

Приклади тестових завдань

Крок 2 *СТОМАТОЛОГІЯ*



1. Хворому 32-х років після ретельного дослідження був встановлений діагноз: чорний "волосатий" язик. Які лікарські засоби необхідно призначити хворому?

- A. Кератолітичні
- B. Кератопластичні
- C. Вітаміни
- D. Антисептики
- E. Противірусні

2. Хворий 55-ти років скаржиться на печіння, неприємні відчуття у язиці. Близько 5-ти років хворіє на гіпоацидний гастрит. Які зміни язика найбільш імовірні для цього хворого?

- A. Атрофія і згладженість сосочків
- B. Гіпертрофія сосочків
- C. Ерозії на бічних поверхнях язика
- D. Обкладеність язика
- E. Складчастість язика

3. З вогнища ураження в ретромолярній ділянці взято біоптат. Патогістологічні дані: спостерігається поліморфізм клітин шипуватого шару, збільшення числа мітозів, гігантські багатоядерні клітини, акантоз, паракератоз частини клітин шипуватого шару, відзначаються "рогові перлини". Якому захворюванню відповідає дана патогістологічна картина?

- A. Хвороба Боуена
- B. Червоний вовчак
- C. Лейкоплакія
- D. Бородавчаста форма червоного плескатоного лишаю
- E. Кератоакантома

4. Хворий скаржиться на наявність каріозної порожнини в 11 зубі. Пломба з даного зуба випала тиждень тому. Коронка зуба темного кольору, на дні каріозної порожнини залишки пломбувального матеріалу. Вертикальна перкусія безболісна. На рентгенограмі - резорбція кісткової тканини овальної форми, з чіткими контурами, розміром 0,4x0,3 см. Кореневий канал запломбований на 2/3 довжини. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хронічний гранульоматозний періодонтит
- B. Хронічний фіброзний періодонтит
- C. Хронічний гранулюючий періодонтит
- D. Радикулярна кіста
- E. Загострення хронічного періодонтиту

5. Жінка 36-ти років скаржиться на сухість та лущення червоної облямівки нижньої губи. Сухість і лущення турбують протягом місяця. Змащування індиферентними мазями ефекту не дає. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи насичено червоного кольору, помірно інфільтрована, вкрита щільно посадженими білуватими

сірими лусочками, при спробі видалення яких відзначаються біль і кровотеча. На периферії вогнища визначаються ділянки помутніння епітелію у вигляді нерівномірно виражених смужок білого кольору, а в центрі вогнища - ділянки западання. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Червоний вовчак
- B. Кандидозний хейліт
- C. Червоний плесканий лишай
- D. Лейкоплакія
- E. Ексфолюативний хейліт

6. Хворий 20-ти років звернувся зі скаргами на виникнення безпричинних больових нападів (5-7 хвилин) в ділянці 36 зуба протягом доби. Об'єктивно: в 36 зубі глибока каріозна порожнина на жувальній поверхні. Зондування болісне в одній точці, холодова проба болісна, з післядією 5 хвилин. Перкусія безболісна. На рентгенограмі кореневі канали мають незначний вигин, просвіт каналів чітко відображений. Зуб планується як опора для мостоподібного протеза. Який з перерахованих методів лікування є найбільш прийнятним?

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

7. Чоловік 34-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий нападоподібний самочинний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється від холодних подразників, іррадіює у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 27 зуб, до лікаря не звертався. 3 дні тому знову виник біль. Об'єктивно: у 27 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування розкритої точки різко болісне. На рентгенограмі 27 зуба у ділянці верхівок коренів визначається розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Загострення хронічного фіброзного пульпіту
- B. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
- C. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- D. Гострий дифузний пульпіт
- E. Загострення хронічного гангренозного пульпіту

8. Жінка 29-ти років скаржиться на гострий нападоподібний біль в ділянці верхньої щелепи зліва, посилюються від холодного, іррадіюють у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 26 зуб, до лікаря не зверталась. Три дні тому знову виник біль. Об'єктивно: в 26 зубі глибока каріозна порожнина, що з'єднується з порожниною

зуба. Зондування відкритої ділянки різко болюче. Який найбільш імовірний діагноз?

