

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 3

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: Авдусенко М.В., Альошина О.В., Андрусенко А.С., Андрушко М.В., Анісімова Л.А., Антонюк Л.А., Атанасов О.О., Балакірева О.С., Безвужко Е.В., Безсмертний А.А., Безсонов В.І., Беліков О.Б., Богашова Л.Я., Боднарук Ю.Б., Божко К.В., Брашкін А.П., Бугорков І.В., Бугоркова І.А., Возний О.В., Волков В.О., Гаврильців С.Т., Гаврілов В.О., Гензицька О.С., Геранін С.І., Герзанич Н.І., Глухов А.В., Голік В.П., Головка Н.В., Григорчук Ю.Ф., Дементьєва О.В., Денисенко О.Г., Денисова О.Г., Дмитренко М.І., Дмитрієва А.А., Дрок В.О., Дубецька-Грабоус І.С., Дюдіна І.Л., Єлісеєва О.В., Житній М.І., Загайнова Н.М., Задорожний М.А., Зайонц С.І., Заяц С.М., Іванов С.О., Іванова Н.С., Казакова К.С., Калабін Ю.В., Кальней О.О., Клепач М.М., Кобильник І.О., Коваленко О.Л., Коваленко Я.О., Кокарь О.О., Колобич Р.З., Коломієць С.В., Комаревська О.В., Копельян Є.В., Косенко Ю.В., Краснюк І.П., Кушта А.О., Ларіонова Л.В., Левицька В.І., Лук'янов В.Г., Ляшенко Н.Ф., Максютенко А.С., Манухіна О.М., Мельник В.Л., Мигович І.М., Митченко М.П., Михайленко Н.М., Мосейко О.О., Музиченко Н.І., Немеш О.М., Ніколов В.Г., Оленійчук В.В., Онопрієнко М.М., Орнат Г.С., Парасюк Г.З., Писаренко О.А., Пошехонова К.О., Романьков І.О., Російський П.В., Ружицька О.В., Савельєва Н.М., Саноян В.В., Силенко Ю.І., Синявський Г.М., Сисоєв Н.П., Скібіна А.К., Смірнова Н.М., Соколова І.І., Соколовська В.М., Солоп Л.М., Стоян О.Ю., Струк В.І., Стрюк Ю.В., Тимофєєва О.О., Тимофєєва О.О., Тітова Л.І., Ткач О.Б., Ткач Т.В., Томіліна Т.В., Трачук Ю.М., Удальцова К.О., Хасанова Г.Б., Хміль Т.А., Хомич Н.М., Хороб Н.Д., Хребор М.В., Хрипаченко М.І., Худякова М.Б., Циганова Н.Б., Чайковська І.В., Чепель Л.І., Чернявський В.В., Чикор Т.О., Чолій Л.А., Чубарь А.П., Шаповалова Т.С., Шарипов В.І., Шевченко В.К., Шейко А.П., Шиленко Д.Р., Шинкевич В.І., Шінкарук-Диковицька М.М., Штурмак В.М., Щегольова М.Г., Яремчук А.Г., Ярова С.П., Ярославська Ю.Ю., Ярошенко О.Г., Ясногорська С.С., Яценко І.І., Яценко К.О. та Комітети фахової експертизи.

Рецензенти. Експерти: Авдєєв О.В., Бабаскін Ю.І., Беліков О.Б., Волосовець Т.М., Гончаренко В.А., Давиденко Г.М., Заболотна І.І., Кузник Н.Б., Манухіна О.М., Нідзельський М.Я., Остапко О.І., Пелехан Л.І., Поліщук С.С., Попович З.Б., Салапіна Л.М., Самойленко А.В., Скакун Л.М., Хавалкіна Л.М., Цислюк В.П., Яковенко Л.М.

Збірник містить тестові завдання для проведення ліцензійного інтегрованого іспиту “Крок 3. Стоматологія” та подальшого використання у навчальному процесі.

Для інтернів та викладачів вищих медичних навчальних закладів і закладів післядипломної освіти.

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, від 20.11.06 №763).

© Copyright

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

1. Пацієнтка 47-ми років скаржиться на біль, що виникає під час прийому їжі та зміни температури. Періодично впродовж 2-х тижнів виникав самочинний біль в ділянці правої верхньої щелепи. Об'єктивно: в 16 зубі глибока каріозна порожнина, після видалення залишків їжі та пухкого дентину виявлено кровоточиву пульпу. Зондування різко болісне. Короткочасний біль від холодного. Перкусія неприємна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний фіброзний пульпіт
- B.** Глибокий хронічний карієс
- C.** Гострий обмежений пульпіт
- D.** Хронічний гангренозний пульпіт
- E.** Хронічний конкрементозний пульпіт

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

- A.** Загострення хронічного катарального гінгівіту
- B.** Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма
- C.** Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма
- D.** Пародонтит II ступеня
- E.** Гострий виразковий гінгівіт

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

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

4. Вагітній 26-ти років (II триместр вагітності) поставлено діагноз: гіпертрофічний гінгівіт II ступеня важкості. Усунуто місцеві подразнювальні фактори, проведено місцеву протизапальну терапію. Визначте подальшу тактику стосовно цієї хворої:

- A.** Навчання раціональній гігієні порожнини рота
- B.** Діатермокоагуляція
- C.** Гінгівектомія
- D.** Криодеструкція гіпертрофованих сосочків
- E.** Глибока склерозуюча терапія

5. Під час препарування порожнини 36 зуба у хворого 15-ти років виник короткочасний гострий біль. В ході обстеження на дні каріозної порожнини спостерігається точковий отвір, в якому видно пульпу яскраво-червоного кольору. Поставте діагноз:

- A.** Гострий травматичний пульпіт
- B.** Гострий глибокий карієс
- C.** Гострий обмежений пульпіт
- D.** Гострий дифузний пульпіт
- E.** Гострий періодонтит

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

- A.** Хронічний фіброзний періодонтит
- B.** Хронічний фіброзний пульпіт
- C.** Хронічний гранулювальний періодонтит
- D.** Хронічний грануломатозний періодонтит
- E.** Хронічний глибокий карієс

7. Пацієнт 55-ти років скаржиться на сухість в порожнині рота, печіння, яке посилюється під час їжі. Протягом 10 років страждає на цукровий діабет. Об'єктивно: частковий знімний пластинчастий протез на верхній щелепі. Язик трохи набряклий, в задній третині на середній лінії визначається гладенька ділянка, яка позбавлена сосочків. У складках язика зазначається невелика кількість нальоту, що важко знімається. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний атрофічний кандидоз
- B.** Червоний плесканий лишай
- C.** Лейкоплакія
- D.** Десквамативний глосит
- E.** Ромбоподібний глосит

8. Хвора 18-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект внаслідок зміни кольору коронок зубів. Проживає в регіоні з вмістом фтору в питній воді 1,1 мг/л. Страждає на соматичну патологію, часто хворіє. Об'єктивно: виявлена білувата змінена емаль у пришийковій зоні всіх зубів, зондування безболісне. При вітальному фарбуванні 2% розчином метиленового синього відбувається фарбування емалі. Який остаточний діагноз?

- A.** Гострий початковий карієс
- B.** Гострий поверхневий карієс
- C.** Системна гіпоплазія емалі
- D.** Флюороз, плямиста форма
- E.** Незавершений амелогенез

9. Дівчинка 10-ти років скаржиться на свербіння верхньої губи та шкіри приротової ділянки. Об'єктивно: гіперемія та набряк червоної облямівки верхньої губи у ділянці, що прилягає до шкіри, еритема і набряк шкіри над верхньою губою та в ділянці кута рота розміром приблизно 1x1 см з нечіткими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Атопічний хейліт
- B.** Екзематозний хейліт
- C.** Метеорологічний хейліт
- D.** Суха форма ексfolіативного хейліту
- E.** Актинічний хейліт

10. З дитиною 7-ми років звернулася мати зі скаргами на наявність у дитини рани на верхній губі та кровотечу. Після падіння з гоїдалки дитина свідомості не втрачала. Під час огляду визначається наскрізна рана верхньої губи (1 см), кровотеча. Яка допомога потрібна пацієнтові?

- A.** Госпіталізація хворого, первинна хірургічна обробка рани, симптоматична терапія
- B.** Госпіталізація хворого, симптоматична терапія
- C.** Амбулаторне лікування, симптоматична терапія
- D.** Амбулаторне лікування, хірургічна обробка рани
- E.** Амбулаторне лікування, відкладена хірургічна обробка рани

11. У хворого 25-ти років з алкогольним психозом після травми зазначається западання тканин у лівій половині обличчя, кровотеча з носа, крововилив у підорбітальній ділянці на нижній повіці зліва. На рентгенограмі - порушення прозорості лівої гайморової порожнини, порушення контурів лівого вилице-альвеолярного гребеня. Яке лікування потрібне хворому?

- A.** Хірургічне вправлення лівої вилицевої кістки, медикаментозна терапія, лікування у психоневролога
- B.** Лікування у психоневролога, знеболювальні
- C.** Лікування у психоневролога, антибіотикотерапія
- D.** Хірургічне вправлення лівої вилицевої кістки, знеболювальні
- E.** Медикаментозна терапія, фізіотерапія

12. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік 25-ти років, у якого діагностовано гострий виразковий гінгівіт. Лікар виконав видалення зубних відкладень, обробку ясен розчином антисептиків, протеолітичних ферментів, аплікації антибактері-

альних і протизапальних засобів. Препарат якої групи необхідно використати лікарю на заключному етапі лікування?

- A.** Кератопластики
- B.** Антибіотики
- C.** Ферменти
- D.** Кератолітики
- E.** Сульфаніламіді

13. Пацієнт 55-ти років звернувся зі скаргами на відсутність 26 зуба. Об'єктивно: слизова у ділянці видаленого зуба блідо-рожевого кольору, зуби, що відмежовують дефект, інтактні, стійкі. 36 зуб на 1/3 коронки випинається у бік дефекту. Який план лікування необхідно рекомендувати хворому?

- A.** Депульпування 36 зуба і одночасне виготовлення мостоподібного протезу на верхню щелепу і штучної коронки на 36 зуб
- B.** Направити на ортодонтичне лікування з подальшим ортопедичним лікуванням
- C.** Виготовлення тимчасового мостоподібного протезу на період від 3 до 6 місяців з подальшим виготовленням постійного мостоподібного протезу
- D.** Провести апаратурно-хірургічне лікування з подальшим виготовленням ортопедичного протезу
- E.** Виготовити мостоподібний протез з увігнутою проміжною частиною

14. Хвора 26-ти років скаржиться на зміну кольору фронтальних зубів. Виросла в місцевості з надмірним вмістом фтору. Плями з'явилися з моменту прорізування. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні верхніх та нижніх різців численні крейдоподібні плями із жовтуватим відтінком. Зондування безболісне. Плями не зафарбовуються метиленовим синім. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

- A.** Ендемічний флюороз
- B.** Системна гіпоплазія
- C.** Кислотний некроз твердих тканин зубів
- D.** Початковий карієс зубів
- E.** Ерозія твердих тканин зубів

15. Хвора звернулася до стоматологічної клініки з метою санації. Під час огляду на жувальній поверхні 46 зуба виявлена невелика порожнина в межах плащового дентину. Дно та стінки тверді, пігментовані. Зондування та перкусія безболісні. ЕОД- 6 мкА. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

- A.** Хронічний середній карієс 46 зуба
- B.** Гострий середній карієс 46 зуба
- C.** Хронічний фіброзний періодонтит 46 зуба
- D.** Хронічний конкрементозний пульпіт 46 зуба
- E.** Гострий глибокий карієс 46 зуба

16. Під час огляду у хворої 21-го року вияв-

лені численні каріозні ураження. Чим порадище проводити гігієну ротової порожнини?

- A.** Зубні пасти з вмістом фтору та кальцію
- B.** Ферментні зубні пасти
- C.** Зубний порошок
- D.** Зубний еліксир
- E.** Сольові зубні пасти

17. Хворий 30-ти років звернувся до ООД зі скаргами на новоутворення на нижній щелепі справа, рухливість зубів, інтенсивний біль. В анамнезі: травма два місяці тому, після чого з'явилася болісна припухлість, що дуже швидко збільшилася. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин у ділянці нижньої щелепи справа. Пальпаторно пухлина нерухома, щільно-еластичної консистенції, проростає у навколишні тканини. На рентгенограмі - дефект кісткової тканини неправильної форми з нерівними контурами. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Остеосаркома
- B.** Остеома
- C.** Фіброзна дисплазія
- D.** Хондрома
- E.** Рак нижньої щелепи

18. Хвора 45-ти років скаржиться на відчуття печіння, біль, почервоніння шкіри на обличчі, збільшення температури тіла до 38°C, головний біль, швидке знесилення. Хворіє близько двох днів. Об'єктивно: в ділянці лівої щоки та бокової поверхні носа еритематозна пляма у вигляді язиків полум'я, гостро болюча, краї валікоподібно припідняті над поверхнею шкіри. Під час пальпації шкіра у вогнищі запалення гаряча на дотик. Який попередній діагноз?

