вилично-щелепових швів, кровотеча, відкритий прикус. Видовження середньої частини обличчя. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Перелом верхньої щелепи Ле-Фор II
- B.** Перелом верхньої щелепи Ле-Фор I
- C.** Перелом лівої виличної кістки
- D.** Перелом кісток носа
- E.** Перелом Ле-Фор III

**110.** Хвора 44-х років звернулася зі скаргами на припухлість обличчя в області нижньої щелепи справа, та рухомість зубів. Об'єктивно: м'які тканини не змінені, регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Альвеолярний відросток та тіло нижньої щелепи в ділянці 46, 47, 48 зубів потовщені, при пальпації безболісні, горбисті, зуби в ділянці потовщення рухомі. При пункції було отримано рідину бурого відтінку без кристалів холестерину. Який попередній діагноз?

- A.** Остеобластокластома
- B.** Адамантинома
- C.** Остеома
- D.** Фолікулярна кіста
- E.** Одонтома

**111.** Хворий 49-ти років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації. Показане видалення 16 зуба. З анамнезу: зуб раніше не лікований, зруйнувався впродовж 4-х років. Об'єктивно: коронка 16 зруйнована більш, ніж на 2/3, слизова оболонка без патологічних змін. Який інструмент необхідний для видалення цього зуба?

- A.** Багнетоподібні щипці кореневі
- B.** S-подібні (праві) щипці
- C.** Прямий елеватор
- D.** S-подібні щипці, що сходяться
- E.** Багнетоподібні щипці коронкові

**112.** Хворий 39-ти років працівник друкарні, скаржиться на відчуття печії, металевий присмак, неприємний запах з рота. Об'єктивно: шкіра сірувато-землистого відтінку. На слизовій оболонці порожнини рота чорно-сині плями. Ясна гіперемовані, набряклі. По ясенному краю синювато-чорна смужка. Піднебіння жовтого відтінку. Спостерігаються явища інтоксикації. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Свинцевий стоматит
- B.** Ртутний стоматит
- C.** Вісмутовий стоматит
- D.** Меланоз
- E.** Хвороба Адісона

**113.** Хвора 16-ти років скаржиться на деформацію обличчя та обмежене відкривання рота від народження. Об'єктивно: обличчя симетричне, непропорційне - симптом "пташиного обличчя". Відкривання рота до 1 см. Прикус порушений - глибоке різцеве перекриття. Яка патологія у даної хворої?

- A.** Мікрогенія з вродженим анкілозом
- B.** Мікрогнатія з набутим анкілозом
- C.** Верхня прогнатія
- D.** Прогенія
- E.** Нижня прогнатія

**114.** З метою диференційної діагностики зміщення нижньої щелепи пацієнту запропонували широко відкрити рот і визначили зміщення нижньої щелепи в сторону та збільшення асиметрії обличчя. Яка клінічна проба було проведена?

- A.** Третя клінічна функціональна проба за Ільїною-Маркосян
- B.** Перша клінічна проба за Ільїною-Маркосян
- C.** Друга клінічна проба за Ільїною-Маркосян
- D.** Четверта клінічна проба за Ільїною-Маркосян
- E.** Діагностична клінічна проба за Ешлером-Бітнером

**115.** Які виміри необхідно мати для того, щоб визначити ширину зубної дуги за методом Пона?

- A.** Розміри ширини коронок верхніх чотирьох різців
- B.** Розміри ширини коронок верхніх центральних різців
- C.** Розміри ширини коронок верхніх шести фронтальних зубів
- D.** Розміри ширини коронок верхніх центральних різців і перших премолярів
- E.** Розміри переднього сегменту зубного ряду

**116.** Хвора скаржить на обмежене відкриття рота, біль під час ковтання, температуру  $38,5^{\circ}\text{C}$ , нездужання. Об'єктивно: рот відкривається на 1 см. Після блокади за Берше у порожнині рота виявляється набряк, гіперемія, болісність крило-щелепної складки. Бічна і задня стінка глотки без змін. 38 зуб напівретинований. Пальпація під кутом нижньої щелепи з внутрішнього боку болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Флегмона крило-щелепної ділянки
- B.** Гострий тонзиліт
- C.** Флегмона підскроневої ділянки
- D.** Гострий перикороніт ділянки 38 зуба
- E.** Флегмона біляглоткового простору

**117.** Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на наявність новоутворення в ділянці кінчика язика, яке він травмує зубами і яке то збільшується, то зменшується в розмірі. На кінчику язика має місце округле новоутворення, діаметр його 0,5 см, кордони чіткі, на широкій основі, колір не відрізняється від кольору слизової язика. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Папілома язика
- B.** Абсцес язика
- C.** Ліпома язика
- D.** Гемангіофіброма язика
- E.** Фіброма язика

**118.** Хворий 37-ми років скаржить на кро-

воточивість ясен, неприємний запах з рота, рухомість зубів, утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: ясна синюшно-червоного кольору, пародонтальні кишені 6 мм з серозним вмістом, рухомість зубів II ст., на зубах помірне відкладення над- і під'ясенного зубного каменя, гігієнічний індекс - 3 бали, травматична оклюзія визначається по всій протяжності зубних дуг. Який попередній діагноз?

- A.** Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
- B.** Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
- C.** Гіпертрофічний гінгівіт
- D.** Гістіоцитоз-Х
- E.** Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг

**119.** У дитини 6,5 років під час профілактичного огляду в перших постійних молярах виявлені закриті непігментовані фісури. Транспорентність емалі збережена, при її зондуванні шорсткості не визначається. Виберіть оптимальну тактику у даному випадку:

- A.** Неінвазивна герметизація
- B.** Інвазивна герметизація
- C.** Профілактичне пломбування
- D.** ART-методика
- E.** Диспансерне спостереження

**120.** У дитини 3-х років відмічається виражений гінгівіт з незначною рухливістю зубів, зуби інтактні. Шкірний покрив сухий, волосся ламке, шкіра долоней та підощв груба, в дрібних тріщинах. Який попередній діагноз?

- A.** Синдром Папійона-Лефевра
- B.** Хвороба Німана-Піка
- C.** Хвороба Хенда-Шюллера-Крісчена
- D.** Хвороба Таратинова
- E.** Хвороба Леттерера-Зіве

**121.** До ортодонта звернулися батьки з дитиною 8-ми років зі скаргами на травмування слизової оболонки порожнини рота. Об'єктивно: зменшення висоти нижньої частини обличчя, нижня губа вивернута, глибока губно-підборідна борозна. Прикус змінних зубів. Верхні різці повністю перекривають нижні, ріжучі поверхні нижніх різців контактують із передньою третиною піднебіння. Правильне мезіо-дистальне співвідношення іклів та перших постійних молярів. Скупченість верхніх та нижніх фронтальних зубів різного ступеня. Визначте діагноз за класифікацією Калвеліса:

- A.** Глибокий травмуючий прикус
- B.** Глибоке різцеве перекриття
- C.** Глибокий нейтральний прикус
- D.** Глибокий дахоподібний прикус
- E.** -

**122.** У чоловіка 64-х років з беззубими щелепами встановлено: на верхній щелепі - незначна рівномірна атрофія. На нижній щелепі - виражена атрофія бічних ділянок, слизо-



ва оболонка у цих ділянках вкладається у повздовжні складки, у фронтальному відділі - рухомий альвеолярний гребінь. На якому етапі виготовлення повного знімного протезу слід враховувати стан нижньої щелепи?