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

9. Хворий 45-ти років скаржиться на ниючий, тривалий біль в 46 зубі, який з'являється під дією температурних і хімічних подразників. При огляді 46 зуба в пришийковій області на вестибулярній поверхні глибока каріозна порожнина, заповнена пігментованим розм'якшеним дентином. Зондування різко болюче в одній точці. На холодну воду з'являється повільно наростаючий ниючий біль. Поставте діагноз:

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

10. Хворий 25-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: гіперемія і набряк ясенного краю фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп, ясенні сосочки при дотику кровоточать. Пародонтальні кишені відсутні. Рентгенологічних змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

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

11. Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на відчуття оскоми, злипання зубів при змиканні, чутливість фронтальних зубів до термічних і механічних подразників. Об'єктивно: зміна зовнішнього вигляду емалі 13, 12, 11, 21, 22, 23. Емаль матова, шорстка, на різьблених краях відсутня. Зондування вестибулярної поверхні вказаних зубів болісне, термопроба позитивна. З анамнезу встановлено, що пацієнт працює на виробництві неорганічних кислот. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- A.** Некроз твердих тканин зуба
- B.** Флюороз
- C.** Ерозія емалі
- D.** Патологічна стертість зубів
- E.** Гіпоплазія емалі

12. Пацієнт 38-ми років звернувся до лікаря. Після збору анамнезу і проведення обстеження виявлено загострення генералізованого пародонтиту II ступеня, глибина пародонтальних кишень - 3-5 мм. Після

усунення місцевих факторів, а також після проведення протизапального лікування необхідно перейти до усунення пародонтальних кишень. Який метод слід застосувати?

- A.** Кюретаж
- B.** Гінгівектомія
- C.** Гінгівотомія
- D.** Клаптикова операція
- E.** Пластика передсінка

13. Хворий 38-ми років, електрозварник, зловживає палінням, з'явився для протезування зубів, але на нижній губі, посередині, на фоні незміненої червоної облямівки визначається чітко обмежене вогнище ураження 6x4 мм полігональної форми, сірувато-білого кольору, вкрите дрібними щільно прикріпленими лусочками і виглядає на рівні (не підвищується і не западає) червоної облямівки. Пальпація вогнища - безболісна, без ущільнення основи; при бічній пальпації - поверхня ураження ущільнена. Регіонарні лімфовузли без змін. Ваш попередній діагноз:

- A.** Обмежений передраковий гіперкератоз
- B.** Бородавчатий передрак
- C.** Червоний вовчак
- D.** Рак нижньої губи
- E.** Червоний плескатий лишай, гіперкератотична форма

14. Хворий 47-ми років, будівельник. Скарги на наявність на нижній губі розростання, яке з'явилося 1 місяць тому. Крім естетичного дискомфорту нічим не турбує. Об'єктивно: на тлі візуально незміненої червоної облямівки нижньої губи - напівсферичне утворення (6 мм у діаметрі, 3 мм - висота) з горбистою поверхнею синюшно-червоного кольору. Пальпаторно - утворення безболісне, помірно-щільної консистенції, без інфільтрату у основі і по периферії утворення. Регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Який попередній діагноз?

- A.** Бородавчастий передрак червоної облямівки
- B.** Вірусна бородавка
- C.** Кератоакантома
- D.** Рак нижньої губи
- E.** Піогенна гранульома

15. Дівчина 20-ти років скаржиться на болісність і виражену кровоточивість ясен під час чищення і прийомі навіть м'якої їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен набрякла, гіперемована, кровить при найменшому дотику. Зуби вкриті помірною кількістю м'якого зубного нальоту. Яку пасту необхідно рекомендувати цій хворій для чищення зубів, проводячи комплексну терапію захворювання?