- A.** Бешиха
- B.** Поліморфна ексудативна еритема
- C.** Оперізувальний лишай
- D.** Простий пухирцевий лишай
- E.** Туберкульоз

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

- A.** Нейромускулярний синдром СНЩС
- B.** Гострий післятравматичний артрит СНЩС
- C.** Деформуючий артроз СНЩС
- D.** Ревматичний артрит СНЩС
- E.** Анкілоз СНЩС

20. Хворий 27-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на кровоточивість і болючість ясен у ділянці 25, 26 зубів. Об'єктивно: на медіальній поверхні 26 пломба, яка лежить на ясенному сосочку, сосочок гіперемований, набряклий, під час дотику інструментом кровить. Якою буде тактика лікаря?

- A.** Заміна пломби у зубі
- B.** УВЧ-терапія
- C.** Хірургічне лікування
- D.** Не потребує лікування
- E.** Кератолітичні препарати

21. У хворого 22-х років на нижній губі з'явилася болюча тріщина, яка частково загоюється, але потім з'являється знову. Об'єктивно: нижня губа дещо набрякла, в середній частині - поперечна тріщина червоної облямівки, краї ущільнені, навколо - болючий інфільтрат. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічна тріщина губи
- B.** Твердий шанкр
- C.** Червоний вовчак
- D.** Актинічний хейліт
- E.** Екзематозний хейліт

22. Хворий 37-ми років скаржиться на ерозії на язиці. Об'єктивно: на дорсальній поверхні язика зліва є безболісна ерозія овальної форми розміром до 1 см. Краї рівні, з хрящеподібним при пальпації інфільтратом. Дно м'ясо-червоного кольору з "сальним" нальотом. Лімфовузли зліва збільшені, безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Сифіліс
- B.** Травматична виразка
- C.** Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- D.** Ракова виразка
- E.** Герпетичний стоматит

23. Хворий 25-ти років скаржиться на біль у 23 зубі від термічних та механічних подразників, що довго триває після їх усунення. Зуб турбує протягом місяця. Об'єктивно: у 23 зубі глибока каріозна порожнина, зондування болісне в ділянці рога пульпи. Перкусія безболісна. ЕОД- 40 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний фіброзний пульпіт
- B.** Гострий обмежений пульпіт
- C.** Гострий глибокий карієс
- D.** Гіперемія пульпи
- E.** Хронічний гангренозний пульпіт

24. До клініки звернувся хворий зі скаргами на припухлість у привушній ділянці справа і періодичні гнійні виділення з нориці. Об'єктивно: обмежений інфільтрат діаметром 3 см, дерев'янистої щільності, шкіра над ним синюшною забарвлення, в епіцентрі інфільтрату - втягнутий точковий рубець. Для якого захворювання характерна дана клінічна картина?

- A.** Актиномікоз привушно-жувальної ділянки
- B.** Нориця привушної слинної залози
- C.** Хронічний сіалоаденіт
- D.** Мігруюча підшкірна гранульома
- E.** Хронічний остеомієліт гілки нижньої щелепи

25. На прийом до лікаря звернувся хворий 53-х років зі скаргами на біль в лівій піднижньощелепній ділянці, пов'язаний з прийомом їжі, який помітив уперше кілька років тому. Зазначає періодичні загострення. Під час обстеження ліва піднижньощелепна слинна залоза збільшена, щільна. З вивідної протоки під час масування виділяється незначна кількість слини. Ро-логічно: визначається камінь у товщі слинної залози до 1,5 см у діаметрі. Яку тактику лікування слід обрати?

- A.** Екстирпація залози
- B.** Консервативне лікування
- C.** Видалення конкременту
- D.** Бужування протоки
- E.** Розсічення протоки

26. Жінка 40-ка років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна нижньої та верхньої щелеп гіперемовані, з синюшним відтінком, кровоточать під час зондування. На зубах незначна кількість зубних відкладень. Патологічна рухомість 31, 41 зубів I ступеня. Пародонтальні кишені 1-3 мм, в яких серозний екссудат. На рентгенограмі спостерігається незначний остеопороз і резорбція міжкоміркових перегородок до 1/3 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
- B.** Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
- C.** Хронічний катаральний гінгівіт
- D.** Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
- E.** Генералізований пародонтит, початковий ступінь, загострений перебіг

27. Визначте вид прикусу, якщо верхня губа западає, нижня губа випинається, фронтальні зуби у зворотному прикусі, мезіально-щічні горби верхніх молярів контактують зі щічними горбами нижніх других молярів:

- A.** Прогенічний мезіальний прикус
- B.** Прогенічний нейтральний прикус
- C.** Прогнатичний дистальний прикус
- D.** Прогенічний мезіальний глибокий прикус
- E.** Фізіологічна прогенія

28. Пацієнт 65-ти років скаржиться на гострий біль в ділянці суглобів, який набув затяжного характеру з періодичними загостреннями найчастіше весною та восени. Захворювання пов'язує з грипом, що переніс раніше. На рентгенограмі скронево-нижньощелепного суглоба: деструктивні та реактивні зміни, часткова резорбція суглобової голівки та деформація суглобового горбика. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Артрита-артроз скронево-нижньощелепного суглоба
- B.** Синдром Костена
- C.** Анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба
- D.** Гострий артрит
- E.** Хронічний травматичний артрит

29. Хворий 17-ти років скаржиться на біль і припухлість в лівій піднижньощелепній ділянці, загальну слабкість, підвищену температуру. Два тижні тому лікувався з приводу стоматиту. Зі слів хворого, 5 днів тому з'явилися біль та припухлість розміром з квасолину, яка швидко збільшувалася. Об'єктивно: в лівій піднижньощелепній ділянці обмежена припухлість розміром 3x4 см. Шкіра гіперемована. Пальпація різко болісна. Який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний у хворого?

- A.** Гострий гнійний лімфаденіт
- B.** Туберкульозний лімфаденіт
- C.** Хронічний неспецифічний лімфаденіт
- D.** Актиномікоз
- E.** Лімфангіома

30. Для якої патології характерна така гістологічна картина: виражений паракератоз, акантоз клітин шипуватого шару епітелію, окремі "розбухлі" епітеліальні клітини, що недостатньо зафарбовуються?

- A.** М'яка лейкоплакія
- B.** Лейкоплакія
- C.** Хвороба Боуена
- D.** Лейкоплакія курців Таппейнера
- E.** Хвороба Фордайса

31. Дитині 9 років. Мати скаржиться на зміну кольору коронок усіх тимчасових зубів. Об'єктивно: зуби жовтувато-коричневі, дентин прозорий, горби кутніх та різальних край різців стерті. Емаль постійних молярів сірого кольору, матова, у фісурах визначається оголення дентину. Зі слів матері, у батька дитини зуби такі самі. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Синдром Стейнтона-Капдепона
- В. Системна гіпоплазія емалі
- С. "Тетрациклінові" зуби
- Д. Деструктивна форма флюорозу
- Е. Некомпенсована форма карієсу

32. У жінки 25-ти років в анамнезі епілепсія. Під час огляду: ясна гіперемовані, набряклі, кровоточать під час зондування, визначається велика кількість над- і під'ясенного зубного каменю. Діагностовано хронічний генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг. Визначте метод проведення професійної гігієни, **ПРОТИ-ПОКАЗАНИЙ** при вказаній супутній патології:

- А. Ультразвуковий
- В. Інструментальний
- С. Хімічний
- Д. Комбінований
- Е. Медикаментозний

33. Пацієнтка 18-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на наявність каріозної порожнини в зубі нижньої щелепи праворуч. Об'єктивно: в 36 зубі - каріозна порожнина в межах плащового дентину, яка заповнена щільним пігментованим дентином. Зондування дна та стінок порожнини, термопроба, перкусія безболісні. ЕОД-8 мкА. Який остаточний діагноз?

- А. Хронічний середній карієс
- В. Хронічний глибокий карієс
- С. Хронічний поверхневий карієс
- Д. Хронічний фіброзний пульпіт
- Е. Гострий середній карієс

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

- А. Пласкоклітинний рак з ороговінням
- В. Хвороба Боуена
- С. Аденокарцинома
- Д. Базальноклітинний рак
- Е. Лейкоплакія

35. На слизовій оболонці щоки визначається безболісне, еластичної консистенції новоутворення, розташоване на вузькій м'якій ніжці, розміром 1,0x1,0 см, рухливе, поверхня його нерівна. Слизова оболонка, що вкриває новоутворення, у центрі не змінена. Який діагноз можна припустити?

- А. Папілома
- В. Рак слизової оболонки
- С. Ліпома
- Д. Фіброма
- Е. Атерома

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

- А. Неврит III гілки трійчастого нерва
- В. Невралгія II гілки трійчастого нерва
- С. Невралгія III гілки трійчастого нерва
- Д. Неврит II гілки трійчастого нерва
- Е. Гострий пульпіт 36 зуба

37. Потерпілий 33-х років під час падіння отримав поранення обличчя гострим предметом. Під час огляду виявлена рана до 1 см, з нерівними краями, навколо рани ділянки крововиливів. Зонд легко проходить на глибину до 5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Колота рана обличчя
- В. Різана рана обличчя
- С. Кусана рана обличчя
- Д. Рубана рана обличчя
- Е. Забита рана обличчя

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

- А. Абразивний передраковий хейліт Манганотті
- В. Справжня пухирчатка
- С. Ерозивно-виразкова форма червоного плескатого лишая
- Д. Ерозивна лейкоплакія
- Е. Рак слизової нижньої губи

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

- A.** Афти Беднара
- B.** Кандидоз ротової порожнини
- C.** Афти Сеттона
- D.** Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- E.** Синдром Бехчета

40. Хворий 50-ти років звернувся з метою протезування беззубої нижньої щелепи. Під час припасування індивідуальної ложки за допомогою проб Гербста відбулося її скидання при витяганні губ вперед. Де необхідно вкоротити межі індивідуальної ложки?

- A.** Зовнішній край між іклами
- B.** Вздовж щелепно-під'язикової лінії
- C.** Позаду горбика до щелепно-під'язикової лінії
- D.** Від горбиків до другого моляра
- E.** 1 см від середньої лінії під язиком

41. Хворому 35-ти років було проведено дослідження жувальних рухів нижньої щелепи. Як цей метод дослідження називається?

- A.** Мاستикографія
- B.** Одонтопародонтограма
- C.** Жувальна проба за Гельманом
- D.** Міографія
- E.** Жувальна проба за Рубіновим

42. У хворого на рентгенограмі обох СНЩС виявлено деформацію суглобової голівки одного з суглобів і наявність екзофітів на суглобових поверхнях. Для якого захворювання характерні ці рентгенологічні ознаки?

- A.** Артроз
- B.** Фіброзний анкілоз
- C.** Кістковий анкілоз
- D.** Артрит
- E.** М'язово-суглобова дисфункція СНЩС

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

- A.** Вище від межової лінії
- B.** Нижче від межової лінії
- C.** На межовій лінії
- D.** На анатомічному поясі зуба
- E.** Під анатомічним поясом зуба

44. Хвора 30-ти років скаржиться на біль біля вуха, що з'явилася вперше 3 доби тому, хрускіт, що інколи виникає у суглобі. Об'єктивно: гіперемія, набряк привушної області, відкривання рота обмежене до 2,5 см, різко болісне. Температура тіла - 37,5°C. На томограмі: кісткові структури без змін, суглобова щілина розширена. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий артрит скронево-нижньощелепного суглоба
- B.** Хронічний артрит скронево-нижньощелепного суглоба в стадії загострення
- C.** Больова дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба в стадії загострення
- D.** Артроз скронево-нижньощелепного суглоба
- E.** Анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба

45. У дитини 7,5 років в 36 зубі на жувальній поверхні виявлена каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором в межах розм'якшеного світлого дентину. Зондування дна каріозної порожнини слабкоболісне, від холодної води виникає напад болю. В процесі лікування був випадково розкритий ріг пульпи. Оберіть оптимальну лікувальну тактику в даному випадку:

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

46. У дитини 12-ти років під час профілактичного огляду в ділянці фронтальних зубів на нижній і верхній щелепах виявлена застійна гіперемія і незначна набряклість ясенного краю. Визначається періодична кровоточивість ясен під час чищення зубів. КППВ = 2. Які пасти слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота в даному випадку?

- A.** Пасти з екстрактами трав
- B.** Пасти з амінофторидом
- C.** Пасти з ферментами
- D.** Пасти з фторидом натрію
- E.** Пасти зі сполуками кальцію

47. У хворого під час стоматологічного прийому розвинулася obturaційна асфіксія стороннім тілом (марлева кулька), стороннє тіло вилучити не вдалося, гіпоксія настає, хворий непритомний. Яку маніпуляцію необхідно провести у першу чергу при даному стані?