- A.** Одержання диференційного функціонального відбитка
- B.** Одержання анатомічного відбитка
- C.** Одержання компресійного функціонального відбитка
- D.** Одержання декомпресійного функціонального відбитка
- E.** Визначення центральної оклюзії

**123.** Хворому 49-ти років під плексус-анестезією за допомогою артикаїну-форте видалено зуб на лівій верхній щелепі. По закінченні операції комірка не виповнилась кров'яним згустком. Як можна попередити виникнення альвеоліту у пацієнта?

- A.** Пухко заповнити комірку йодоформним тампоном
- B.** Заповнити комірку гемостатичною губкою
- C.** Промити комірку розчином мікроциду
- D.** Промити комірку розчином 0,1% хлоргексидину
- E.** Заповнити комірку порошком антибіотика

**124.** Хвора 24-х років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у ділянці 26 зуба. Після об'єктивного обстеження встановлено діагноз: загострення хронічного періодонтиту 26. Під час видалення відбувся перелом коронкової частини зуба. При подальших маніпуляціях з використанням багнетоподібних щипців видалити корені зуба не вдалося. Які маніпуляції варто провести хірургу для успішного видалення?

- A.** Роз'єднати корені за допомогою бормашини та фісурного бора
- B.** Направити хворого до стаціонару
- C.** Застосувати елеватор Леклюза
- D.** Закінчити видалення зуба в наступне відвідування
- E.** Застосувати кутовий елеватор

**125.** Дитині 5 років. Під час профілактичного огляду виявлена звичка прикушування нижньої губи. Яка аномалія прикусу може сформуватися при збереженні у дитини цієї звички?

- A.** Прогенічний прикус
- B.** Прогнатичний прикус
- C.** Відкритий прикус
- D.** Глибокий прикус
- E.** Перехресний прикус

**126.** Батьки дівчинки 8-ми років звернулися зі скаргами на в'яле пережовування їжі. Об'єктивно: період змінного прикусу. Перші постійні моляри у нейтральному співвідношенні, сагітальна щілина 2 мм. Верхні передні зуби перекривають нижні на 2/3. Назвіть патологічну ознаку:

- A.** Заглиблення різцевого перекриття
- B.** Збільшення сагітальної щілини
- C.** Зубоальвеолярне подовження передніх зубів
- D.** Зубоальвеолярне вкорочення бокових зубів
- E.** Зменшення висоти нижньої частини обличчя

**127.** Під час перевірки конструкції паяного мостоподібного протеза з опорою на 35 і 38 зуби виявлено: пори в місцях пайки проміжної частини і опорних коронок, жувальні горбки різко виражені, передчасний контакт із зубами-антагоністами, проміжна частина щільно прилягає до слизової оболонки альвеолярного відростка. Як ліквідувати виявлені недоліки?

- A.** Переробити мостоподібний протез
- B.** Провести корекцію проміжної частини
- C.** Провести корекцію жувальної поверхні і відшліфувати місця спайки
- D.** Провести корекцію жувальної поверхні, збільшити висоту проміжної частини до 2 мм
- E.** Зішліфувати зуби-антагоністи

**128.** До ортодонта звернулася дівчинка 14-ти років зі скаргами на невиразну вимову звуків, яка проявилась у віці 14 років після перенесеного гострого респіраторного вірусного захворювання. Під час обстеження: обличчя без особливостей, порушень розташування зубів, співвідношення зубних рядів не виявлено. Під час пальпації незрошення піднебіння не визначено. Язик при вимові звуків не рухається, його пальпація не викликає блювотного рефлексу. Яка причина невиразної вимови звуків?

- A.** Парез м'язів м'якого піднебіння та язичка
- B.** Аденоїдні вегетації
- C.** Щілинний дефект піднебіння
- D.** Гіпертрофія язикового мигдалика
- E.** Деформація прикусу

**129.** Чоловік 53-х років з'явився через 3 дні після видалення 36 зуба. На прицільній внутрішньоротовій рентгенограмі 36 зуба спостерігається наявність медіального кореня. Який інструментарій слід вибрати для видалення цього кореня?

- A.** Кутовий елеватор на себе та дзьобовидні східні щипці без шипів
- B.** Кутовий елеватор від себе та дзьобовидні східні щипці без шипів
- C.** Кутовий елеватор на себе та дзьобовидні несхідні щипці без шипів
- D.** Кутовий елеватор від себе та дзьобовидні несхідні щипці без шипів
- E.** Кутовий елеватор на себе та від себе, дзьобовидні східні щипці без шипів

**130.** Хвора 35-ти років звернулася у клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: присутні 18, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 28 зуби. Коронки, що обмежують дефект, високі, стійкі. Для відновлення цілісності зубного ряду планується виготовлення суцільнолитого бюгельного протезу.

Який вид механічного фіксатора доцільно застосувати?

- A. Балкове кріплення
- B. Опорно-утримуючі кламери
- C. Утримуючі кламери
- D. Телескопічне кріплення
- E. Дентоальвеолярні кламери

131. Хвора 42-х років звернулася до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: зубна формула

18 . . . 13 12 11	21 22 23 . . . 28
48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37

Прикус глибокий, клінічні коронки низькі, екватор не виражений. Хвора страждає на епілептиформні напади. Який вид протезування показаний даній хворій?

- A. Частковий знімний пластинчастий протез з металевим базисом
- B. Мостоподібні протези
- C. Частковий знімний пластинчастий пластмасовий протез з утримуючими кламерами
- D. Частковий знімний пластинчастий протез з опорно-утримуючими кламерами
- E. Бюгельний протез

132. Хворий 22-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з приводу відсутності 21 зуба, 11 і 22 зуби інтактні. Яка конструкція найбільш доцільна в даному випадку, якщо з часу видалення 22 зуба минуло 2 місяці?

- A. Двоетапна імплантація
- B. Одноетапна імплантація з одночасним виготовленням металокерамічної коронки
- C. Частковий знімний протез
- D. Штамповано-паяний протез з опорою на 11 і 22 зуби
- E. Металопластмасовий протез з опорою на 11 і 22 зуби

133. Хворому 48-ми років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовляється резекційний протез. Об'єктивно: 21, 22, 23, 24, 25, 26 зуби стійкі, тверде піднебіння широке, пласке. Яке з'єднання кламерів з базисом зменшить перекидання резекційно-го протезу?

- A. Суглобове
- B. Стабільне
- C. Пружне
- D. Жорстке
- E. Не має принципового значення

134. Дівчина 15-ти років звернулася до хірурга-стоматолога зі скаргами на помірну припухлість привушно-жувальної ділянки зліва. При пальпації ліва привушна слинна залоза горбиста, щільна, безболісна. З її протоки виділяється дещо мутна слина. Устя протоки розширене, слизова оболонка навколо нього ціанотична, пастозна, з відбитками зубів. Яка хвороба має місце у дівчини?