- A.** Пасту, що містить настої лікарських трав
- B.** Пасту, що містить мінеральні компоненти
- C.** Фторвмісну пасту
- D.** Пасту, що містить протигрибкові засоби
- E.** Гелеву з мікроелементами

16. Хворий 50-ти років скаржиться на зміну кольору ясен, біль при вживанні гострої їжі, слабкість, дратівливість. Зазначає, що періодично виникають плями і бульбашки на шкірі. Тривалий час працює в гальванічному цеху. При огляді хворий блідий, на яснах виявлена облямівка сіро-чорного кольору, на слизовій порожнині рота поодинокі ерозії, болючі при пальпації. Поставте попередній діагноз:

- A.** Інтоксикація солями свинцю
- B.** Виразково-некротичний стоматит Венсана
- C.** Отруєння солями ртуті
- D.** Гострий лейкоз
- E.** Багатоформна ексудативна еритема

17. Хвора 52-х років скаржиться на косметичні дефекти зубів, які помітила декілька років тому. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях в пришийковій області премолярів і різців щілиноподібні дефекти в межах плащового дентину, утворені гладенькими, блискучими поверхнями. Шийки зубів оголені, ясна щільні, блідо-рожевого кольору. Зондування дефектів безболісне. Встановіть діагноз:

- A.** Клиноподібний дефект
- B.** Гострий середній карієс
- C.** Некроз твердих тканин зуба
- D.** Ерозія твердих тканин зубів
- E.** Хронічний середній карієс

18. Чоловіку 32-х років встановлений діагноз: виразковий гінгівіт. Після антисептичної обробки порожнини рота під анестезією лікар провів видалення зубних відкладень і некротичного нальоту. Планується закінчити відвідування накладенням ясенної пов'язки. Який препарат етіотропної дії необхідно ввести в склад ясенної пов'язки?

- A.** Метронідазол
- B.** Контрикал
- C.** Метилурацил
- D.** Пімафуцин
- E.** Терилітин

19. Хворий 45-ти років з'явився зі скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Після обстеження поставлений попередній діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня важкості. Для уточнення остаточного діагнозу найбільш доцільно:

- A.** Зробити рентгенографію
- B.** Визначити глибину пародонтальних кишень
- C.** Визначити рухомість зубів
- D.** Провести пробу Кулаженко
- E.** Провести пробу Кетчке

20. Хворий 23-х років скаржиться на різку кровотечу з ясен, неприємний запах з рота, що з'явилися 5 днів тому. Об'єктивно: міжзубні сосочки та ясенний край повсюди розпушені, яскраво-червоного кольору, набряклі, болючі і інтенсивно кровоточать під час пальпації. Ясенна кишеня - 3 мм. На рентгенограмі - виражений остеопороз міжальвеолярних перегородок, розширення пародонтальної щілини навколо верхівок міжальвеолярних перегородок. Компактна пластинка не порушена. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий катаральний гінгівіт
- B.** Гострий лейкоз
- C.** Гострий виразково-некротичний гінгівіт
- D.** Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг
- E.** Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

21. Хвора 67-ми років скаржиться на появу виразки на слизовій оболонці порожнини рота, біль при прийманні їжі. Із анамнезу: страждає на декомпенсовані вади серця. При огляді в задньому відділі слизової оболонки щоки зліва визначається виразка неправильної форми вкрита біло-сірим нальотом. В навколишніх тканинах відсутня запальна реакція слизової оболонки. Назвіть попередній діагноз:

- A.** Трофічна виразка
- B.** Виразково-некротичний стоматит
- C.** Ракова виразка
- D.** Декубітальна виразка
- E.** Туберкульозна виразка

22. Хворий 39-ти років звернувся зі скаргами на неприємний запах з рота, кровоточивість та болючість ясен, рухомість зубів. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, нижні фронтальні зуби рухомі, I-II ступінь рухомості. Пародонтальні кишеньні 4-5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжзубних перегородок до 1/2 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг
- B.** Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
- C.** Генералізований пародонтит, III ступінь, хронічний перебіг
- D.** Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
- E.** Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг

23. Чоловік 21-го року скаржиться на не-

приємні відчуття в 26 зубі. Інколи виникає біль при вживанні їжі, частіше гарячої. зуб змінений в кольорі. Об'єктивно: в 26 зубі глибока каріозна порожнина, яка з'єднана з порожниною зуба. Поверхнєве зондування безболісне. Реакція на тепловий подразник - повільно зростаючий та повільно затихаючий біль. ЕОД- 70 мкА. Встановіть діагноз:

- A.** Хронічний гангренозний пульпіт
- B.** Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- C.** Хронічний фіброзний пульпіт
- D.** Загострення хронічного фіброзного пульпіту
- E.** Хронічний фіброзний періодонтит

24. Хворий 18-ти років скаржиться на наявність порожнини в 27 зубі, біль під час вживання твердої їжі. В анамнезі: сильні болі в 27 зубі рік тому, до лікаря не звертався. Об'єктивно: на жувальній поверхні 27 зуба глибока каріозна порожнина, сполучена з пульповою камерою, виповнена розростанням грануляційної тканини, що охоплює майже всю каріозну порожнину. Зондування грануляції спричиняє кровотоочивість та незначний біль. Перкусія безболісна. ЕОД- 45 мкА. Визначте діагноз:

- A.** Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- B.** Хронічний фіброзний пульпіт
- C.** Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- D.** Хронічний фіброзний періодонтит
- E.** Хронічний гранулюючий періодонтит

25. Чоловік 36-ти років скаржиться на свербіння, почервоніння, наявність висипки на губах та шкірі. Об'єктивно: червона облямівка губ, прилегла шкіра та куточки рота гіперемовані, набряклі. На їх фоні визначаються дрібні пухирці з серозним ексудатом, деякі зливаються між собою, деякі зруйновані і вкриті кірочками. Наявне мокнуття. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий екзематозний хейліт
- B.** Актинічний хейліт, ексудативна форма
- C.** Контактний алергічний хейліт
- D.** Пландулярний хейліт
- E.** Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма

26. Хворий 25-ти років скаржиться на наявність порожнини у зубі на нижній щелепі зліва, біль від солодкого, кислого і під час прийому твердої їжі. Об'єктивно: в 16 зубі глибока каріозна порожнина, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування болісне по дну каріозної порожнини, реакція на холод болісна, зникає відразу після усунення подразника. Який найбільш імовірний діагноз?

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

27. Хворий 50-ти років скаржиться на болісний дефект щілиноподібної форми нижньої губи, який з'явився місяць тому. Об'єктивно: встановлено сухість нижньої губи, лінійне порушення цілісності червоної облямівки нижньої губи, що частково переходить на слизову оболонку, локалізується в середній частині, вкрита кров'янисто кіркою. Встановіть можливий діагноз:

- A.** Хронічна тріщина губи
- B.** Атопічний хейліт
- C.** Хронічна лімфадема губ
- D.** Гранулематозний хейліт Мішера
- E.** Синдром Мелькерсона-Розенталя

28. Група спеціалістів проводить епідеміологічне обстеження певних вікових груп по вивченню поширеності ознак ураження пародонта і потреб у лікуванні. За допомогою якого індексу вивчаються ці показники?

- A.** SPITN (BOO3)
- B.** PMA (Парма)
- C.** PDI (Рамф'єрда)
- D.** PNI-S (Гріна-Вермільйона)
- E.** PI (Рассела)

29. Хворий 25-ти років скаржиться на мимовільний нападopodobний біль в лівій скроні. Біль спонтанно виникає ввечері. Інколи біль виникає при нахилах голови, при злетах літака. Об'єктивно: всі зуби інтактні; оголення шийок 24 і 36 зубів. Перкусія 24 зуба дає слабковиражений біль. На рентгенограмі 24 зуба в центральній частині коронкової порожнини визначається дентинової щільності утворення - 0,5x0,5 мм. Запропонуйте метод лікування:

- A.** Вітальна екстирпація пульпи 24 зуба
- B.** Курс новокаїнової блокади з вітаміном B₁
- C.** Вітальна ампутація 24 зуба
- D.** Електрофорез з йодидом калію в проекції верхівки 24 зуба
- E.** Ремінералізуюча терапія пришийкових ділянок 24 і 36 зубів

30. Під час лікування гострого глибокого карієсу 16 зуба у пацієнтки 18-ти років було перфоровано пульпову камеру. Перфорація у вигляді крапки в проекції рогу пульпи. Яку тактику лікування доцільно застосувати в даному випадку?