- A.** Конікотомія
- B.** Інтубація трахеї
- C.** Оксигенотерапія
- D.** Штучне дихання і непрямий масаж серця
- E.** Висунути щелепу хворого максимально вперед і повернути голову вбік

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

- A.** Рентгенографія
- B.** Електроодонтометрія
- C.** Фарбування метиленовим синім
- D.** Фарбування йодовмісними розчинами
- E.** Трансільюмінаційне

49. До клініки звернувся пацієнт 33-х років зі скаргами на рухливість 22 зуба. В анамнезі травма зуба 2 роки тому. Об'єктивно: зуб раніше не лікований, рухливість 3 ступеня, перкусія слабкоболісна. На знімку - резорбція кореня на 1/3. Найбільш доцільно буде:

- A.** Видалити зуб
- B.** Провести фізіотерапевтичне лікування
- C.** Провести ендодонтичне лікування і шинувати зуб
- D.** Провести резекцію кореня зуба з підсадженням кісткової тканини
- E.** Спостереження

50. До відділення інтенсивної терапії доставлено потерпілого у ДТП із численними пошкодженнями щелепно-лицевої ділянки. ЗЧМТ тяжкого ступеня. Констатована масивна втрата крові. У постраждалого знижений тургор шкіри, очних яблук, язик закритий сухим нальотом, констатовано зменшення наповнення яремної вени, в горизонтальному положенні не спостерігається пульсація черевної аорти, в легенях вологі хрипи, олігурія. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Синдром гострого розладу водно-сольового балансу (кома)
- B.** Травматичний шок
- C.** Колапс
- D.** Геморагічний шок
- E.** Дихальна недостатність

51. До хірурга-стоматолога звернувся хворий на другий день після тривалого перебування на повітрі за низької температури (-25°C) зі скаргами на пекучий біль і заніміння шкіри обличчя. Об'єктивно: шкіра обличчя синюшно-червона, набрякла. На щоках і підборідді декілька пухирів діаметром 1,0-3,0 см. Чутливість шкіри знижена. Визначте ступінь обмороження:

- A.** Другий ступінь
- B.** Перший ступінь
- C.** Третій ступінь
- D.** Третій-четвертий ступінь
- E.** Четвертий ступінь

52. У хворого 45-ти років спостерігаються гострий біль, загальна слабкість, температура - 39°C . Місцево: асиметрія обличчя, обкладений язик, неприємний запах з рота, утруднене ковтання. Хитання 34, 35, 36, 37 зубів, 36 - змінений в кольорі, коронка зруйнована, рухомість зубів наростає. Ясна почервонілі, набрякли з обох сторін альвеолярного паростку, тризм, симптом Венсана,

регіональні лімфовузли збільшені, болючі. Яким буде діагноз?

- A.** Гострий одонтогенний остеомиєліт нижньої щелепи
- B.** Травматичний остеомиєліт нижньої щелепи
- C.** Хронічний остеомиєліт нижньої щелепи
- D.** Флегмона підщелепного трикутника
- E.** Гостра респіраторна вірусна інфекція

53. У хворого 65-ти років на шкірі обличчя зліва спостерігаються еритематозні плями, на яких з'явилися пухирці за ходом гілки II трійчастого нерва. Висип супроводжується різким болем невротичного характеру, температура тіла підвищена до $38-39^{\circ}\text{C}$. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. Який імовірний діагноз?

- A.** Оперізувальний лишай
- B.** Ящур
- C.** Пухирчатка
- D.** Багатоформна ексудативна еритема
- E.** Дерматит Дюрінга

54. Хворого 27-ми років, доставлено до травмпункту після ДТП з різаною ранною щічної ділянки. Хворий притомний, після зняття з обличчя пов'язки, що сильно змочена кров'ю, спостерігається наявність рани з різано-рваними краями та кровотечею з глибини. Яких лікувальних заходів слід вжити для зупинки кровотечі?

- A.** Промивання та ревізія рани, промити тканини, що кровоточать, зашити рану, накладити стискальну пов'язку
- B.** Зашити рану, залишити гумовий випускник, накладити пов'язку
- C.** Затампонувати туго рану марлею та накладити стискальну пов'язку
- D.** Перев'язати поверхневу сонну артерію, потім зашити рану обличчя
- E.** Накласти стискальну пов'язку та ввести судинозвужувальні препарати

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

- A.** Перелом верхньої щелепи типу Ле-Фор II
- B.** Перелом верхньої щелепи типу Ле-Фор I
- C.** Перелом виличних кісток
- D.** Перелом кісток носа
- E.** Перелом верхньої щелепи типу Ле-Фор III

56. Хвора 23-х років хворіє протягом року, коли вперше при загостренні ревматичного процесу в інших суглобах, з'явився біль,

важкорухомість та хрускіт у скронево-нижньощелепних суглобах. Зранку відкриття рота обмежене. Виявлені гіперемія та набряк шкіри в ділянці суглобів. На томограмі суглобові щілини розширені. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний ревматичний двобічний артрит у стадії загострення
- B.** Гострий неспецифічний двобічний артрит
- C.** Больова м'язово-скронева дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба в стадії загострення
- D.** Склерозуючий двобічний артроз у стадії загострення
- E.** Фіброзний двобічний анкілоз скронево-нижньощелепних суглобів в стадії загострення

57. Дитині 12 років. Скарги на косметичний дефект. Об'єктивно: діастема між верхніми центральними різцями 2 мм, співвідношення перших молярів за першим класом Енгля. Було поставлено діагноз: діастема на верхній щелепі. Оберіть апарат для лікування даної патології:

- A.** Піднебінна пластинка з рукоподібними кламерами
- B.** Піднебінна розширювальна пластинка
- C.** Апарат Андресена-Гойпля
- D.** Апарат Осадчого
- E.** Піднебінна пластинка з похилою площиною

58. Пацієнтка 40-ка років скаржиться на різкий біль від дії температурних та хімічних подразників. На вестибулярній поверхні 14 та 24 зубів в ділянці шийки наявні дефекти в межах емалі у вигляді щілин, болючі під час дотику. Ретракція ясен в ділянці уражених зубів на 1/3 коронки зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Клиноподібний дефект
- B.** Ерозія емалі
- C.** Комп'ютерний некроз
- D.** Променевий некроз
- E.** Пришийковий карієс

59. Пацієнту 52-х років лікар-пародонтолог провів курс комплексного лікування хронічного генералізованого пародонтиту III ступеня важкості. Пацієнт поставлений на диспансерний облік. Через який час лікар-пародонтолог повинен призначити пацієнтові проведення повторного лікувального курсу?

- A.** Через 3 місяці
- B.** Через 1 місяць
- C.** Через 6 місяців
- D.** Через 1 рік
- E.** Через 1,5 роки

60. Пацієнтка віком 33-х років звернулася до лікаря-стоматолога з метою відбілювання 16 зуба, який став рожевим після

лікування пульпіту. При об'єктивному обстеженні в 16 зубі пломба. Коронка зуба рожевого кольору. На рентгенограмі короневі канали запломбовані. Після видалення пломби в порожнині зуба рожевий пломбувальний матеріал. Який метод відбілювання буде ефективним у даному випадку?

- A.** Внутрішньокоронкове відбілювання
- B.** Домашнє відбілювання
- C.** Термокаталітичне відбілювання
- D.** Поетапне відбілювання
- E.** Мікроабразія емалі

61. На прийомі у стоматолога хвора 56-ти років із загостренням хронічного гранулювального періодонтиту 45 раптом відчула пекучий, стискальний біль за грудиною з іррадіацією під ліву лопатку, по всіх грудях та у верхню половину живота. У хворої розвинулася тривога зі страхом смерті. Визначте імовірний діагноз:

- A.** Гострий інфаркт міокарда
- B.** Гіперглікемічна кома
- C.** Гіпоглікемічна кома
- D.** Гіпертонічний криз
- E.** Перфоративна виразка шлунка

62. У хворого 42-х років в передньому відділі піднебіння є випинання, яке повільно збільшувалося протягом 5 років. Слизова над ним в кольорі не змінена. 12, 11, 21, 22 зуби інтактні, стійкі. На внутрішньоротовій рентгенограмі альвеолярного відростка верхньої щелепи спостерігається осередок деструкції кісткової тканини з чіткими межами розміром 1,5x1,5 см в ділянці піднебінного шва. Періодонтальні щілини 12, 11, 21, 22 зубів добре визначаються. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Кіста носо-піднебінного каналу
- B.** Радикулярна кіста 11, 21 зубів
- C.** Фолікулярна кіста 11, 21 зубів
- D.** Хронічний гранулювальний періодонтит 12, 11, 21, 22 зубів
- E.** Хронічний гранулематозний періодонтит 12, 11, 21, 22 зубів

63. У хворого 64-х років в лівій привушно-жувальній ділянці спостерігається біль, що прогресує, наявна асиметрія обличчя, яку помітив 2-3 місяці тому назад. Об'єктивно: бліді шкірні покриви, парез мімічних м'язів зліва. Попереду мочки вуха інфільтрат без чітких меж. Шкіра над ним синюшна, напружена. Зліва шийні лімфовузли щільні, не збільшені. Контрактура до 2,5 см. Із протоки лівої привушної слинної залози слина не виділяється. Який попередній діагноз?

- A.** Рак привушної слинної залози
- B.** Карбункул щічної ділянки
- C.** Флегмона щічної ділянки
- D.** Перелом гілки н/щ зліва
- E.** -

64. Хвора 26-ти років під час відпочинку за кордоном біля моря звернула увагу на появу печіння в губах, виникнення болю в роті під час прийому їжі. Після повернення протягом декількох днів поступово з'явилися біль у суглобах, в ділянці серця, нирок, висипання на шкірі. Об'єктивно: на губах, слизовій оболонці щік яскраво-червоні бляшки з обляміркою, поодинокі пухирі з кров'янистим вмістом, ерозії, які епітелізуються з утворенням ділянок атрофії. Знайдені LE-клітини, антитіла до нативної ДНК. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Системний червоний вовчак
- B.** Туберкульоз
- C.** Сифіліс
- D.** Бешиха
- E.** Актиномікоз

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

- A.** Фізіологічне навантаження
- B.** Гімнастика м'язів
- C.** Дихальна гімнастика
- D.** Гімнастика жувальних м'язів
- E.** Пальцевий масаж

66. До лікаря-стоматолога звернулися батьки з дитиною 7-ми років, у якої відсутні тимчасові моляри на обох щелепах. Яка патологія може виникнути у дитини без профілактичного протезування?

- A.** Глибокий прикус
- B.** Косий прикус
- C.** Звуження зубного ряду
- D.** Подовження зубного ряду
- E.** Відкритий прикус

67. Під час проведення сріблення кореневих каналів в ході лікування хронічного гранулювального періодонтиту 16 у пацієнта 32-х років розчин нітрату срібла випадково потрапив на слизову оболонку щочки хворого. Який розчин необхідно застосувати для обробки слизової оболонки для надання невідкладної допомоги при даному ускладненні?

- A.** 3% розчин натрію хлориду
- B.** 0,02% розчин хлоргексидину
- C.** 0,5% розчин лимонної кислоти
- D.** 1% розчин гідрокарбонату натрію
- E.** 50% етиловий спирт

68. До клініки ортопедичної стоматології звернувся пацієнт 58-ми років зі скаргами на напружене змикання губ та швидку втому жувальних м'язів під час прийому їжі. Зі слів пацієнта 2 тижні тому йому було виготовлено повні знімні протези на верхню

та нижню щелепи. Яка помилка була допущена під час виготовлення цих протезів?

- A.** Завищена висота центральної оклюзії
- B.** Занижена висота центральної оклюзії
- C.** Деформовані воскові шаблони
- D.** Помилка в доборі розміру зубів
- E.** Помилка у виконанні постановки зубів

69. У пацієнта, який лікується з приводу хронічного гранулювального періодонтиту 23 зуба, виникла потреба у розширенні устя кореневого каналу. Яким інструментом повинен скористатися лікар-стоматолог для проведення цієї маніпуляції?

- A.** Largo-бор
- B.** Коренева голка
- C.** К-ример
- D.** Стоматологічний зонд
- E.** Конусоподібний бор

70. Хворий звернувся до стоматолога на 2-й день після видалення 46 зуба зі скаргами на біль в ділянці 47 зуба. Об'єктивно: 47 зуб має рухомість II ступеня. Рентгенологічно: зміни відсутні. Видалення 46 виконували елеватором. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Неповний вивих 47 зуба
- B.** Повний вивих 47 зуба
- C.** Перелом кореня 47 зуба
- D.** Гострий періодонтит 47 зуба
- E.** Гострий альвеоліт 47 зуба

71. У пацієнта 40-ка років інтенсивний, пульсуючий біль в 46 зубі, відчуття "вирозлого" зуба, біль іррадіює за ходом гілок трійчастого нерва. Об'єктивно: в 46 зубі каріозна порожнина, пульпова камера закрита, ясна в ділянці 46 зуба гіперемовані, набряклі, пальпація болісна. Перкусія різко болюча, підщелепні лімфатичні вузли збільшені та болючі. На рентгенограмі: втрата чіткості малюнку губчастої речовини кістки. ЕОМ- 100 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий гнійний періодонтит
- B.** Гострий гнійний пульпіт
- C.** Загострення хронічного періодонтиту
- D.** Одонтогенний остеомиєліт
- E.** Хронічний апікальний періодонтит

72. Під час огляду стану зубів у хворого 15-ти років встановлено на перших молярах з обох боків наявність молочно-білих гладеньких, блискучих плям з дефектами емалі. Про ще свідчить?