- A. Хронічний паренхіматозний сіалоаденіт
- B. Хронічний інтерстиційний сіалоаденіт
- C. Слинокам'яна хвороба
- D. Змішана пухлина
- E. Кіста

135. До відділення щелепно-лицевої хірургії скеровано хворого для пластичного лікування післятравматичного дефекту крила носа діаметром до 3,0 см. Давність травми - півроку. Який вид пластики показаний в даному клінічному випадку?

- A. Шкірно-хрящевим трансплантатом вушно-раковини
- B. Місцевими тканинами носо-губної чи щічної ділянок
- C. Клаптом на ніжці лобної та щічної ділянок
- D. Філатовським стеблом
- E. Вільна пластика дермальним клаптом на всю товщину

136. Жінка 25-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий біль у ділянці верхньої щелепи зліва, який виникає під час приймання їжі. Об'єктивно: на апроксимально-дистальній поверхні 26 визначається каріозна порожнина, виповнена світлим м'яким дентином. Зондування слабо болісне по дентино-емалевому з'єднанню, перкусія безболісна. Від холодної води спостерігається біль, який швидко минає. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий середній карієс
- B. Хронічний середній карієс
- C. Гострий глибокий карієс
- D. Хронічний фіброзний пульпіт
- E. Хронічний глибокий карієс

137. Хвора 40-ка років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль від термічних, хімічних, механічних подразників, який виникає в зубах фронтальної групи верхньої та нижньої щелеп. Також незначні болі у скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно: у пацієнтки глибокий прикус, на язиковій поверхні фронтальних зубів верхньої щелепи і вестибулярній поверхні зубів нижньої щелепи емаль стерта до дентину, який є пігментованим та блискучим. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Патологічне стирання зубів
- B. Кислотний некроз
- C. Фізіологічне стирання
- D. Ерозія твердих тканин
- E. Синдром Стентона-Капдепона

138. При проведенні стоматологом провідникової анестезії через 2 секунди у пацієнта виникли наступні симптоми: втрата свідомості, судоми, зіниці розширені, реакції зіниць на світло немає, зниження артеріального тиску, утруднене дихання, тони серця глухі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Анафілактичний шок
- B.** Зомління
- C.** Колапс
- D.** Інфаркт міокарда
- E.** Інсульт

**139.** Хлопчик 13-ти років потребує видалення 46 з приводу хронічного гранулематозного періодонтиту. Супутнє захворювання - цукровий діабет. Оберіть доцільний метод знеболення та анестетик:

- A.** Мандибулярна анестезія 3% розчином *Scandonest*
- B.** Внутрішньовенний наркоз розчином тіопенталу натрію
- C.** Інфільтраційна анестезія 2% розчином лідокаїну
- D.** Мандибулярна анестезія *Ultracain DS forte* (вміст адреналіну 1:100 000)
- E.** -

**140.** Під час операції видалення ретенційної кісти нижньої губи хлопчик 14-ти років поскаржився на раптову слабкість, запаморочення, нудоту. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабкий, АТ- 90/60 мм рт.ст., руки холодні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Зомління
- B.** Токсичний шок
- C.** Травматичний шок
- D.** Анафілактичний шок
- E.** Колапс

**141.** Дитина 10-ти років скаржиться на появу болісних висипань на губах. Об'єктивно: червона облямівка губ набрякла, гіперемована, вкрита тріщинками і численними кров'янистими кірками. На шкірі верхньої губи визначаються дрібні пухирці з серозним вмістом, що зливаються між собою в окремих ділянках. Спостерігаються також мацерація та мокнуття шкіри, особливо у кутах рота. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Екзематозний хейліт
- B.** Метеорологічний хейліт
- C.** Атопічний хейліт
- D.** Актинічний хейліт
- E.** Ексфоліативний хейліт

**142.** Дитина 11-ти років скаржиться на відчуття сухості і стягування губ, які вона постійно облизує. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, інфільтрована, гіперемована, вкрита численими тонкими лусочками. Шкіра губ не ушкоджена. Визначте попередній діагноз:

- A.** Метеорологічний хейліт
- B.** Атопічний хейліт
- C.** Ексфоліативний хейліт
- D.** Контактний алергічний хейліт
- E.** Екзематозний хейліт

**143.** Батьки 7,5-річної дитини звернулись до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: КПВ+кп = 4, індекс Гріна-Вермільйона = 2,5. Фісури перших по-

стійних молярів відкриті, інтактні, непігментовані. Який метод первинної профілактики карієсу доцільно застосувати у даному випадку?

- A.** Неінвазивна герметизація
- B.** Інвазивна герметизація
- C.** Аплікація фторовмісними лаками
- D.** Аплікація антибактеріальними лаками
- E.** Аплікація кальційвмісними гелями

**144.** Батьки 5-річної дитини звернулись до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Об'єктивно: кп=5, слизова оболонка ясен блідо-рожевого кольору, індекс Федорова-Володкіної - 2,5. Зубну щітку якої жорсткості слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота у даному випадку?

- A.** М'яка
- B.** Середня
- C.** Жорстка
- D.** Дуже м'яка
- E.** Дуже жорстка

**145.** Хвора 28-ми років впродовж тижня скаржиться на неприємні відчуття в яснах, кровотечу і біль, особливо під час їжі. Об'єктивно: набряк та інтенсивна гіперемія ясен в межах 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубів, м'які нашарування та зубний камінь, ясеневі борозенки до 2 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий катаральний гінгівіт
- B.** Хронічний катаральний гінгівіт
- C.** Гіпертрофічний гінгівіт
- D.** Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг
- E.** Генералізований пародонтит початкового ступеня, загострений перебіг

**146.** Хворий 18-ти років, скаржиться на появу крейдоподібної плями в 23 зубі, незначний біль від холодного подразника. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 23 ближче до шийки зуба знаходиться біла пляма розміром 2-3 мм. При зондуванні шорсткість поверхні, болю нема. На термічний подразник незначний біль. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий початковий карієс
- B.** Хронічний початковий карієс
- C.** Флюороз
- D.** Місцева гіпоплазія
- E.** Некроз емалі

**147.** У дитини 7-ми років встановлено повний вивих 11 зуба в результаті травми, яка сталася 24 години тому. Зуб принесено з собою. Об'єктивно: краї комірки слабо гіперемовані, кісткові стінки цілі, комірка заповнена кров'яним згустком. Виберіть оптимальний метод лікування:

- A. Реплантація 11 з попереднім пломбуванням каналу
- B. Реплантація 11 з наступним пломбуванням каналу
- C. Видалення 11
- D. Репозиція і фіксація 11
- E. Ушивання комірки кетгуттом

148. Хворого 56-ти років з шизофренією в стадії загострення направлено в щелепно-лицьовий стаціонар з діагнозом: перелом нижньої щелепи в ділянці 34-35 зубів зі зміщенням відламків. Який метод лікування йому показаний?

- A. Остеосинтез
- B. Однощелепна гладенька шина-скоба
- C. Двощелепна назубна шина
- D. Шина Вебера
- E. Шина Ванкевич

149. Хворий 37-ми років звернувся до лікаря-ортопеда з метою протезування. Під час препарування твердих тканин зубів під незнімні конструкції протезів йому була проведена провідникова анестезія. Під час введення препарату у хворого з'явилися холодний піт, раптові блідість і ціаноз, пульс став ниткоподібним. Хворий зберігав свідомість, але став розслабленим і апатичним. Який попередній діагноз?