- A.** Біологічний метод
- B.** Вітальна екстирпація
- C.** Девітальна ампутація
- D.** Девітальна екстирпація
- E.** Накласти ізоляційну прокладку та постійну пломбу

31. Хворий 53-х років страждає на цукровий діабет, має скарги на печіння, сухість в роті, біль при вживанні їжі, виділення в'язкої слини. Впродовж 7-ми років користується знімними пластинковими протезами. Об'єктивно: на гіперемованій, набряклій слизовій оболонці щік в ділянках кутів рота, спинці язика та піднебінні незначний наліт, що важко знімається, після видалення якого оголюється ерозивна поверхня. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Хронічний атрофічний кандидоз
- B.** Червоний плесканий лишай, ерозивно-виразкова форма
- C.** Червоний плесканий лишай, ексудативно-гіперемічна форма
- D.** Гострий атрофічний кандидоз
- E.** Лейкоплакія, ерозивна форма

32. Пацієнтка скаржиться на біль від термічних подразників в нижній щелепі справа, що швидко зникає після їх усунення. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба каріозна порожнина з вузьким "вхідним" отвором в межах плащового дентину. Дентин розм'якшений, світлого кольору. Перкусія 26 зуба безболісна. Поставте діагноз:

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

33. Хвора 62-х років скаржиться на наявність болючих пухирів, які швидко лопаються й утворюють ерозивну поверхню. На об'єктивному обстеженні виявлений позитивний симптом Нікольського. За допомогою цитологічного дослідження виявлені акантолітичні клітини мальпігійового шару епідермісу (клітини Тцанка). Встановіть діагноз:

- A.** Пухирчатка
- B.** Багатоформна ексудативна еритема
- C.** Герпетичний стоматит
- D.** Пемфігоїд
- E.** ХРАС

34. Пацієнт 63-х років скаржиться на множинні болісні висипання у порожнині рота, на шкірі обличчя і тулуба, підвищення температури. За 3-4 дні до висипань відзначалося печіння, а потім різкий біль, що нагадує прострел. Пацієнт приймає цитостатичні препарати з приводу лейкемії. При огляді на червоній облямівці і слизовій оболонці губ, язика і щоки справа

виявлені множинні маленькі ерозії, розташовані у вигляді ланцюжка, з обідками гіперемії, не схильні до злиття, різко болісні при пальпації. На шкірі обличчя справа визначаються везикули і ерозії. Поставте попередній діагноз:

- A.** Оперізувальний лишай
- B.** Токсико-алергічний дермато-стоматит
- C.** Багатоформна ексудативна еритема
- D.** Вторинний сифіліс
- E.** Хронічний рецидивний герпес

35. Хворий 57-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на застрягання їжі на зубах нижньої щелепі справа. Під час опитування з'ясовано, що у пацієнта є кардіостимулятор. Об'єктивно: у 44 зубі на дистальній контактній поверхні каріозна порожнина в межах плащового дентину, виповнена залишками їжі. Дентин пігментований, щільний. Зондування, перкусія, термопроба - безболісні. Який пломбувальний матеріал **ПРОТИПОКАЗАНИЙ** даному пацієнту?

- A.** Фотополімерний композит
- B.** Амальгама
- C.** Склоіономерний цемент хімічного твердіння
- D.** Силікатний цемент
- E.** Цинк-фосфатний цемент

36. Організовується міська стоматологічна поліклініка. В лікувально-хірургічному відділенні планується 38 посад лікарів-стоматологів. Скільки посад завідуючих відділенням має бути згідно нормативам?

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

37. Пацієнту 35-ти років проводиться лікування хронічного фіброзного пульпіту 25 зуба. Планується пломбування каналу методом вертикальної конденсації розігрітої гутаперчі. Який інструмент необхідний для конденсації гутаперчі?