- A.** Гіпоплазія зубів
- B.** Гіперплазія зубів
- C.** Дискальцінація зубів
- D.** Гіперкальцінація зубів
- E.** Флюороз

73. Хворий 60-ти років проходить лікуван-

ня з приводу хронічного гранулювального періодонтиту 17 зуба, кореневі канали частково облітеровані. Яке фізіотерапевтичне лікування доцільно призначити в цьому випадку?

- A.** Внутрішньоканальний електрофорез
- B.** Лазертерапія
- C.** Вакуум-масаж
- D.** Бальнеотерапія
- E.** Магнітотерапія

74. Хворий 57-ми років скаржиться на біль в області скронево-нижньощелепного суглоба, хрускіт, закладеність у вусі. Відкриття рота обмежене до 2 см. На рентгенограмі деформація суглобової голівки та ямки, звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Деформуючий артроз скронево-нижньощелепного суглоба
- B.** Артрит скронево-нижньощелепного суглоба
- C.** Склерозуючий артроз скронево-нижньощелепного суглоба
- D.** Перелом суглобового відростка
- E.** -

75. Хвора звернулася до лікаря стоматолога зі скаргами на неможливість закрити рота, утруднену мову. Об'єктивно: порожнина рота напіввідкрита, з порожнини рота тече слина, центральна лінія зміщена праворуч. Ліворуч перед "козелком" вуха є западина, а під вилицевою дугою - випинання. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Односторонній передній вивих н/щ зліва
- B.** Односторонній передній вивих н/щ справа
- C.** Односторонній задній вивих н/щ зліва
- D.** Односторонній задній вивих н/щ справа
- E.** Двобічний передній вивих

76. Військовослужбовець отримав уламкове поранення в ділянці підборідного відділу нижньої щелепи, що призвело до відриву підборіддя та виникнення асфіксії. Який найбільш імовірний вид асфіксії у потерпілого?

- A.** Дислокаційна
- B.** Стенотична
- C.** Клапанна
- D.** Аспіраційна
- E.** Обтураційна

77. Хвора 27-ми років звернулася зі скаргою на біль в нижній щелепі. Форма щелепи не змінена, регіонарні лімфовузли не збільшені. На рентгенограмі - гомогенна тканина, за щільністю відповідає зубу, 3,0x2,0 см. На межі новоутворення та кістки чітка світла смужка завширшки 1 мм. Навпроти пухлини відсутній зуб. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Однотомна
- B.** Остеобластокластома
- C.** Калькульозний субмаксиліт
- D.** Остеома
- E.** -

78. Пацієнтка 32-х років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 15 зуба зруйнована на 2/3, кукса випинається над рівнем краю ясен на 3 мм. На прицільному денгальному знімку: канал запломбований до рівня верхівки кореня, вогнища періапикальної деструкції не виявлено. Яка протезна конструкція показана хворій?

- A.** Коренева вкладка і комбінована коронка
- B.** Коренева вкладка і поясна коронка
- C.** Коренева вкладка і суцільна коронка
- D.** Коренева вкладка і напівкоронка
- E.** Коренева вкладка і штампована коронка

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

- A.** Проведення вітальної ампутації пульпи
- B.** Проведення девіталізації
- C.** Пломбування зубів склоіономерними цементами
- D.** Пломбування зубів фотополімерними матеріалами
- E.** Видалення зубів

80. Пацієнтка 34-х років звернулася зі скаргами на свербіння, печіння губ. Пов'язує захворювання з використанням нової губної помади. Об'єктивно: червона облямівка губ набрякла, гіперемована, визначається дрібнолусочкове лущення губ. Яким буде попередній діагноз?

- A.** Контактний алергічний хейліт
- B.** Екзематозний хейліт
- C.** ХРАС
- D.** Актинічний хейліт
- E.** Метеорологічний хейліт

81. Яку з патологічних форм може мати зубний ряд у дітей з вкороченою вуздечкою язика?

- A.** Сплющена
- B.** Гострокутна (дзьобоподібна)
- C.** V-подібна
- D.** Асиметрична
- E.** Сідлоподібна

82. Хворий 45-ти років звернувся до приймального покою зі скаргами на відчуття поколювання, свербіння, інтенсивного болю та печіння, відчуття заніміння шкіри обличчя у ділянці щік, носа та губ. Стан пов'язує із тривалим перебуванням на холоді. Об'єктивно: шкіра обличчя гіперемована, з ціанотичним відтінком, виражений

набряк м'яких тканин, чутливість у виличній, щічній, ділянці носа та губ знижена. Встановіть ступінь обмороження:

- A.** I ступінь
- B.** III-A ступінь
- C.** IV ступінь
- D.** III-B ступінь
- E.** II ступінь

83. Хворий 20-ти років скаржиться на нестерпний, пульсуючий, майже безперервний біль в зубі на верхній щелепі, що відчуває від холодного. Об'єктивно: у 25 глибока каріозна порожнина, частково заповнена пломбою. Перкусія слабкоболісна. ЕОД- 30мкА. Рентгенографічно змін у періапикальних тканинах немає. Поставте найбільш імовірний діагноз:

- A.** Гострий гнійний пульпіт
- B.** Гострий дифузний пульпіт
- C.** Гострий хронічний верхівковий періодонтит
- D.** Гострий гнійний періодонтит
- E.** Гострий вогнищевий пульпіт

84. Пацієнт, інженер-гальванік, скаржиться на відчуття металевого присмаку в роті, головний біль, поколювання в слизовій оболонці нижньої щелепи. В порожнині рота з опорою на 36, 34 незнімний штамповано-паяний мостоподібний протез, на 45 коронка із золотого сплаву. Яке ускладнення має місце?

- A.** Гальваноз
- B.** Глосалгія
- C.** Травматичний стоматит
- D.** Токсичний стоматит
- E.** Алергічна реакція на металеві включення

85. Пацієнт 35-ти років скаржиться на косметичний дефект. Об'єктивно: коронкова частина 11 повністю відсутня, кукса виступає над рівнем ясен на 0,5 мм. Кореневий канал запломбований, перкусія безболісна. На рентгенограмі: кореневий канал 11 запломбований на всій його протяжності, стінки кореня достатньої товщини. Яку конструкцію штифтового зуба слід обрати згідно з клінічною картиною?

- A.** Куксово-кореневу вкладку
- B.** Штифтовий зуб за Логаном
- C.** Штифтовий зуб за Річмондом
- D.** Штифтовий зуб за Ахмедовим
- E.** Простий штифтовий зуб

86. Дитині 13-ти років при профілактичному огляді був поставлений діагноз: хронічний поверхневий каріес 41 зуба. При об'єктивному огляді КПВ = 9. Дитина стоїть на диспансерному обліку у окуліста. Скільки разів на рік необхідно проводити лікувально-профілактичні заходи?

- A.** 3 рази на рік
- B.** 4 рази на рік
- C.** 2 рази на рік
- D.** 5 разів на рік
- E.** Не треба проводити

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

- A.** 1 група
- B.** 2 група
- C.** 3 група
- D.** 4 група
- E.** 5 група

88. Пацієнтка 41-го року скаржиться на наявність припухлості біля ока ліворуч. З анамнезу: добу тому було проведено лікування 12 зуба під анестезією. Припухлість з'явилася після проведення анестезії. Об'єктивно: обличчя асиметричне, у правій підорбітальній ділянці визначається інфільтрат, шкіра під ним синюшна, відкривання рота вільне, перкусія 12 зуба безболісна, ясна без патологічних змін, перехідна складка згладжена, синюшна. Яке ускладнення розвинулося у хворої?

- A.** Постін'екційна гематома
- B.** Некроз м'яких тканин у підорбітальній ділянці
- C.** Неврит інфраорбітального нерва
- D.** Періостит 12 зуба
- E.** Гострий періодонтит 12 зуба

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

- A.** Артикаїн
- B.** Лідокаїн
- C.** Новокаїн
- D.** Мепівастезин
- E.** Бупівакаїн

90. Хворий 46-ти років звернувся зі скаргами на біль в правому скронево-нижньощелепному суглобі, який посилюється під час рухів нижньої щелепи. Скарги з'явилися 10 днів тому після видалення 48 зуба в стоматологічній поліклініці. Об'єктивно: в ділянці СНШС праворуч припухлість, болісна під час пальпації, шкіра в цій ділянці гіперемована. Під час відкривання рота нижня щелепа зміщується праворуч, рухи її обмежені та утруднені. Який

найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий травматичний артрит
- B.** Хронічний артрит
- C.** Артроз
- D.** Нейро-васкулярний синдром
- E.** Гострий паротит

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

- A.** Тромбофлебіт лицевої вени
- B.** Флегмона щоки
- C.** Абсцес щоки
- D.** Карбункул щоки
- E.** Гострий правосторонній гайморит

92. Після клінічного і рентгенологічного обстеження хворому 17-ти років встановлений діагноз: співустя порожнини рота з гайморовою пазухою, яке утворилося після видалення 16 зуба в стоматологічній поліклініці. Який спосіб закриття сполучення порожнини з верхньощелепною пазухою буде оптимальним у даному випадку?

- A.** Клапоть зі слизової оболонки щоки та вестибулярної поверхні альвеолярного відростка
- B.** Вільна пересадка слизової оболонки щоки та вестибулярної поверхні альвеолярного відростка
- C.** Філатовська стеблина зі слизової оболонки щоки та вестибулярної поверхні альвеолярного відростка
- D.** Клапоть зі слизової оболонки верхньої губи та щоки
- E.** Клапоть зі слизової оболонки щоки та піднебіння

93. На прийом до хірурга-стоматолога звернувся хворий 35-ти років з приводу загострення хронічного періодонтиту 25 зуба. У момент видалення зуба відбулося проштовхування кореня зуба в гайморову пазуху, утворилося співустя, з гайморової пазухи почав виділятися густий гній. Яку лікувальну тактику слід обрати стосовно даного хворого?

- A.** Направлення до щелепно-лицевого стаціонару
- B.** Направлення до ЛОР-відділення
- C.** Пластика співустя
- D.** Промивання гайморової пазухи розчинами антисептиків
- E.** Амбулаторна гайморотомія з ревізією пазухи

94. Хворий 33-х років звернувся по допомо-

гу з приводу загострення хронічного періодонтиту 38 зуба. Відкривання рота обмежене, слизова оболонка в ділянці причинного зуба і крилощелепної складки набрякла, з виразкою. Яку анестезію слід обрати для видалення 38 зуба в даному випадку?

- A.** Позаротова мандибулярна
- B.** Туберальна анестезія
- C.** Внутрішньоротова мандибулярна
- D.** Торусальна
- E.** Анестезія біля ментального отвору

95. Пацієнту 43-х років був вперше встановлений діагноз: генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг. Які статистичні документи (форми) є обов'язковими для постановки даного пацієнта на диспансерний облік?

- A.** №043 + №030
- B.** №043 + №039
- C.** №039 + №043
- D.** №030 + №037
- E.** №037 + №043

96. До лікаря-стоматолога звернулися батьки з дитиною 6-ти років з метою санації порожнини рота. Дитина належить до 3 групи здоров'я, стан гігієни порожнини рота - незадовільний, КПВ+кп = 5, має гострий перебіг карієсу. Яка частота диспансерних оглядів даної дитини?

- A.** 3 рази на рік
- B.** 1 раз на рік
- C.** 2 рази на рік
- D.** 5 разів на рік
- E.** 4 рази на рік

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

- A.** Наногібридний композит
- B.** СІЦ
- C.** Гібридний СІЦ
- D.** Вкладка
- E.** Металокерамічна коронка

98. Впродовж якого періоду від дня видання наказу органу охорони здоров'я діє кваліфікаційна категорія, присвоєна лікарям, провізорам, середньому медичному (фармацевтичному) персоналу?

- A.** 5 років
- B.** 3 роки
- C.** 3,5 роки
- D.** 6 років
- E.** 4 роки

99. У дитини 15-ти років під час огляду виявлені крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 12, 11, 21, 22 зубів. Плями шорсткі, матові, забарвлюються метиленовим синім. Який найбільш імовірний діа-

гноз?

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

100. Пацієнт хворіє на хронічний гранулематозний періодонтит 27 зуба. Щічні канали важкопрохідні. Які препарати використовують для покращення прохідності корневих каналів?