- A. Колапс
- B. Анафілактичний шок
- C. Інтоксикація
- D. Зомління
- E. Гіпертонічний криз

150. У хворого 48-ми років важкий загальний стан, температура тіла -  $39,8^{\circ}\text{C}$ , асиметрія обличчя за рахунок інфільтрації ділянок підпідборідного і обох піднижньощелепних трикутників. Мова утруднена за рахунок зміщення язика догори. Ковтання болісне. Під'язикові валики різко гіперемовані та набряклі. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Флегмона дна порожнини рота
- B. Флегмона кореня язика
- C. Флегмона ділянки підпідборідного трикутника
- D. Флегмона щелепно-язикового жолобка
- E. Флегмона ділянки піднижньощелепного трикутника

151. Хворий 32-х років знаходиться у щелепно-лицьовому відділенні з приводу наскрізного дефекту щоки розміром  $1,5 \times 4,0$  мм. Який метод відновної операції більш за все показаний у цьому випадку?

- A. Філатовське стебло
- B. Пластика мостоподібним клаптом
- C. Клапоть, що закидається
- D. Подвоєний плечогрудний клапоть за Рауером
- E. Зустрічними трикутними клаптами

152. У хворій 60-ти років на етапі перевірки конструкції повних знімних протезів і поста-

новки зубів на воскових базисах була виявлена щілина між зубами у фронтальній ділянці і горбковий контакт у бічній. Яка помилка була допущена?

- A. Замість центральної оклюзії визначена передня
- B. Замість центральної оклюзії визначена задня
- C. Замість центральної оклюзії визначена бічна
- D. Неправильно загіпсовані моделі в оклюдатор
- E. Розчавлення валиків при визначенні центральної оклюзії

153. Хвора 20-ти років на 8-му місяці вагітності скаржиться на естетичний недолік, порушення мови в зв'язку з відсутністю зуба у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: відсутній 12. Зуби 11, 13 інтактні, стійкі, анатомічна форма збережена. Прикус ортогнатичний. Які конструкції протеза слід надати перевагу?

- A. Імедіат-протез
- B. Пластмасовий мостоподібний протез
- C. Металокерамічний мостоподібний протез
- D. Металопластмасовий мостоподібний протез
- E. Імплатат з керамічною короною

154. У хворого 30-ти років на 7-й день після операції на черевній порожнині виникли біль і припухлість в ділянці лівої привушної слинної залози. Об'єктивно: температура тіла  $39^{\circ}\text{C}$ , обмеження відкривання рота, сухість у роті; при масажі залози з'являється гнійний екссудат з її протоки. Яке захворювання можна діагностувати у даного хворого?

- A. Гострий неепідемічний паротит
- B. Гострий епідемічний паротит
- C. Флегмона субжувального простору
- D. Паренхіматозний паротит
- E. Флегмона привушно-жувальної ділянки

155. Дівчина 16-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект передніх зубів - наявність темних плям та дефектів твердих тканин. Плями були помічені при прорізуванні, дефекти з'явилися згодом. Було встановлено діагноз: ерозивна форма флюорозу 16, 11, 12, 22, 26, 31, 32, 36, 41, 42, 46. Виберіть метод лікування:

- A. Реставраційне лікування
- B. Ремінералізуюче лікування
- C. Протезування
- D. Хірургічне лікування
- E. Диспансерне спостереження

156. У хлопчика 8-ми років виявлено потовщення тіла нижньої щелепи у ділянці 83, 84, 85 зубів. У зазначеній ділянці виявляється кулясте безболісне випинання тканин, симптом Дюпюїтрена позитивний. Тимчасові зуби інтактні. На рентгенограмі нижньої щелепи у бічній проекції у ділянці 83, 84, 85 зубів виявляється вогнище деструкції кістки з чіткими межами. Фолікул 44 зуба зміщений

донизу та дистально, коронка його проекується на вогнище деструкції. Який клінічний діагноз?

- A.** Фолікулярна киста нижньої щелепи від 44 зуба
- B.** Фіброзна дисплазія нижньої щелепи
- C.** Амелобластома нижньої щелепи
- D.** Радикулярна киста нижньої щелепи від 84 зуба
- E.** Остеобластокластома нижньої щелепи

**157.** Під час видалення 26 зуба у пацієнта 34-х років з'явилися шум у вухах, блідість шкірних покривів, слабкість. Діагностовано запаморочення. Яка тактика найбільш доцільна під час надання невідкладної допомоги?

- A.** Надати хворому положення Тренделенбурга
- B.** Ввести внутрішньом'язово 50% анальгін
- C.** Ввести внутрішньовенно 0,1% адреналін
- D.** Ввести підшкірно кордіамін
- E.** Ввести внутрішньовенно преднізолон

**158.** Підліток 15-ти років впродовж двох днів скаржиться на інтенсивний, пульсуючий біль в зубі, що посилюється при накушуванні та доторкуванні язиком. Об'єктивно: в 26 зубі - пломба з композиційного матеріалу. Вертикальна і горизонтальна перкусія зуба болісна, зуб дещо рухомий у вестибулярно-оральному напрямку. Слизова оболонка ясен в ділянці ураження гіперемована, набрякла, різко болісна під час пальпації. Рентгенологічних змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий гнійний періодонтит
- B.** Гострий гнійний пульпіт
- C.** Гострий серозний періодонтит
- D.** Гострий серозний пульпіт
- E.** Загострення хронічного періодонтиту

**159.** У дитини 5-ти років на жувальній поверхні 75 зуба виявлено порожнину в межах глибоких шарів дентину. Порожнина заповнена розм'якшеним пігментованим дентином і залишками їжі. Дитина скаржиться на ниючий біль, що виникає під час їжі та вживанні холодних напоїв. Зондування дна порожнини зуба слабо болоче, при знятті дентину екскаватором, на дні порожнини просвічується рожева пульпа. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний фіброзний пульпіт
- B.** Хронічний глибокий карієс
- C.** Гострий глибокий карієс
- D.** Гострий дифузний пульпіт
- E.** Хронічний гангренозний пульпіт

**160.** Дитина 9-ти років скаржиться на ниючий біль у зубі, що посилюється при натисканні на нього. Місяць тому зуб лікувався з приводу пульпіту. Об'єктивно: у 36 пломба, перкусія різко болісна, слизова оболонка гіперемована, набрякла. На рентгенограмі змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий серозний періодонтит
- B.** Загострення хронічного пульпіту
- C.** Гострий дифузний пульпіт
- D.** Гострий гнійний пульпіт
- E.** Загострення хронічного періодонтиту

**161.** Хвора 50-ти років скаржиться на біль у ділянці верхньої щелепи справа, підвищену температуру тіла до 38,5°C, погіршення загального стану. Хворіє 3 дні. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок припухлості м'яких тканин правої щоки, пальпація болісна, шкіра гіперемована. Коронка 16 зуба зруйнована повністю, перкусія позитивна. Гіперемія і набряк м'яких тканин альвеолярного відростку в ділянці 15, 16, 17 зубів з вестибулярного боку. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий одонтогенний періостит верхньої щелепи в ділянці 16 зуба
- B.** Загострення хронічного періодонтиту 16 зуба
- C.** Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи від 16 зуба
- D.** Гострий одонтогенний правобічний гайморит
- E.** Хронічний одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи

**162.** Хворий 60-ти років скаржиться на наявність утворення в підборідній ділянці, яке безболісне, повільно збільшується в розмірах. Об'єктивно: в підборідній ділянці визначається округлий інфільтрат з чіткими межами, слаболісний, шкіра під ним витончена. При пальпації в присінку порожнини рота визначається щільний тяж, що йде від утворення до зруйнованого 33 зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Одонтогенна гранульома обличчя
- B.** Одонтогенний абсцес підборідної ділянки
- C.** Атерома підборідної ділянки
- D.** Гострий лімфаденіт підборідної ділянки
- E.** Хронічний лімфаденіт підборідної ділянки

**163.** Пацієнт 43-х років висловлює скарги на рухливість усіх зубів. Після огляду і додаткових досліджень встановлений діагноз - генералізований пародонтит. Яке лікування необхідно провести у даного хворого?

- A.** Комплексне
- B.** Ортопедичне
- C.** Хірургічне
- D.** Терапевтичне
- E.** Ортодонтичне

**164.** Жінка 38-ми років звернулася зі скаргами на болісність нижньої губи протягом півроку, утруднені прийом їжі і мову. Зверталася по допомогу за місцем проживання, призначене лікування виявилось малоефективним. При огляді по центру нижньої губи виявлена глибока тріщина, що охоплює червону облямівку і частину слизової оболонки губи, вкрита коричневою кіркою, після зняття якої виникає кровотеча. Краї тріщини з гіперкератозом, інфільтровані. Оберіть оптимальну лікувальну тактику:

- A. Висічення тріщини
- B. Аплікації кератопластичних засобів
- C. Опромінення гелій-неоновим лазером
- D. Змащування кортикостероїдною маззю
- E. Змащування маззю з антибіотиком

**165.** Чоловіку 44-х років з діагнозом генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг, проведена клаптева операція на нижній щелепі. Який варіант гігієнічного догляду за порожниною рота слід рекомендувати цьому хворому у перші 2-3 дні після операції?

- A. Полоскання розчином гідрокарбонату натрію, хлоргексидину
- B. Очищення зубів за допомогою жувальної гумки
- C. Чищення зубів флоссами
- D. Чищення зубів м'якою щіткою з протизапальною пастою
- E. Очищення зубів міжзубними стимуляторами і зубними йоршиками

**166.** Хвора 42-х років звернулася до лікаря-стоматолога з метою санації ротової порожнини. В анамнезі: тонзиліт, ревматоїдний артрит, хвороба Боткіна. Які умови обробки інструментарію після прийому хворої?

- A. За спеціальною схемою
- B. Без особливостей
- C. Прожарювання у сухожаровій шафі
- D. Обробка лізолом
- E. Обробка у 0,1% р-ні хлораміну

**167.** Перед препаруванням твердих тканин зубів під опірні елементи незнімних конструкцій стоматолог-ортопед зобов'язаний провести знезаражування наконечнику. Оберіть методику дезинфекції:

- A. 3% розчином хлораміну, двічі впродовж 15 хвилин
- B. 6% розчином перекису водню одноразово
- C. 0,05% розчином хлоргексидина біглюконату тричі впродовж 15 хвилин
- D. 10% розчином лізоформіну двічі впродовж 10 хвилин
- E. 5% розчином фураціліну тричі впродовж 15 хвилин

**168.** Хворий 50-ти років звернувся зі скаргами на рухомість зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: зубний ряд інтактний, шийки зубів оголені, коронки високі, рухомість зубів 1-2 ступеня. Яка шина найбільш показана?

- A. Ельбрехта
- B. Мамлока
- C. Із повних коронок
- D. Із екваторних коронок
- E. Ковпачкова

**169.** Хворий скаржиться на наявність утворення у лівій під'язиковій ділянці, яке виявив 2 місяці тому, що збільшується у розмірах. Через деякий час помітив виділення великої кількості в'язкої прозорої рідини без запаху і смаку, після чого утворення зменшилося у

розмірах, а потім знову стало збільшуватися. Об'єктивно: у під'язиковій ділянці зліва визначається утворення округлої форми 3x3 см, м'яко-еластичної консистенції, безболісне. Слизова оболонка над ним витончена, напівпрозора, з блакитним відтінком. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Ретенційна кіста під'язикової слинної залози
- B. Гемангіома під'язикової ділянки
- C. Дермоїдна кіста під'язикової ділянки
- D. Післятравматична кіста під'язикової ділянки
- E. Плеоморфна аденома під'язикової слинної залози

**170.** Після переохолодження хворий 42-х років скаржиться на головний біль у лівій лобовій ділянці та лівій верхній щелепі. Об'єктивно: обличчя симетричне, утруднене дихання через лівий носовий хід, серозно-гнійні виділення з нього, незначний біль під час пальпації підочної ділянки і по перехідній складці у проекції 24, 25. Перкусія цих зубів безболісна. У 24 пломба. Слизова оболонка альвеолярного відростка без видимих змін. На рентгенограмі визначається зниження пневматизації лівої верхньощелепної пазухи. Який попередній діагноз?

- A. Загострення хронічного одонтогенного гаймориту
- B. Гострий періодонтит 24
- C. Загострення хронічного періодонтиту 24
- D. Гострий риногенний гайморит
- E. Гострий серозний періостит лівої верхньої щелепи

**171.** Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржиться на біль у передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного пошкодження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 відсутня на 1/2, пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болісна і кровить під час зондування. Перкусія 21 різко болісна. Оберіть оптимальний метод лікування 21:

- A. Вітальна ампутація
- B. Вітальна екстирпація
- C. Девітальна ампутація
- D. Девітальна екстирпація
- E. Біологічний метод

**172.** Чоловік 34-х років звернувся зі скаргами на косметичний дефект, наявність порожнини на вестибулярній поверхні 21 зуба у пришийковій ділянці. Об'єктивно: каріозна порожнина у межах емалі, дно і стінки пігментовані, зондування і перкусія безболісні. Біль у відповідь на подразники відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хронічний поверхневий карієс
- B. Гострий поверхневий карієс
- C. Некроз твердих тканин зуба
- D. Гострий середній карієс
- E. Хронічний середній карієс

**173.** Дитина 6-ти років скаржиться на біль у

піднижньощелепній ділянці справа. Напередодні боліло горло. Об'єктивно: стан середньої важкості, температура 37,9°C. Асиметрія обличчя через щільний болісний інфільтрат у правій підщелепній ділянці. Інфільтрат малорухомий, шкіра над ним гіперемована. У центрі - флюктуація. Зуби інтактні. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Гострий гнійний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- В. Гострий серозний неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- С. Аденофлегмона
- Д. Гострий гнійний одонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт
- Е. Сіалоаденіт

174. Лікар-стоматолог проводить лікування хронічного глибокого карієсу 24 зуба, що має МОД-порожнину (медіо-оклюзійно-дистальну), у пацієнта 35-ти років. Що має зробити лікар для попередження відколу горбів?