- A.** 20% розчин ЕДТА
- B.** 10% розчин перекису водню
- C.** 40% розчин формальдегіду
- D.** 20% розчин трипсину
- E.** 3% розчин перекису водню

101. Хворий звернувся зі скаргами на пухлиноподібне утворення в привушній ділянці зліва округлої форми до 3,0 см, яке підвищується над рівнем шкіри, поверхня його горбиста, коричневого кольору. При натисканні колір не змінюється. Утворення хворий виявив давно, росту не спостерігав. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Бородавчастий невус
- B.** Гемангіома
- C.** Лімфангіома
- D.** Меланома
- E.** Фіброма

102. Хворий 34-х років звернувся до стоматологічної поліклініки. Йому показана операція видалення 38 зуба. Запальна контрактура II ступеня (рот відкривається на 1 см). Яке периферійне провідникове знеболення показане?

- A.** Методом Берше-Дубова
- B.** Внутрішньоротовим методом
- C.** Защелеповим методом
- D.** Передщелеповим методом
- E.** Підвилицевим методом

103. У 58-річного хворого, що страждає на гіпертонію (180/100 мм рт.ст.) хірург-стоматолог провів туберальну анестезію 4% р-ном ультракаїну-форте - 3,8 мл. Через деякий час після анестезії у пацієнта з'явилися оніміння правих кінцівок та парез лівого лицевого нерву, порушилася мова. Назвіть можливе ускладнення:

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

104. Хворому 30-ти років планується видалення 14 зуба. Після проведення інфраорбітальної анестезії стан хворого став різко погіршуватися, почався набряк Квінке, швидко зростали явища стенотичної асфі-

ксії. Яку невідкладну допомогу потрібно надати даному хворому?

- A.** Внутрішньовенно ввести гідрокортизон - 300 мг, 10,0 мл 2,4% р-ну еуфіліну
- B.** Інфільтрувати місце ін'єкції 0,5 мл 1,0% р-ну анаприліну
- C.** Підшкірно ввести 1,0 мл 0,1% атропіну
- D.** Підшкірно ввести 1,0 мл 10% р-ну кофеїну
- E.** Внутрішньовенно ввести реополіглюкін

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

- A.** Допоміжні засоби не потрібні
- B.** Ополіскувач
- C.** Флос
- D.** Йоршик
- E.** Зубочистку

106. До стоматолога звернулася дитина віком 7 років з метою профілактичного огляду. Об'єктивно: ротова порожнина санована, 16, 26, 36 та 46 зуби інтактні, прорізалися 5 місяців тому. Фісури слабкомінералізовані. Який з методів профілактики карієсу доцільно використати?

- A.** Герметизація фісур
- B.** Аплікації 10% розчином глюконату кальцію
- C.** Покриття фтористим лаком
- D.** Іонофорез 1% розчином фтористого натрію
- E.** Приймання препарату "Вітафтор"

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

- A.** Анестетик без вазоконстриктора
- B.** Септанест 4%
- C.** Убістезін форте
- D.** Ультракаїн ДС
- E.** Бупівакаїн 0,5%

108. Під час отримання функціонального відбитку для виготовлення повного знімного протезу на нижню щелепу пацієнту запропонували виконати рухи язиком для формування внутрішнього краю бази протезу. Який м'яз бере участь у формуванні внутрішнього краю базису знімного протезу на нижню щелепу в ділянці молярів і премоларів?

- А.** Щелепно-під'язиковий м'яз
- В.** Підборідно-під'язиковий м'яз
- С.** Переднє черевце двочеревцевого м'яза
- Д.** Жувальний м'яз
- Е.** Щічний м'яз

109. Пацієнтові 52-х років з відкритим переломом нижньої щелепи у ділянці зубів 45, 44 була надана допомога: на нижній щелепі - шина Тігерштедта із зачіпними петлями, на верхній щелепі - шина Васильєва з лігатурним зв'язуванням зубів. Що лікар хірург-стоматолог повинен зробити при повторному відвідуванні?

- А.** Антисептичну обробку рани нижньої щелепи
- В.** Корекцію гумової тяги на шинах
- С.** Корекцію лігатурного зв'язування зубів
- Д.** Корекцію шини Тігерштедта
- Е.** Корекцію шини Васильєва

110. Стоматолог проводить ендодонтичне лікування зуба з несформованою верхівкою коренів. Після успішного видалення пульпи у розпорядженні лікаря не виявилось пасти на основі гідроксиду кальцію. Який з перерахованих матеріалів можна використати в даному випадку?

- А.** Цинк-евгенолова паста
- В.** Йодоформна паста
- С.** Резорцин-формалінова паста
- Д.** Формокрезолова паста
- Е.** Цементи на основі епоксидних смол

111. Хворий 39-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність дефекту носа, отриманого у результаті вогнепальної травми. Об'єктивно: повна відсутність хрящової і кісткової тканин носа і прилеглих м'яких тканин обличчя. Запропонований ектопротез носа. Який відбитковий матеріал слід використати для зняття відбитка у даного хворого?

- А.** Гіпс
- В.** Ортокор
- С.** Стенс
- Д.** Кромопан
- Е.** Спідекс

112. Хворий 48-ми років звернувся до стоматолога-ортопеда з метою протезування. З анамнезу відомо, що хворий страждає на інсулінзалежну форму цукрового діабету. Хворий попередив, що ввів собі дозу інсуліну. Під час прийому хворому стало зле. Почалися судоми. Встановлено попередній діагноз: гіпоглікемічні судоми внаслідок передозування інсуліну. Яку першу допомогу слід надати?

- А.** Ввести внутрішньовенно 5 мл 40% розчину глюкози
- В.** Дати солодкий чай
- С.** Ввести інсулін 1000 од. підшкірно
- Д.** Ввести внутрішньовенно 10% розчин калію хлориду
- Е.** Ввести спазмолітики

113. У пацієнта 35-ти років в ході лікування карієсу зуба 15 лікар-стоматолог звернув увагу на язик пацієнта, що має складчасту будову. З анамнезу стало відомо, що язик такий вигляд має постійно, але ніяк не турбує пацієнта, але хворий нерідко зазначає самовільний набряк губ та біль неврологічного характеру за ходом гілок лицевого нерву. Який попередній діагноз може встановити лікар-стоматолог?

- А.** Синдром Мелькерсона-Розенталя
- В.** Атопічний хейліт
- С.** Гранулематозний хейліт Мішера
- Д.** Лімфоедематозний макрохейліт
- Е.** Гландулярний хейліт

114. Якою є норма навантаження стоматолога на дитячому та ортодонтичному прийомі за зміну при 5-ти денному робочому тижні, якщо стаж роботи стоматолога більше 7-ми років?

- А.** 20 УОП
- В.** 19 УОП
- С.** 18 УОП
- Д.** 21 УОП
- Е.** 23 УОП

115. Дівчинка 7-ми років скаржиться на біль в лівій під'язиковій ділянці, який посилюється під час ковтання та рухів язика. Об'єктивно: вільне відкривання рота. У середньому відділі під язиком зліва на рівні ікла, різця та премоляра пальпується щільний, різко болючий інфільтрат. Слизова оболонка над язиковим валиком гіперемована та набрякла. Інфільтрат поширюється на альвеолярний відросток нижньої щелепи. Визначається регіонарний лімфаденіт. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Абсцес лівого під'язикового валика
- В.** Флегмона дна порожнини рота
- С.** Загострення калькульозного сіалоаденіту
- Д.** Травма під'язикового валика
- Е.** Нагноєння ранули

116. Пацієнт 18-ти років, що довгий час проживав в місцевості з вмістом фтору у воді 0,7 мг/л, скаржиться на чутливість зубів верхньої щелепи до солодкого та кислого. Об'єктивно: в 12, 13, 14 зубах в пришийковій ділянці крейдоподібні матові плями, безболісні при зондуванні. Встановлено діагноз: гострий початковий карієс. Який з нижчеперерахованих методів дослідження найбільш імовірно підтвердить діагноз?

- A.** Вітальне фарбування
- B.** Електроодонтометрія
- C.** Рентгенографія
- D.** Перкусія
- E.** Термопроба

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

- A.** Кожну окремо
- B.** З формуванням додаткової порожнини
- C.** Об'єднавши в порожнину овальної форми
- D.** Об'єднавши в порожнину трикутної форми
- E.** Об'єднавши в порожнину прямокутної форми

118. Хворий 35-ти років з'явився для видалення 46, 47 зубів, коронки яких зруйновані до рівня ясен. Яку анестезію слід застосувати хірургу-стоматологу для хірургічного втручання?

- A.** Торусальна анестезія
- B.** Анестезія за Акінозі
- C.** Анестезія біля круглого отвору
- D.** Ментальна анестезія
- E.** Інфільтраційна в перехідну складку

119. Хвора 35-ти років під час планового огляду скаржиться на свербіння і кровоточивість ясен, особливо під час чищення зубів. Об'єктивно: маргінальні ясна у фронтальному відділі в ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 зубів гіперемовані, із синюшним відтінком, значне нашарування над'ясенного зубного каменю. Які методи дослідження потрібно застосувати для уточнення діагнозу?

- A.** Рентгенографія
- B.** Мікробіологічне дослідження
- C.** Цитологія
- D.** Ехоостеометрія
- E.** Реопародонтографія

120. Хворий жінці 43-х років був встановлений діагноз: альвеоліт у вигляді "сухої комірочки". Який метод лікування слід обрати лікарю?

- A.** Пухка тампонада комірочки йодоформним тампоном
- B.** Електрокоагуляція стінок і дна комірочки
- C.** Кюретаж комірочки
- D.** Коагуляція стінок комірочки хімічними речовинами
- E.** Кюретаж комірочки з наступним застосуванням остеопластичних матеріалів

121. При огляді хворого 19-ти років виявле-

но: порушення горбикового перекриття в бокових ділянках, зміщення центральної лінії, звуження нижньої щелепи. Про який вид прикусу це свідчить?

- A.** Косий (перехресний) прикус
- B.** Глибокий прикус
- C.** Мезіальний прикус
- D.** Дистальний прикус
- E.** -

122. Пацієнтці 12-ти років, проводиться лікування флюорозу зубів із застосуванням електрофорезу 10% розчином кальцію хлориду. Який курс лікування слід обрати?

- A.** 5-6 сеансів
- B.** 2-5 сеансів
- C.** 6-10 сеансів
- D.** 10-15 сеансів
- E.** -

123. У хворого 56-ти років спостерігається потовщене тіло нижньої щелепи в ділянці 36, 37 інтактних зубів. Шкіра звичайного кольору, лімфовузли не збільшені. На рентгенограмі біля коренів зубів новоутворення 1,0x3,0 см, щільність якого відповідає щільності кістки, оточене прозорою смугою. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Цементома
- B.** Хвороба Педжета
- C.** Остеїд-остеома
- D.** Остеома
- E.** Хондрома

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

- A.** Багатоформна ексудативна еритема
- B.** Гострий герпетичний стоматит
- C.** Бульозний пемфігоїд
- D.** Хвороба Дюрінга
- E.** Звичайна пухирчатка

125. В ході обстеження пацієнтки 20-ти років, що з'явилася з метою профогляду, кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48 зуба. Краї дефекту емалі темні, поверхня шорстка, порожнина з широкими краями. Під час просвічування зуба ФОПІ (транслюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний поверхневий карієс
- B.** Хронічний початковий карієс
- C.** Гострий середній карієс
- D.** Гострий поверхневий карієс
- E.** Ерозія емалі

126. Хворий 15-ти років скаржиться на розростання тканини в 17 зубі, біль та кровоточивість під час прийому їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 17 зуба глибока каріозна порожнина, заповнена грануляційною тканиною, під час зондування утворення кровоточить та болить. Який метод лікування оптимальний?

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

127. В ході лікування генералізованого пародонтиту у пацієнта 27-ми років під час кюретажу клінічних кишень відбулося пошкодження гумової рукавички та шкіри на пальці лікаря. Які дії першої допомоги є обов'язковими, згідно з наказом МОЗ України №955 від 05.11.2013 р.?

- A.** Утримання пошкодженої поверхні під струменем води
- B.** Тертя пошкодженого місця
- C.** Витискання крові з рани
- D.** Використання розчину етилового спирту
- E.** Використання йоду

128. Дитина 8-ми років самостійно звернулася за допомогою до шкільного стоматолога зі скаргами на біль у зубі на нижній щелепі зліва. Яка форма санації буде застосована в даному випадку для допомоги дитині?

- A.** Індивідуальна
- B.** Централізована
- C.** Децентралізована
- D.** Змішана
- E.** Бригадна

129. У дитини 7-ми років температура тіла - 38,0°C. Болісна припухлість м'яких тканин нижньої щелепі в ділянці 84 зуба. Перехідна складка згладжена, слизова оболонка гіперемована, під час пальпації спостерігається симптом флюктуації. Встановлено діагноз: гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепі від 84 зуба. Яку тактику місцевого лікування в даному випадку слід обрати?

- A.** Видалення 84 зуба, періостотомія
- B.** Двобічна періостотомія, ендодонтичне лікування 84 зуба
- C.** Ендодонтичне лікування 84 зуба, УВЧ-терапія
- D.** Видалення 84 зуба, полоскання антисептиками
- E.** Двобічна періостотомія, полоскання антисептиками

130. Пацієнтка 19-ти років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на темний колір зубів верхньої та нижньої щелепі. Об'єктивно: зуби інтактні, колір А4 за шкалою Vita. Спостерігається незначна кількість м'якого зубного нальоту в пришийковій ділянці всіх зубів. Пацієнтка повідомила, що вагітна (другий триместр). Яка тактика лікаря-стоматолога найбільш доцільна?

- A.** Провести професійну гігієну порожнини рота
- B.** Провести вітальне відбілювання всіх зубів
- C.** Провести вітальне відбілювання фронтальних зубів
- D.** Провести мікроабразію всіх зубів
- E.** Не здійснювати ніяких маніпуляцій

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

- A.** Анафілактичний шок
- B.** Колапс
- C.** Інфекційно-токсичний шок
- D.** Тромбоемболія легеневої артерії
- E.** Інфекційний шок

132. Мати звернулася до лікаря з двомісячним хлопчиком, в якого спостерігається втягнутість шкіри в проекції лівої колонки верхньої губи з западиною на червоній облямівці. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Вроджена прихована лівобічна щілина верхньої губи
- B.** Колобома
- C.** Посттравматичний рубець верхньої губи
- D.** Вроджена часткова лівобічна щілина верхньої губи
- E.** Вроджена наскрізна лівобічна щілина верхньої губи

133. До стоматолога зі скаргами на гострий зубний біль звернувся пацієнт 63-х років, що страждає на гіпертонічну хворобу 2 ступеня важкості. Пацієнт постійно приймає гіпотензивні препарати. Був встановлений діагноз: гострий гнійний пульпіт 44 зуба. Лікар вирішив провести вітальну екстирпацію пульпи. Який засіб знеболення слід

обрати в даному клінічному випадку?

- A.** Ментальна анестезія. Анестетик без вазоконстриктора
- B.** Торусальна анестезія. Анестетик з вазоконстриктором
- C.** Ментальна анестезія. Анестетик з вазоконстриктором
- D.** Плексуальна анестезія. Анестетик з вазоконстриктором
- E.** Плексуальна анестезія. Анестетик без вазоконстриктора

134. Пацієнту 22-х років проводиться лікування гострого обмеженого пульпіту 22 зуба біологічним методом. Через 2 доби пацієнт звернувся зі скаргами на ниючий біль від температурних подразників. ЕОД-30мкА. Який метод лікування доцільно використати?

- A.** Вітальна екстирпація
- B.** Вітальна ампутація
- C.** УВЧ-терапія
- D.** Видалити зуб
- E.** Девітальна ампутація

135. Пацієнтові 38-ми років після препарування зубів під металокерамічні коронки потрібно зняти відбитки. Яким матеріалом це найдоцільніше зробити?

- A.** Спідекс
- B.** Репін
- C.** Гіпс
- D.** Ортокор
- E.** Упін

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

- A.** Пальцеве притиснення, стискальна пов'язка
- B.** Розкриття гематоми, медикаментозне лікування
- C.** Перев'язка судини, фізіотерапевтичне лікування
- D.** Перев'язка зовнішньої сонної артерії, медикаментозне лікування
- E.** Медикаментозне і фізіотерапевтичне лікування

137. Після видалення 25 зуба з приводу хронічного періодонтиту лікар припустив у хворого віком 37 років виникнення співустья порожнини рота з лівою гайморовою пазухою. Яка клінічна ознака дасть змогу лікарю підтвердити дане припущення?

- A.** Позитивні носо-ротові проби
- B.** Позитивні проби з навантаженням
- C.** Носова кровотеча
- D.** Кровотеча з комірки
- E.** Перелом альвеолярного відростка

138. Хворому 28-ми років поставлено діагноз: післяін'єкційний абсцес щюки після виконаної позаротової інфраорбітальної анестезії, показана операція - розтин абсцесу. Який вид анестезії буде оптимальним у даному випадку?

- A.** Непряма інфільтраційна
- B.** Пряма інфільтраційна
- C.** Провідникова центральна
- D.** Провідникова периферична
- E.** Пряма аплікаційна

139. Пацієнт 13-ти років скаржиться на короточасні больові відчуття в зубі під час прийому їжі на верхній щелепі зліва. Біль короточасний та швидко минає після усунення подразника. Термопроба позитивна. Встановлено діагноз: гострий середній карієс 25 зуба. Який пломбувальний матеріал є доцільним в даній клінічній ситуації?

- A.** Склоіономерний цемент
- B.** Макрофільний композит
- C.** Мікрофільний композит
- D.** Гібридний композит
- E.** Ормокер

140. Хворому 6-ти років проведено лікування 55 зуба з приводу хронічного пульпіту. Як проводиться диспансерне спостереження?

- A.** 1 раз на рік до зміни тимчасових зубів
- B.** 1 раз через 3 місяці
- C.** В диспансеризації не має потреби
- D.** Через кожні 6 місяців протягом року
- E.** Протягом року

141. Пацієнтка 34-х років скаржиться на незвичайний вигляд ясен, чутливість до холоду зубу на нижній щелепі праворуч. Об'єктивно: в ділянці 45 виявлена V-подібна атрофія ясенного краю до 1/3 довжини кореня, пальпація безболісна, холодова проба викликає короточасну больову реакцію, що швидко минає. Який хірургічний метод лікування слід застосувати після комплексного обстеження?

- A.** Переміщення клаптів слизової
- B.** Кюретаж пародонтальних кишень
- C.** Гінгівотомія ясенного краю
- D.** Видалення причинного зуба
- E.** Френулотомія

142. Пацієнт 32-х років, якому 2 доби тому було травматично видалено 46 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту, звернувся до стоматолога зі скаргами на біль в ділянці втручання. Об'єктивно: комірка 46 зуба заповнена кров'яним згустком, без ознак запалення. 45 зуб інтактний, рухомість I ступеня, біль при перкусії. На рентгенограмі зміни твердих тканин 45 зуба відсутні, періодонтальна щілина дещо розширена. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий травматичний періодонтит 45 зуба
B. Альвеоліт нижньої щелепи
C. Комірковий остеомієліт
D. Ретроградний пульпіт 45 зуба
E. Неврит

143. Дитячий лікар-стоматолог обслуговує дітей в умовах дитячої стоматологічної поліклініки згідно з планом оглядів, узгоджених з відділом освіти. Яку організаційну форму планової санації застосовує лікар у роботі?

- A.** Централізована форма
B. Децентралізована форма
C. За зверненням
D. Планова форма
E. Індивідуальна форма

144. Дитині 5 років. Під час визначення гігієнічного індексу за Федоровим-Володкіною шість нижніх фронтальних зубів забарвилися на 1/2 поверхні коронки. Який гігієнічний стан порожнини рота?

- A.** Поганий
B. Добрий
C. Незадовільний
D. Задовільний
E. Дуже поганий

145. Пацієнт 73-х років звернувся до стоматологічної поліклініки зі скаргами на повну відсутність зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: спостерігається виражена атрофія коміркового відростка та горбів верхньої щелепи. Верхньощелепні горби відсутні, перехідна складка розміщена в одній горизонтальній площині із твердим піднебінням, склепіння твердого піднебіння пласке. До якого класу належить ступінь атрофії верхньої щелепи?

- A.** III клас за Шредером
B. I клас за Шредером
C. III клас за Келлером
D. II клас за Шредером
E. II тип за Оксманом

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

- A.** Провести ендодонтичне лікування
B. Са-вмісна прокладка + СІЦ + композит
C. Са-вмісна прокладка + композит
D. Пломбування гібридним СІЦ
E. СІЦ + композит

147. Пацієнту 42-х років проведено пломбування 21 зуба методом вертикальної конденсації гутаперчі. Яка вимога до форми відпрепарованого каналу є обов'язковою при такому пломбуванні?

- A.** Наявність зони ретенції в апікальній частині каналу
B. Рівномірна конусність
C. Гладенькі стінки
D. Кругла або овальна форма кореневого каналу
E. Наявність зони ретенції в середній частині каналу

148. Чоловік 66-ти років звернувся зі скаргами на відсутність усіх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: альвеолярний відросток верхньої щелепи незначно атрофований, слизова оболонка помірно піддатлива. Планується виготовлення повного знімного протеза з пластмасовим базисом. Оберіть пластмасу для базиса даного протеза:

- A.** Фторакс
B. Карбопласт
C. Нораакрил
D. Синма
E. Стадонт

149. Хворий 50-ти років скаржиться на підвищену чутливість оголених шийок зубів, зміщення зубів, свербіння у яснах, біль у 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубах від дії хімічних і термічних подразників. Об'єктивно: ясна щільні, анемічні. Шийки зубів оголені на 5-7 мм, пародонтальні кишені відсутні, патологічна рухомість зубів I ступеня. На рентгенограмі виявлена рівномірна атрофія міжкоміркових перегородок до 2/3 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Пародонтоз, III ступінь
B. Пародонтоз, II ступінь
C. Хронічний катаральний гінгівіт
D. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
E. Атрофічний гінгівіт

150. Пацієнтка 23-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на жовті плями на різцях верхньої щелепи. В анамнезі частий прийом цитрусових соків. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні різців верхньої щелепи виявлено ураження жовтого кольору, округлої форми, дно гладеньке, блискуче, щільне при зондуванні. Який найбільш імовірний діагноз?

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

151. Пацієнту 2 тижні тому на 11 вітальний зуб було зацементовано коронку. Після цього виник пульпіт 11 зуба. Необхідно депульпувати 11 зуб. Яке знеболення необхідно виконати для безболісного лікування 11 зуба?

- A.** Інфільтраційну з вестибулярної сторони та провідникову різцеву анестезію
- B.** Туберальну та інфраорбітальну анестезію
- C.** Мандибулярну і під'язикову анестезію
- D.** Інфраорбітальну і піднебінну анестезію
- E.** Торусальну анестезію

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

- A.** Двошаровий робочий відбиток з верхньої щелепи, анатомічний допоміжний відбиток з нижньої щелепи
- B.** Анатомічний робочий та допоміжний відбиток з обох щелеп
- C.** Робочі відбитки з верхньої та нижньої щелеп
- D.** Повний робочий відбиток з верхньої щелепи, частковий відбиток з нижньої щелепи
- E.** Часткові відбитки з обох щелеп

153. Хворий 45-ти років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на наявність виразки на язиці, яка викликає біль, кровотечу під час прийому їжі, розмови; дно виразки зернисте. В ході огляду та після застосування додаткових методів дослідження був встановлений діагноз: туберкульозна виразка слизової оболонки. Куди необхідно направити хворого на лікування?

- A.** Направити хворого до туберкульозного диспансеру
- B.** Направити хворого до щелепно-лицевого відділення
- C.** Направити хворого до інфекційного відділення
- D.** Направити хворого до хірургічного відділення
- E.** Направити хворого на амбулаторно-поліклінічне лікування

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

- A.** Зміщуються дистально
- B.** Зміщуються мезіально
- C.** Зміщуються назовні
- D.** Зміщуються всередину
- E.** Не зміщуються

155. У пацієнта 67-ми років висота відно-

сного фізіологічного спокою нижньої щелепи дорівнює 47 мм. Чому дорівнює висота центральної оклюзії?

- A.** 45 мм
- B.** 47 мм
- C.** 49 мм
- D.** 51 мм
- E.** 53 мм

156. У пацієнта 33-ти років визначено сагітальний суглобовий шлях. Який другий елемент використовується для утворення кута сагітального суглобового шляху?

- A.** Оклюзійна площина
- B.** Сагітальна площина
- C.** Вертикальна площина
- D.** Лінія ікол
- E.** Лінія зіниць

157. Хворий 43-х років, що лікувався з приводу метеорологічного хейліту, з'явився зі скаргами на біль та відчуття стягнутості губ та появу на них лусочок. Напередодні тривалий час перебував на відкритому повітрі. Які медикаментозні засоби треба призначити?

- A.** Місцево кератопластичні препарати
- B.** Місцево кератолітичні препарати
- C.** Кортикостероїдні мазі
- D.** Седативні препарати
- E.** Засоби загальнозміцнювальної терапії

158. До стоматолога звернулася жінка 32-х років зі скаргами на інтенсивні іррадіюючі больові напади у нижній щелепі зліва, біль в зубах. З анамнезу: напади виникають 4-5 разів на день, тривають до 1 хвилини, нападів передують інтенсивні виділення з носа та сльозотеча. Об'єктивно: у 36 зубі - пломба, перкусія зуба - безболісна. Механічне подразнення шкіри в ділянці нижньої губи зліва провокує гострий біль. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Невралгія трійчастого нерва
- B.** Неврит трійчастого нерва
- C.** Невралгія вушно-скроневого нерва
- D.** Дентальна плексалгія
- E.** Декубітальна виразка

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

- A.** Гелева паста без фтору
- B.** Гелева паста з фтором
- C.** Зубна паста з фтором
- D.** Зубна паста з кальцієм
- E.** Протикарієсний ополіскувач

160. Під час профілактичного огляду дитини 2-х років встановлено: тимчасові зуби інтактні, слизова оболонка порожнини рота без патологічних змін. Дитина здорова.