- А. Зішліфувати горби
- В. Ввести парапульпарні штифти
- С. Використати матеріал підвищеної міцності
- Д. Створити ретенційні борозенки у ділянці емалево-дентинного з'єднання
- Е. Створити широкий скос емалі

175. Юнак 19-ти років скаржиться на естетичний недолік - наявність плям і дефектів майже на всіх зубах. Такий вигляд зуби мають з моменту прорізування. Народився і до 5 років мешкав у місцевості з вмістом фтору у питній воді 3,2 мг/л. Об'єктивно: емаль всіх зубів має крейдоподібний матовий відтінок з окремими темно-коричневими плямами на поверхні, а також різної форми дефектами з щільними краями, особливо вираженими на фронтальних зубах верхньої щелепи. Визначте форму флюорозу у цього хворого:

- А. Ерозивна
- В. Штрихова
- С. Плямиста
- Д. Крейдоподібно-крапчаста
- Е. Деструктивна

176. Для пломбування каріозної порожнини середньої глибини в 37 (II клас за Блеком) у чоловіка 35-ти років лікар обрав техніку пошарової реставрації. Яким з композитів у даному випадку слід вкрити дно і стінки каріозної порожнини для створення початкового суперадаптивного шару?

- А. Текучий
- В. Конденсуючий
- С. Макронаповнений
- Д. Мікрогібридний
- Е. Мікронаповнений

177. У дівчинки 13-ти років кровоточивість ясен і рухливість передніх зубів протягом останнього місяця. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці нижніх різців і іклів набрякла, гіперемована, кровить під час дотику. Рухливість цих зубів I ступеня, пародон-

тальні кишені - 3 мм. На ортопантограмі - збукт кісткової тканини міжальвеолярних перегородок на 1/3 їх висоти. Визначається скученість фронтальних зубів нижньої щелепи. ПІ - 4,2. Консультація якого спеціаліста необхідна у першу чергу?

- А. Ортодонт
- В. Невропатолог
- С. Ендокринолог
- Д. Гематолог
- Е. Гастроентеролог

178. Хворий 45-ти років скаржиться на неможливість пережовування їжі внаслідок втрати бокових зубів. Решта зубів має рухомість I-II ступеня. Яка конструкція протезів найбільш доцільна?

- А. Знімна шина-протез
- В. Незнімні мостоподібні протези
- С. Протези з металевим базисом
- Д. Бюгельний протез
- Е. Знімний пластинковий протез

179. Хворий 65-ти років скаржиться на біль довготривалого характеру в зубі нижньої щелепи з правого боку, який збільшується при накушуванні. Раніше зуб лікувався з приводу карієсу. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба пломба, перкусія болісна. По перехідній складці у ділянці проекції коренів 36 зуба є нориця з гнійним відділенням. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Хронічний гранулюючий періодонтит
- В. Радикалярна кіста нижньої щелепи
- С. Загострення хронічного періодонтиту
- Д. Хронічний фіброзний періодонтит
- Е. Хронічний гранулематозний періодонтит

180. 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 при зондуванні, які поступово переходять в незмінну емаль. При УФ опроміненні плями флюоресцують блакитним кольором. Дитина до 3-х років жила у зоні, де вміст фтору у питній воді становив 2 мг/л. Про яке некаріозне ураження іде мова?

- А. Плямиста форма флюорозу
- В. Штрихова форма флюорозу
- С. Ерозивна форма флюорозу
- Д. Місцева гіпоплазія
- Е. Системна гіпоплазія

181. В клініку ортопедичної стоматології звернулася пацієнтка із скаргами на утруднене відкривання рота. Які м'язи забезпечують опускання нижньої щелепи?

- А. Щелепно-під'язиковий, двочеревцевий, підборідно-під'язиковий
- В. Жувальний, медіальний крилоподібний
- С. Скроневий м'яз, латеральний крилоподібний, двочеревцевий
- Д. Круговий м'яз рота, щелепно-під'язиковий
- Е. Підборідно-під'язиковий, медіальний крилоподібний

**182.** Пацієнт 45-ти років з діагнозом: генералізований пародонтит, рухомість 13, 12, 21, 22, 23 зубів II ступеня. Звернувся в клініку з метою протезування після видалення 11 зуба. Яка ортопедична конструкція буде більш раціональною в даному випадку в комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту?

- A.** Комбінація фотополімерного матеріалу зі скловолоконним каркасом
- B.** Імедіат-протез
- C.** Адгезивний мостоподібний протез
- D.** Суцільнолитий мостоподібний металокерамічний протез
- E.** Вантове шинування

**183.** Хворий 65-ти років висловлює скарги на хрускіт, лускання в обох скронево-нижньщелепних суглобах (СНЩС), біль під час зміщення нижньої щелепи вправо, шум у вухах, сухість у роті, глосалгію. 6 місяців користується повним знімним протезом на нижню щелепу. Ревматичні захворювання пацієнт заперечує. Об'єктивно: нижня третина обличчя укорочена, підборідна складка різко виражена, кути рота опущені, заїди, тріщини. Пальпаторно: хрускіт під час рухів у СНЩС. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Синдром Костена
- B.** Артрит СНЩС
- C.** Артроз СНЩС
- D.** Вивих СНЩС
- E.** Артрозо-артрит СНЩС

**184.** Хворому 45-ти років проводиться препарування зубів. Через 15 хвилин після проведення знеболювання 4% р-ном *Ubistesini forte* з'явилися гіперемія шкірних покривів, збільшення частоти серцевих скорочень, головний біль, зомління. Раніше у хворого не відзначалося подібної реакції на даний анестетик. Яке ускладнення виникло у хворого?

- A.** Підвищення артеріального тиску
- B.** Анафілактичний шок
- C.** Зомління
- D.** Колапс
- E.** Інфаркт міокарда

**185.** Постраждалий отримав травму обличчя та скроневої ділянки. Встановлено діагноз: перелом виличної дуги. Відростки яких кісток черепа пошкоджені?

- A.** Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток скроневої кістки
- B.** Виличний відросток лобної кістки і виличний відросток скроневої кістки
- C.** Скроневий відросток виличної кістки і виличний відросток лобної кістки
- D.** Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток скроневої кістки
- E.** Виличний відросток верхньої щелепи і виличний відросток лобної кістки

**186.** Чоловік 20-ти років скаржиться на самочинний біль у 24 зубі, який виник раптово 1 добу тому і триває приблизно 15 хвилин. Об'єктивно: в 24 зубі на дистальній конта-

ктній поверхні глибока каріозна порожнина з навислими стінками, виповнена світлим м'яким дентином і не сполучена з порожниною зуба. На холодовий подразник виникає різкий біль, який поступово вщухає. Перкусія безболісна. Оберіть оптимальний метод лікування:

- A.** Вітальна екстирпація
- B.** Вітальна ампутація
- C.** Біологічний метод
- D.** Девітальна ампутація
- E.** Девітальна екстирпація