Яким має бути розмір робочої частини зубної щітки для щоденного догляду за зубами даної дитини?

- A. До 2 см
- B. 2,5 см
- C. 3 см
- D. 3,5 см
- E. 4 см

161. Хворий 49-ти років скаржиться на розхитування мостоподібного протезу з опорою на імплантати в ділянці 33, 35, 37 зубів, який виготовлено 2,5 роки тому. Об'єктивно: імплантати розташовані лінійно, горбики та фігури зубів виражені, навколо імплантатів запалення. Які імовірні причини цього стану?

- A. Лінійне розташування імплантатів, надмірна вираженість горбиків зубів
- B. Надмірне моделювання оклюзійної поверхні
- C. Надмірне навантаження на протез внаслідок дії латеральних та обертальних сил
- D. Надмірне навантаження на протез внаслідок дії латеральних та вертикальних сил
- E. -

162. Немовля віком 1 тиждень не може повноцінно ссати груди. При огляді має місце вітрилоподібний тяж від внутрішньої поверхні альвеолярного відростка до кінчика язика. Рухомість язика обмежена. Яка тактика лікаря?

- A. Френотомія
- B. Френопластика трикутними клаптями
- C. Відкласти пластику до 1-го року
- D. Відкласти пластику до 3-х років
- E. -

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

- A. Хронічний гранулематозний періодонтит
- B. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
- C. Хронічний гранулювальний періодонтит
- D. Хронічний фіброзний періодонтит
- E. Хронічний гангренозний пульпіт

164. Хлопчик 11-ти років скаржиться на обмежене відкривання рота, асиметрію обличчя, що з'явилися 2 роки тому. Об'єктивно: контрактура нижньої щелепи II ступеня, рухи в лівому суглобі відсутні. Підборіддя та кінчик носа зміщені вліво. На томограмі суглобова щілина ліворуч

не визначається, спостерігається кісткове зрощення нижньої щелепи зі скроневою та вилицевою кістками, ліва гілка нижньої щелепи вкорочена. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Кістковий анкілоз лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- B. Фіброзний анкілоз лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- C. Хронічний артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- D. Деформуючий артроз лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- E. Склерозуючий артроз лівого скронево-нижньощелепного суглоба

165. До хірурга-стоматолога звернулися батьки 5-річного хлопчика зі скаргами на кровотечу з рота дитини. Зі слів матері, хлопчик прикусив язик. Об'єктивно: спостерігається порушення цілісності кінчика язика глибиною до 5 мм, значна кровотеча з рани. Яку допомогу необхідно надати пацієнту?

- A. Виконати первинну хірургічну обробку рани з накладанням глухих швів
- B. Призначити антибактеріальну терапію та антисептичні полоскання порожнини рота
- C. Виконати антисептичну обробку рани та зупинку кровотечі шляхом притискання тканин
- D. Виконати зупинку кровотечі шляхом перев'язки язикової артерії
- E. Призначити кровоспинні засоби в/в

166. Хвора 44-х років звернулася до лікаря зі скаргами з приводу виразки на боковій поверхні язика, яка з'явилася близько півроку тому. Появу виразки пов'язує з тим, що язик в цьому місці часто травмується об зламану коронку 37 зуба. Об'єктивно: на боковій поверхні язика в середній третині - виразка розміром 1,5x2,0x0,5 см з підритими, кратероподібними краями. Дно виразки не болюче і не кровоточить від дотику. Піднижньощелепні лімфатичні вузли зліва збільшені, малорухомі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Рак язика
- B. Декубітальна виразка язика
- C. Ураження язика при лейкозі
- D. Туберкульозна виразка язика
- E. Сифілітична виразка язика

167. Хворий 65-ти років направлений у відділення ЩЛХ зі скаргами на біль під час відкривання рота. Об'єктивно: асиметрія обличчя через припухлість підщелепної ділянки справа. Пальпаторно: симптом "сходінки" в ділянці тіла нижньої щелепи справа по її нижньому краю. Повна вторинна адентія обох щелеп. Яку шину доцільно використати у лікуванні такого хворого?

- A.** Шина Порта
- B.** Шина Васильєва
- C.** Шина Тігерштедта
- D.** Шина Вебера
- E.** Шина Ванкевич

168. Хворий 32-х років звернувся зі скаргами на біль в підорбітальній і привушній ділянках зліва. Об'єктивно: крововилив в клітковину очної ямки й білкової оболонки ока зліва, спостерігається симптом кресітациї і "сходінки" в середній частині нижнього краю очної ямки і в ділянці вилично-альвеолярного гребеня. Рот відкривається на 1 см. Який імовірний діагноз?

- A.** Перелом виличної кістки
- B.** Перелом виличної дуги
- C.** Перелом суглобового відростка зліва
- D.** Травматичний артрит СНЩС
- E.** Гематома підорбітальної ділянки

169. У хворого 23-х років слизова оболонка ретромоларної ділянки набрякла, гіперемована, 38 зуб вкритий каптуром, під час пальпації з-під якого виділяється гній, температура тіла - 37,5°C. Яка невідкладна допомога показана в цьому випадку?

- A.** Розсічення каптура і антибактеріальна терапія
- B.** Висічення каптура і антисептична обробка
- C.** Розсічення каптура і знеболення
- D.** Антибіотикотерапія і знеболення
- E.** Видалення 38 зуба

170. Хворому 26-ти років з вагою тіла 70 кг планується операція видалення радикальної кісти 25 зуба. Для проведення знеболення буде застосовуватися 4% артикаїн в карпулах об'ємом 1,7 мл. Яку максимальну кількість карпул анестетика для забезпечення повноцінного знеболення, за потреби, може використати лікар?

- A.** 7 карпул
- B.** 3 карпули
- C.** 4 карпули
- D.** 6 карпул
- E.** 8 карпул

171. Під час проведення професійного відбілювання зубів, засіб, що використовувався для цього, випадково потрапив на губи пацієнта. Після того як засіб був видалений, а губи ретельно промиті водою, якою речовиною їх потрібно обробити?

- A.** 0,5% р-н оцтової кислоти
- B.** Касторове масло
- C.** 2% р-н хлориду натрію
- D.** Р-н Люголя
- E.** 50% етиловий спирт

172. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на біль у СНЩС праворуч, обмеженя відкривання рота. Хворіє 1 рік. Об'є-

ктивно: відкривання рота на 0,5 см, рухливість у суглобі відсутня, прикус ортогнатичний, на рентгенограмі суглоба щілина звужена, розмита. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Фіброзний анкілоз
- B.** Склерозуючий анкілоз
- C.** Кістковий анкілоз
- D.** Деформуючий анкілоз
- E.** Больова дисфункція суглоба

173. У хворого 23-х років на вестибулярних поверхнях 11, 12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 зубів, а також на перших молярах, виявлені множинні плями світло-коричневого кольору, овальної форми, розташовані суворо симетрично, безболісні під час зондування і під дією температурних подразників. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Системна гіпоплазія
- B.** Некроз емалі
- C.** Гострий початковий карієс
- D.** Ерозія емалі
- E.** Флюороз

174. Хворий скаржиться на кровоточивість і біль у яснах впродовж року. Об'єктивно: у ділянці нижніх фронтальних зубів ясенні сосочки збільшені, перекривають коронки зубів на 1/2 їх висоти. Ясна гіперемовані, набряклі, болючі під час пальпації. На зубах значне відкладення зубного каменю. Рентгенологічно змін альвеолярного відростка не виявлено. Зубоюсенне прикріплення не порушено. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гіпертрофічний гінгівіт
- B.** Катаральний гінгівіт
- C.** Локалізований пародонтит
- D.** Генералізований пародонтит
- E.** Виразковий гінгівіт

175. Дитина 12-ти років скаржиться на розриваючий біль у ділянці нижньої щелепи справа, підвищену температуру тіла до 39°C, загальну слабкість. Об'єктивно: обличчя асиметричне через набряк у підщелепній ділянці справа, утруднене відкривання рота. 46 зуб зруйнований, раніше болів. Перкусія різко болісна, зазначається рухливість. У ділянці 44, 45, 46 і 47 гіперемована слизова, набряк з обох боків коміркового відростка. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
- B.** Гострий гнійний періостит
- C.** Хронічний періодонтит 46 у стадії загострення
- D.** Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
- E.** Піднижньощелепна флегмона

176. У хлопчика 12-ти років опуклий профіль, фронтальні зуби верхньої щелепи ма-

ють вестибулярний нахил, сагітальна щілина 10 мм, V-подібне звуження зубних рядів, співвідношення перших постійних молярів та ікол горбикове. Порушені функції жування та мовлення. До якої диспансерної групи має бути зарахована дитина?

- A.** IV диспансерна група
- B.** II диспансерна група
- C.** III диспансерна група
- D.** V диспансерна група
- E.** I диспансерна група

177. Якщо є підстави припускати наявність запального процесу, пацієнту проводять пальпацію м'яза екстраорально у ділянці скроні й інтраорально у ретромолярній ямці (місці прикріплення до вінцевого відростка). Який м'яз пальпують?

- A.** Скроневий
- B.** Жувальний
- C.** Медіальний крилоподібний
- D.** Латеральний крилоподібний
- E.** Виличний

178. До клініки терапевтичної стоматології звернулася пацієнтка 19-ти років зі скаргами на постійне випадання пломб. Об'єктивно: в 42, 43, 44 зубах виявлено пришийковий карієс. Який пломбувальний матеріал слід застосувати для покращення ефективності лікування?

- A.** Склоіономер
- B.** Силіцин
- C.** Фосфат-цемент
- D.** Амальгама
- E.** Евікрол

179. Батьки привели дитину 3-х років до стоматолога на консультацію. Об'єктивно: зуби верхньої та нижньої щелеп прорізалися вчасно, інтактні. Ясна блідо-рожевого кольору, без патологічних змін. Який засіб доцільно рекомендувати для догляду за ротовою порожниною в даному випадку?

- A.** Гігієнічні зубні пасти
- B.** Фторвмісні ополіскувачі
- C.** Зубний порошок
- D.** Фторвмісні зубні пасти
- E.** Кальційвмісні зубні пасти

180. Хворий 18-ти років звернувся у клініку зі скаргами на болочість в ділянці підборіддя, підвищення температури тіла до 37°C. Об'єктивно: в шкірі ділянки підборіддя запальний інфільтрат з явищами флюктуації, в центрі інфільтрату, що під час пальпації розкрився з виділенням гною, некротичний стрижень. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Фурункул підборідньої ділянки
- B.** Сибірка
- C.** Флегмона підборідньої ділянки
- D.** Абсцес підборідньої ділянки
- E.** Карбункул підборідньої ділянки

181. Хворий 65-ти років звернувся в клініку до лікаря-стоматолога зі скаргами на рухомість зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: зубний ряд збережений, шийки зубів оголені, коронки високі, рухомість зубів II ступеня. Яка шина найбільш показана?

- A.** Шина з екваторних коронок
- B.** Шина Ельбрехта
- C.** Шина Мамлока
- D.** Ковпачкова шина
- E.** Шина з повних коронок

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

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

183. Хворому 66-ти років виготовляються часткові знімні пластинкові протези. Проводиться клінічний етап зняття анатомічних відбитків стандартними відбитковими ложками. Який відбитковий матеріал рекомендовано для здійснення цього етапу?

- A.** Альгінатний
- B.** Еластомерний
- C.** Поліефірний
- D.** Силіконовий
- E.** Термопластичний

184. У хворого 43-х років виявлено відсутність коронкової частини 13 зуба. Корінь виступає над рівнем ясен на 0,5-1 мм по периметру. Апікальна частина запломбована. З анамнезу відомо, що коронкова частина 13 зуба відламалася 3 тижні тому. До того зуб лікувався з приводу хронічного періодонтиту. Перкусія безболісна. Краї кореня тверді. Слизова оболонка блідо-рожевого кольору, волога. Якою буде оптимальна тактика лікаря?

- A.** Виготовити штифтову куксову вкладку і металокерамічну коронку
- B.** Виготовити штифтовий зуб за Ахметовим
- C.** Видалити корінь зуба
- D.** Виготовити простий штифтовий зуб
- E.** Відреставрувати зуб за допомогою анкера та фотополімерного матеріалу

185. Батьки з 9-річною дівчинкою звернулися з метою санації. Під час огляду встановлено, що КПВ+кп = 10, гігієна ротової порожнини незадовільна. На вестибулярній поверхні 12, 11, 12, 22 зубів, в пришийковій ділянці, виявлено білі плями, що зафарбовуються 2% метиленовим синім. До якої диспансерної групи належить дитина?

- A. III
- B. I
- C. II
- D. IV
- E. V

186. На консультацію до щелепно-лицевого хірурга звернулися вихователі дівчинки, вік якої 1,5 роки. Дитина мешкає в дитячому будинку. Під час огляду виявлено: м'яке піднебіння та 2/3 твердого піднебіння поділені надвоє. Леміш виступає в щілину незрощення. Верхня губа та комірковий відросток цілі. В якому віці дитині необхідно провести ураностафілопластику?

- A. 1,5-2 роки
- B. 6 років
- C. 18 років
- D. 2-3 місяці
- E. 10 років

187. Пацієнти II групи диспансерного обліку (з компенсованою формою карієсу, що мають фактори ризику захворювань твердих тканин зубів, пародонта та зубощелепні аномалії) підлягають спостереженню:

- A. 2-3 рази на рік
- B. 1 раз на рік
- C. 3-4 рази на рік
- D. 6 разів на рік
- E. Щомісячно

188. Пацієнтка 28-ми років звернулася зі скаргами на відлам коронкової частини зубів верхньої щелепи у фронтальній ділянці, естетичний дефект, порушення мови. Об'єктивно: коронкова частина 11, 21 відсутня, краї коренів виступають над рівнем ясен на 3 та 2,5 мм. Решта зубів інтактні. Який метод допоміжного обстеження найбільш доцільний?

- A. Рентгенографія
- B. Електроміографія
- C. Оклюзіографія
- D. Гнатодинамометрія
- E. Мастикаціографія

189. Хворому 32-х років був видалений 16 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту. За 4 дні пацієнт відчув погіршення загального стану, температура тіла - 38°C. З'явилася значна асиметрія обличчя правої щічної ділянки, носо-губна згортка праворуч згладжена, очна щілина звужена, виділення гною з правого носового ходу.

Хворого турбує сильний головний біль, що посилюється від нахилу голови. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- A. Гострий правосторонній одонтогенний гайморит
- B. Гострий гнійний періостит в ділянці 15, 16, 17 зубів
- C. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
- D. Одонтогенний абсцес правої щоки
- E. Одонтогенна флегмона правої щічної ділянки

190. 6-річна дитина, яка лікується з приводу відкритого прикусу та вкорочення вуздечки язика, після проведеної френулопластики не вимовляє звук "р". Консультація якого спеціаліста потрібна дитині?

- A. Логопед
- B. Психолог
- C. Отоларинголог
- D. Педіатр
- E. Генетик

191. Після лікування гострого карієсу у пацієнта 6-ти років з КПВ+кп = 5 та середнім рівнем початкової мінералізації емалі фісур 6-х зубів (ТЕР = 5) визначено показання до **НЕІНВАЗИВНОЇ** герметизації фісур перших постійних молярів. Яким матеріалом слід надати перевагу за даних умов?

- A. Лаки та СІЦ
- B. Компомери та СІЦ
- C. Герметики із вмістом фтору
- D. Герметики та силанти
- E. Адгезиви та герметики

192. Пацієнтка 62-х років звернулася зі скаргами на металевий присмак та печіння в порожнині рота, які з'явилися 2 місяці тому, після фіксації мостоподібного протезу на нижній щелепі. Об'єктивно: на нижній щелепі штамповано-паяний мостоподібний протез з опорою на 43 та 46, на верхній щелепі суцільнолитий мостоподібний протез з опорою на 24 та 27. Слизова оболонка порожнини рота та язика гіперемована, набрякла. Яка причина даного ускладнення?

- A. Різномірність конструктивних матеріалів протезів
- B. Алергічна реакція на конструктивні матеріали
- C. Токсична реакція на конструктивні матеріали
- D. Інфекційні захворювання слизової оболонки порожнини рота
- E. Супутні соматичні захворювання

193. Хворій 45-ти років проводилося лікування з приводу загострення хронічного періодонтиту зуба 46. Який препарат можна використати як індикатор чистоти корневих каналів?

- A.** Йодинол
- B.** Йодонат
- C.** 1% р-н гіпохлориду натрію
- D.** 3% р-н перекису водню
- E.** 0,2% р-н хлоргексидину біглюконату

194. При огляді пацієнта 7-ми років виявлено передчасна втрата 85 зуба. З анамнезу з'ясовано, що зуб був видалений з приводу ускладненого карієсу 2 місяці тому. Який ортодонтичний апарат слід застосувати для профілактики виникнення зубоцелепної аномалії у даному випадку?

- A.** Розпірка міжзубна
- B.** Апарат з гвинтом
- C.** Апарат Брюкля
- D.** Міофункціональний трейнер
- E.** Активатор Андресена-Гойпля

195. Хворий 42-х років два тижні тому звернувся до лікаря-стоматолога, який встановив діагноз: генералізований пародонтит II ступеня тяжкості, стадія загострення. Після проведеного курсу протизапальної терапії ясенний край набув звичайного забарвлення, пародонтальні кишені мають глибину 4-5 мм і містять серозний ексудат. Якому методу усунення пародонтальних кишень ви надасте перевагу в даній ситуації?

- A.** Кюретаж
- B.** Консервативний метод
- C.** Гінгівотомія
- D.** Гінгівоектомія
- E.** Клаптева операція

196. Хворий 45-ти років скаржиться на виступ конусоподібної форми брудно-сірого кольору заввишки не більше за 1 см на червоній облямівці нижньої губи. В ході обстеження спостерігається чітко обмежене вогнище з вираженою гіперплазією епітелію та гіперкератозом на незмінній шкірі діаметром до 1 см, що виглядом нагадує ріг. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Шкірний ріг
- B.** Кератоакантома
- C.** Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
- D.** Бородавчастий передрак
- E.** Бородавчаста форма лейкоплакії

197. Хворий 50-ти років скаржиться на відчуття оскоми і заніміння, відсутність різального краю в 21, 22, 11, 12 зубах. Емаль на вестибулярній поверхні 21, 22, 11, 12 зу-

бів матова, різальний край овальної форми. Хворий працює на підприємстві з виробництва соляної кислоти. Після обстеження був поставлений діагноз: кислотний некроз емалі. В чому полягає тактика первинної профілактики кислотного некрозу?

- A.** Заходи захисту на виробництві, лужні полоскання
- B.** Заборона праці на підприємстві з виробництва соляної кислоти
- C.** Ремінералізувальна терапія препаратами кальцію
- D.** Пломбування дефектів
- E.** Обробка твердих тканин препаратами для зниження чутливості

198. Під час профілактичного огляду дитини 7-ми років встановлено: КПУ+кп = 8, індекс гігієни Green-Vermillion - 2,4 бала. Перші моляри прорізалися. Визначте лікувально-профілактичну тактику лікаря:

- A.** Інвазивна герметизація фісур
- B.** Неінвазивна герметизація фісур
- C.** Диспансерний нагляд
- D.** Герметизація через 3 місяця
- E.** Герметизація через 6 місяців

199. До клініки звернулася мати 8-річного хлопчика зі скаргами на наявність косметичного дефекту 11 зуба після травми. Об'єктивно: незначний відлам кута коронкової частини 11 зуба в межах емалево-дентинного з'єднання. Яка тактика лікування буде найбільш раціональною в даному випадку?

- A.** Пломбування композитними матеріалами
- B.** Зішліфування шорсткого краю емалі
- C.** Покриття зуба тимчасовою коронкою
- D.** Зішліфування шорсткого краю емалі з подальшою ремінералізацією
- E.** Ремінералізувальна терапія

200. У хворої 25-ти років, що страждає на бронхіальну астму, під час очікування на прийом у стоматолога з'явився болісний сухий кашель із наростаючою задишкою. Хвора сіла й обперлася на руки. Видих утруднений, з гучним свистом, шкірні покриви ціанотичні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Напад бронхіальної астми
- B.** Напад пароксизмальної тахікардії
- C.** Напад серцевої астми
- D.** набряк легень
- E.** Гостра дихальна недостатність

НАВЧАЛЬНЕ ВИДАННЯ

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

**ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ СКЛАДАННЯ ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІСПИТУ:
КРОК 3. СТОМАТОЛОГІЯ.**

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

Підписано до друку 26.09./№112. Формат 60x84 1/8
Папір офсет. Гарн. Times New Roman Суг. Друк офсет.
Ум.друк.арк. 24. Облік.вид.арк. 28.
Тираж.(1422 прим. – укр. мова).

Б

багатоформна
байдужий
барвник
бешиха
бловотний
блюднеподібний
брудний

В

вага
вада
верхівка
вибірковий
вигин
вигодовування
видалення
виглядний
вимова
випадковий
випинання
вирішальний
виросток
висічення
відбиток
відвідування
відкладення
відлам
відновлення
візерунок
вічко
вогнепальний
волохатий

Г

гвинт
гілка
гнилісний
голілля
горбик
гугнявий

Д

деревій
довгастий
доречний
дрібнопористий

Ж

жувальний

З

забарвлення
забійний
загоєння
запаморочення
запобігання
затвердіння
збгатися
згортання
зіниця
знеболювання
знепритомніти
знімний
зомління
зустрічний

І

ікло

К

каптур
кволість
клапоть
кляцання
колірний
коловий
комірка
комірковий
короткочасний
крихкий
кропива собача
куксовий
кутній
кут

многоформная
безразличный
краситель
рожа
рвотный
блюднеобразный
грязный

вес
порок
верхушка
избирательный
изгиб
вскармливание
удаление
скуловой
произношение
случайный
выпячивание
решающий
мышцелок
иссечение
отпечаток, оттиск
посещение
отложения
отлом
восстановление
узор
устье
огнестрельный
волосатый

винт
ветвь
гнилостный
бритьё
боророк
гнусавый

тысячелистник
продолговатый
уместный
мелкоячеистый

жевательный

окраска
ушибленный
закливание
головокружение
предупреждение
отверждение
совпадать
свёртывание
зрачок
обезболивание
потерять сознание
съёмный
обморок
встречный

клык

капюшон
влялость
лоскут
щёлканье
цветной
круговой
лунка
альвеолярный
кратковременный
хрупкий, ломкий
пустырьник
культевой
коренной
угол

Л

ланцожок
лускіт
лусочка
луцення

М

мармуровий
межа
мереживо
метелик
мигдалик
млявий

Н

набряклий
навантаження
надлишковий
надмірний
нашарування
недолік
незнімний
непритомність
несправжній
нориця

О

облямівка
обмежений
обтяження
оголення
окріп
оперізувальний
опік
осередок
остаточний
отруєння
очний

П

паросток
перебіг
перевага
перевантаження
перетинка
перлина
печіння
печія
півколо
підліток
піднебіння
підочний
площина
повіка
повітровод
подовження
показник
пологовий
полум'я
поперек
порожнина
потилічний
похилий
початковий
присінок
присмак
прихований
прозорий
променевий
прямовисний
пухир
пухкий
пухлина

Р

ранковий
рогівка
розсувний
розсичення
розтин
розтроснений
руйнування
рухливість

цепочка
треск
чешуйка
шелушение

мраморный
граница
кружево
бабочка
миндалина
вялый

отёчный
нагрузка
избыточный
чрезмерный
наслоение
недостаток
несъёмный
обморок, потеря
ложный
свищ

каёмка, кайма
ограниченный
отягочение
обнажение
кипяток
опоясывающий
ожог
очаг
окончательный
отравление
глазной

отросток
течение
предпочтение,
перегрузка
перепонка
жемчужна
жжение
изжога
полукруг
подросток
нёбо
подглазничный
плоскость
веко
воздуховод
удлинение
показатель
родильный
пламя
поясница
полость
затылочный
наклонный
начальный
преддверие
привкус
скрытый
прозрачный
лучевой
отвесный
пузырь
рыхлый
опухоль

утренний
роговица
раздвижной
рассечение
вскрытие
рамомжённий
разрушение
подвижность

Р

рянний
С

садно
самочинний
свербіж
свідомість
синець
сірчистий
скарга
скісний
склепіння
скоринка
скроня
скупченість
скутість
смердючий
смоктати
смужка
собача кропива
спадковий
сполука
сполучення
срібний
стан
стійкий
сторонній
стрижень
суглоб
судоми
суцільнолітій
сходинка

Т

тимчасово
типовий
тиск
тривалий
трикутник
трійчастий
тулуб
тьмяний

У

умова
усунення
утворення
ущільнення

Ф

фарбування
Х
харчовий
Ц
цукор
цукровий

Ч

черга
червоний
черевний
чередувати

Ш

шар
шкідливий
шкірний
шлунок
шорсткість
шорсткий
штикоподібні
штучний
шурхотіння

Щ

щелепа
щілина
щільний

Я

ядуха
ясна

обильный

ссадина
самопроизвольный
зуд
знание
кровоподтёк
сернистый
жалоба
косой
свод
корочка
висок
скученность
скутность
зловонный
сосать
полоска
пустырьник
наследственный
соединение
сполучения
серебряный
состояние
устойчивый
иностраный
стрижень
сустав
судороги
цельнолитой
ступенька

временно
типичный
давление
длительный
треугольник
тройничный
туловище
тусклый

условие
устранение
образование
уплотнение

окрашивание

пищевой
сахар
сахарный

очередь
красный
брюшной
чередовать

слой
вредный
кожный
желудок
шершавость
шероховатый
штиковидные
искусственный
шуршание

челюсть
щель
плотный

удушьё
дёсна