**187.** Хворий 25-ти років скаржиться на біль при накушуванні на 15 зуб, який виник 2 доби тому, біль постійного ниючого характеру і значно посилюється за останню добу. Об'єктивно: коронка 15 сірого кольору, на медіальній контактній поверхні - глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перкусія - різко болісна, слизова оболонка ясен у проекції верхівки кореня 25 зуба - гіперемована. Болісний регіонарний лімфатичний вузол. На рентгенограмі - вогнище деструкції кістки в періапикальній ділянці з нечіткими, розмитими контурами. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Загострення хронічного періодонтиту
- B.** Гострий серозний періодонтит
- C.** Гострий гнійний періодонтит
- D.** Хронічний гранулюючий періодонтит
- E.** Гострий серозний періодонтит, фаза інтоксикації

**188.** Хворий 27-ми років направлений ортопедом-стоматологом для ендодонтичного лікування 45 зуба. Об'єктивно: коронка 45 зруйнована, на бічній поверхні язика й на слизовій оболонці щоки, у ділянці безпосереднього контакту з 45, спостерігаються пляшки мацерованого епітелію сіруватого кольору, які дещо підвищуються над поверхнею слизової оболонки. Язичок та піднебінні дужки застійно-червоного кольору, а на твердому піднебінні виявляються папули, оточені червоним обідком і вкриті сіруватим епітелієм. Підщелепні, шийні, надключичні, підключичні лімфовузли збільшені, безболісні. Який попередній діагноз?

- A.** Вторинний сифіліс
- B.** Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- C.** Червоний вівчак, стадія утворення пляшок
- D.** М'яка лейкоплакія
- E.** Червоний плесканий лишай

**189.** Чоловіку 20-ти років, який страждає на інсулінозалежний цукровий діабет, з метою хірургічної санації порожнини рота проведено анестезію *Ultracain DS-forte*. Які ускладнення можуть виникнути в цьому випадку?

- A.** Порушення вмісту глюкози в крові
- B.** Підвищення артеріального тиску
- C.** Клонічні судоми
- D.** Алергійний дерматит
- E.** Токсичний шок



**190.** Хворий 43-х років висловлює скарги на рухливість і значне оголення шийок зубів нижньої щелепи у фронтальній ділянці. Об'єктивно: ясна в ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 бліді, з ціанотичним відтінком, без кровотечі. Зуби 42, 41, 31, 32 мають рухливість I-II ступеня. Скупченість 42, 41, 31, 32. Відзначається оголення шийок 42, 41, 31, 32 на 1/2; 43, 33 на 1/4 довжини кореня. Яку ортопедичну конструкцію доцільно використати в даному випадку?

- A.** Суцільнолита знімна шина
- B.** Балочна шина за Курляндським
- C.** Ковпачкова шина
- D.** Напівкоронкова шина
- E.** Напівкільцева шина

**191.** Дитині 7-ми років необхідно провести пластику вуздечки верхньої губи. Який пластичну операцію необхідно виконати для подовження вуздечки верхньої губи?

- A.** Пластика за Діффенбахом
- B.** Пластика місцевими тканинами за Тіршем
- C.** Послаблюючі розтини слизової
- D.** Пластика клаптом на ніжці
- E.** Пластика місцевими тканинами за Шимановським

**192.** Хлопчик 12-ти років з'явився до лікаря-стоматолога для завершення лікування 36 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Скарж немає. Об'єктивно: герметична пов'язка в 36 збережена, перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці 36 без патологічних змін, безболісна під час пальпації. Який матеріал доцільно використати для пломбування кореневих каналів у даному випадку?

- A.** Сілер із гутаперчевим штифтом
- B.** Цинк-евгенолова паста
- C.** Резорцин-формалінова паста
- D.** Кальційвмісна паста
- E.** Фосфат-цемент

**193.** У хірургічний кабінет стоматологічної поліклініки звернувся хворий зі скаргами на біль зуба на верхній щелепі зліва. Хворому поставлено діагноз: хронічний періодонтит 24 зуба. Які анестезії необхідно провести для безболісного видалення 24 зуба?

- A.** Інфраорбітальну і піднебінну анестезії
- B.** Туберальну і піднебінну анестезії
- C.** Інфраорбітальну і різцеву анестезії
- D.** Туберальну і різцеву анестезії
- E.** Термінальну і туберальну анестезії

**194.** Хворому 60-ти років виготовляють частковий знімний протез на верхню щелепу. Визначена центральна оклюзія. Який наступний етап протезування?

- A.** Перевірка воскової конструкції протеза
- B.** Накладання протеза
- C.** Виготовлення гіпсових моделей
- D.** Корекція протеза
- E.** Одержання відбитків

**195.** У хлопчика 12-ти років внаслідок травми у ділянці 44 і 45 зубів відзначається патологічне зміщення альвеолярного відростка тіла нижньої щелепи, розрив слизової оболонки альвеолярного відростка. Яке додаткове обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- A.** Рентгенографія нижньої щелепи у прямій і бічній проекціях
- B.** Рентгенографія черепа у аксілярній проекції
- C.** Рентгенографія у прямій проекції і нижньої щелепи за Парме
- D.** Томограма нижньої щелепи
- E.** -

**196.** Дитина 5-ти років отримала травму. Об'єктивно: коронки 51 і 61 коротші за сусідні на 1/2. Слизова оболонка у ділянці 51 і 61 гіперемована, набрякла. На рентгенограмі періодонтальна щілина в апікальній ділянці коренів 51 і 61 відсутня, верхівки коренів 51 і 61 заглиблені у губчасту речовину тіла нижньої щелепи. Оберіть оптимальне лікування:

- A.** Видалення 51 і 61 зубів
- B.** Шинування зубів
- C.** Диспансерне спостереження
- D.** Протизапальна терапія
- E.** Резекція 51 і 61, їх шинування

**197.** Дитина 10-ти років скаржиться на біль і припухлість у піднижньощелепній ділянці зліва, біль під час прийому їжі. Об'єктивно: рот відкривається у повному обсязі, слизова оболонка під'язикового валика гіперемована, з вивідної протоки виділяється гній. На рентгенограмі зліва у піднижньощелепній ділянці виявлена тінь овальної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Калькульозний сіалоаденіт піднижньощелепної слинної залози
- B.** Остеома нижньої щелепи
- C.** Стронне тіло
- D.** Хронічний лімфаденіт
- E.** Хронічний сіалоаденіт

**198.** Хворий скаржиться на деформацію альвеолярного відростка лівої верхньої щелепи. Об'єктивно: коронка 25 зуба зруйнована каріозним процесом. На рентгенограмі біляносових пазух ліва верхньощелепна пазуха наполовину завуальована з чіткою куполоподібною межею. На рентгенограмі 25 зуба періодонтальна щілина у верхівки піднебінного кореня відсутня. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Радикулярна кіста, що проросла у верхньощелепну пазуху
- B.** Хронічний риногенний гайморит
- C.** Хронічний одонтогенний гайморит
- D.** Кіста слизової оболонки верхньощелепної пазухи
- E.** Рак верхньої щелепи

**199.** Пацієнтку 26-ти років непокоять кровоточивість ясен. Хворіє на цукровий діабет

впродовж 3-х років. Об'єктивно: ясенні со-  
сочки в ділянці всіх зубів гіперемовані, на-  
бряклі, перекривають коронки зубів майже  
на 1/3 їх висоти. Який метод дослідження не-  
обхідно провести з метою диференціальної  
діагностики?

- A.** Рентгенографія
- B.** Проба Пісарєва-Шиллера
- C.** Вакуумна проба
- D.** Реопародонтографія
- E.** Стоматоскопія

**200.** Батьки дитини 3-х років звернулись до  
стоматолога-педіатра з метою санації поро-  
жнини рота у дитини. Дитина хвора на ДЦП.

Об'єктивно: множинний карієс зубів, слизо-  
ва оболонка ясен гіперемована, гігієна поро-  
жнини рота незадовільна. Який метод сана-  
ції порожнини рота доцільно застосувати у  
даному випадку?

- A.** Санація порожнини рота під загальним  
знеболюванням
- B.** Санація порожнини рота під місцевим  
ін'єкційним знеболюванням
- C.** Санація порожнини рота під місцевим  
аплікаційним знеболюванням
- D.** Санація порожнини рота без проведення  
знеболювання
- E.** Санація порожнини рота після застосуван-  
ня заспокійливих препаратів

## **НАВЧАЛЬНЕ ВИДАННЯ**

Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація”.

**ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІСПИТУ:  
КРОК 2. СТОМАТОЛОГІЯ.**

Київ. Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація”.  
(Українською та російською мовами).

Підписано до друку 18.03./№24. Формат 60x84 1/8  
Папір офсет. Гарн. Times New Roman Суг. Друк офсет.  
Ум.друк.арк. 24. Облік.вид.арк. 28.  
Тираж.(10 прим. – укр. мова, 306 прим. – рос. мова).

<b>А</b>					
арсен	мышьяк	кишеня	карман	похилий	наклонный
<b>Б</b>		клапоть	лоскут	поширеність	распространённость
багатоформна	многоформная	клацання	щелканье	правець	столбняк
бешиха	рожа	ковзаючий	скользящий	припасування	подгонка
блювання	рвота	ковтання	глотание	протока	проток
борозна	борозда	комин	дымоход	птишиний	птичий
брудний	грязный	комірка	лунка	пухир	пузырь
буряк	свекла	крейдоподібний	меловидный	пухкий	рыхлый
<b>В</b>		крихкий	хрупкий	пухлина	опухоль
вагітність	беременность	кукса	культа	<b>Р</b>	
важіль	рычаг	куксовий	культевой	ретельний	тщательный
верхівка	верхушка	куля	шар	решта	остаток
вигин	изгиб	кут	угол	рідина	жидкость
вилиця	скула	кутній	коренной	розчин	раствор
виличний	скуловой	<b>Л</b>		розчух	расчёс
вимова	произношение	ливарний	литевой	рухомість	подвижность
виразка	язва	лискучий	лоснящийся	рясний	обильный
виросток	мышцелок	лусочка	чешуйка	<b>С</b>	
висипання	высыпания	луцення	шелушение	самочинний	самопроизвольный
висування	выдвижение	<b>М</b>		свербіж	зуд
вівчак	волчанка	малюнок	рисунок	свідомість	сознание
відбиток	отпечаток, оттиск	мармуровий	мраморный	своєчасно	современно
віддалений	отсроченный	маячіння	бред	сибірка	сибирская язва
відновлення	восстановление	мереживо	кружево	сироватка	сыворотка
відсрочений	отсроченный	метелик	бабочка	сироподібний	творожистый
відчуття	ощущение	мигдалик	миндалина	сирнистий	творожистый
вільний	свободный	м'яз	мышца	сірчистий	сернистый
вірогідний	достоверный	<b>Н</b>		скроневиий	височный
віяло	веер	набряк	отёк	скроня	висок
вміст	содержание	навантаження	нагрузка	скупченість	скупченость
вогнепальний	огнестрельный	напад	приступ	скутість	скованность
вогнетривкий	огнеупорный	нашарування	наслоения	слина	слюна
вогнищевий	огнеупорный	негайний	немедленный	смоктання	сосание
водень	очаговый	недолік	недостаток	смужка	полоска
вологий	водород	недосконалий	несовершенный	сполучення	сообщение
втручання	влажный	нежить	насморк	спостереження	наблюдение
вуздечка	вмешательство	нездужання	недомогание	спрага	жажда
<b>Г</b>	уздечка	непритомність	потеря сознания	стеля	потолок
гачок	крючок	несправжій	ложный	стовбур	ствол
гвинт	винт	нориця	свиц	сторонній	инородный
гілка	ветвь	нудота	тошнота	стрижень	стержень
горб	бугор	<b>О</b>		стрічка	лента
горбик	бугорок	обличкування	облицевание	струм	ток
груднина	грудина	облямівка	кайма	суглоб	сустав
гугнявість	гнусавость	обмеження	ограничение	судоми	судороги
<b>Д</b>		обриси	очертания	суцільнолита	цельнолитая
двочеревцевий	двубрюшный	оголення	обнажение	схил	склон
дзьобоподібні	клювообразные	ознака	признак	східці	ступеньки
довгастий	продолговатый	окістя	надкостница	сходинка	ступенька
долоня	ладонь	окріп	кипяток	<b>Т</b>	
драбина	лестница	окулярі	очки	твердіння	отверждение
дротяний	проволочный	оперізувати	опосывать	тимчасовий	временный
<b>Ж</b>		осередковий	очаговый	тремтіння	дрожь
жувальний	жевательный	отруєння	отравление	трійчастий	тройничный
<b>З</b>		очниця	глазница	тулуб	туловище
забарвлення	окраска	<b>П</b>		тьмянний	тусклый
забій, забиття	ушиб	паління	курение	<b>У</b>	
забити	ушибить	парцеляна	фарфор	уповільнений	замедленный
загальмований	заторможенный	передчасний	преждевременный	ураження	поражение
звітність	отчётность	перепона	препятствие	усунення	устранение
загоєння	заживление	пересувний	передвижной	ускладнення	осложнение
залізо	железо	перетинка	перепонка	ущільнення	уплотнение
залоза	железа	печіння	жжение	<b>Х</b>	
запалення	воспаление	печія	изжога	хвилеподібний	волнообразный
запаморочення	головокружение	підборіддя	подбородок	хибний	ложный
затискач	зажим	підлога	пол	<b>Ч</b>	
зіниця	зрачок	піднебіння	нёбо	черевний	брюшной
знеболення	обезболивание	площина	плоскость	чоло	лоб
знепритомніти	потерять сознание	пляма	пятно	<b>Ш</b>	
знімний	съёмный	повіка	веко	шар	слой
зомління	обморок	подовження	удлинение	швидкоминуций	быстропроходящий
зроговіння	ороговение	подразник	раздражитель	шорсткий	шершавый
зупинка	остановка	подряпина	царапина	шпиталь	госпиталь
<b>І</b>		поживний	питательный	штучний	искусственный
ікло	клык	пологи	роды	<b>Щ</b>	
імовірний	вероятный	полум'я	пламя	щільний	плотный
<b>К</b>		помилка	ошибка	<b>Я</b>	
каптур	капюшон	порожнина	порожность	ядуха	удушьё
		потилиця	затылок	ясна <sup>1</sup>	десна