- A.** Плагер
- B.** Спредер
- C.** Ендодонтичний зонд
- D.** Коренева голка
- E.** К-файл

38. Пацієнтка 27-ми років звернулася в стоматологічну клініку зі скаргами на естетичний дефект в області верхніх центральних різців. Поставлений діагноз: хронічний глибокий карієс, IV клас за Блеком. Планується естетична реставрація 11 і 21 зубів. Виберіть матеріал з найкращим поєднанням міцності і естетичних

властивостей:

- A.** Гібридні композити
- B.** Макронаповнені композити
- C.** Мікронаповнені композити
- D.** Компомери
- E.** Рідкі композити

39. Пацієнт 30-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на випадіння пломби з зуба на верхній щелепі справа. Об'єктивно: в 16 зубі глибока каріозна порожнина, виповнена щільним пігментованим дентином. Який шар дентину утворюється в результаті подразнення зуба каріозним процесом?

- A.** Третинний
- B.** Вторинний
- C.** Первинний
- D.** Гібридний
- E.** Предентин

40. Хворому 32-х років поставлений діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 27 зуба. Планується проведення лікування методом вітальної екстирпації з використанням анестетика амідного ряду для туберальної та піднебінної анестезії. Виберіть розчин для анестезії:

- A.** Мепівастезин 3%
- B.** Анестезин 5%
- C.** Лідокаїн 10%
- D.** Новокаїн 2%
- E.** Дикаїн 2%

41. При профілактичному огляді стоматологом у пацієнта 20-ти років виявлені дефекти емалі у вигляді шорохуватих білих плям з нерівними контурами в пришийковій області вестибулярної поверхні 11 і 12 зубів, які зафарбовуються 2% розчином метиленового синього. Встановіть діагноз:

- A.** Гострий початковий карієс 11 і 12 зубів V клас за Блемом
- B.** Гострий поверхневий карієс 11 і 12 зубів V клас за Блемом
- C.** Гострий початковий карієс 11 і 12 зубів III клас за Блемом
- D.** Гострий поверхневий карієс 11 і 12 зубів III клас за Блемом
- E.** Вогнищева гіпоплазія емалі 11 і 12 зубів

42. Хлопець 18-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на чутливість зубів при вживанні солодкого на нижній щелепі зліва. При огляді: на жувальній поверхні 37 зуба емаль у фісурах білого кольору, без блиску, крихка (відколюється) при зондуванні. Встановіть діагноз:

- A.** Гострий поверхневий карієс 37 зуба
- B.** Хронічний поверхневий карієс 37 зуба
- C.** Гострий початковий карієс 37 зуба
- D.** Хронічний початковий карієс 37 зуба
- E.** Хронічний середній карієс 37 зуба

43. На прийом до лікаря-стоматолога звернулася пацієнтка 28-ми років з метою санації порожнини рота. Поставлений діагноз: гострий глибокий карієс 24 зуба. В анамнезі: сезонний алергічний риніт і медикаментозна алергія, яка проявляється висипом на шкірі і набряком Квінке. Чи проводилося раніше місцеве знеболення у стоматолога, пацієнтка не пам'ятає. Якою має бути тактика лікаря-стоматолога при проведенні анестезії в даному випадку?

- A.** Направлення до лікаря-алерголога для консультації і проведення алергологічних проб на анестетики
- B.** Проведення внутрішньошкірної проби на анестетик в стоматологічному кріслі безпосередньо перед анестезією
- C.** Проведення скарифікаційної проби на анестетик в стоматологічному кріслі безпосередньо перед анестезією
- D.** Виконати анестезію анестетиком амідного ряду
- E.** Виконати анестезію анестетиком ефірного ряду

44. Жінка 20-ти років, на 22 тижні вагітності звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на чутливість верхніх передніх зубів від термічних подразників, яка з'явилася місяць тому. Поставлений діагноз: гострий початковий карієс 12, 11, 21, 22 зубів, V клас за Блемом. Гігієнічний індекс Федорова-Володкіної - 1,8. Визначте оптимальну тактику лікування:

- A.** Проведення професійного чищення зубів і ремінералізуючої терапії
- B.** Проведення професійного чищення зубів і пломбування 12, 11, 21, 22 зубів
- C.** Відтермінувати лікування до 30-го тижня вагітності
- D.** Ремінералізуюча терапія і пломбування 12, 11, 21, 22 зубів
- E.** Проведення професійного чищення зубів, ремінералізуючої терапії і пломбування 12, 11, 21, 22 зубів

45. У пацієнта 41-го року, після видалення 46 зуба, на контактано-дистальній поверхні 45 зуба виявлений дефект в межах емалі з нечіткими контурами, темно-коричневого кольору, крихкий при зондуванні. Встановіть діагноз:

- A.** Хронічний поверхневий карієс II клас за Блекум
- B.** Хронічний початковий карієс IV клас за Блекум
- C.** Хронічний середній карієс IV клас за Блекум
- D.** Хронічний початковий карієс II клас за Блекум
- E.** Хронічний поверхневий карієс IV клас за Блекум

46. Пацієнту 25-ти років встановлений діагноз: гострий глибокий карієс 13 зуба V клас за Блекум. Планується проведення естетичної реставрації 13 зуба фотополімерним композитним матеріалом. Який матеріал слід використати для прокладки на дно каріозної порожнини в даному випадку?

- A.** Кальційвмісна паста
- B.** Дентин-паста
- C.** Девіталізуюча паста
- D.** Резорцин-формалінова паста
- E.** Йодоформна паста

47. Пацієнту показане ендодонтичне лікування 21 зуба. Інструментальна обробка каналу проводиться ручними ендодонтичними інструментами. Як називається ендодонтичний інструмент, виготовлений шляхом спіральної конусоподібної нарізки (виточування) сталевого дроту круглого перерізу (фрезерування)?

- A.** Н-файл
- B.** К-файл
- C.** К-ример
- D.** Спредер
- E.** Плагер

1. Хвора 66-ти років скаржиться на ниючий біль в лівій привушно-жувальній ділянці, наростання асиметрії обличчя, яку помітила 2-3 місяці тому. Об'єктивно: хвора зниженого харчування, бліда, відзначається парез м'язів обличчя зліва. Попереду мочки вуха наявний горбистий інфільтрат без чітких меж, розміром 4x5 см, спаяний з навколишніми тканинами, помірно болісний. З протоки лівої привушної слинної залози слини отримати не вдалося. Піднижньощелепні і шийні лімфовузли зліва збільшені. На оглядовій рентгенограмі нижньої щелепи порушень структури кісткової тканини не відзначається. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- A. Аденокарцинома
- B. Актиномікоз лівої привушно-жувальної ділянки
- C. Псевдопаротит Герценберга
- D. Змішана пухлина лівої привушної слинної залози
- E. Загострення хронічного паротиту

2. Після видалення 27 зуба у хірурга-стоматолога виникла підозра на перфорацію гайморової пазухи. Для уточнення діагнозу лікар вирішив провести носоротову пробу. Які дії потрібно виконати хворому?

- A. Закрити пальцями ніс і намагатися видихнути повітря через ніс, при цьому стежити за лункою 27 зуба
- B. Закрити пальцями ніс і видихнути повітря через рот, слідкуючи за лункою 27 зуба
- C. Вдихнути повітря через ніс, слідкуючи за лункою 27 зуба
- D. Зробити вдих через ніс і видихнути через рот, затуливши при цьому ніс
- E. Вдихнути повітря через рот, слідкуючи за лункою 27 зуба

3. Хворий 49-ти років скаржиться на прогресуюче утруднене відкривання рота, болісне ковтання зліва, різке погіршення загального стану, підвищення температури до 39,3°C. Скарги на гострий біль у зруйнованому 38 зубі. Об'єктивно: обличчя симетричне, піднижньощелепні лімфатичні вузли зліва збільшені, болісні під час пальпації. Пальпація під лівим кутом нижньої щелепи та в лівій позадущелепній ділянці викликає різкий біль. Відкривання рота та бокові рухи вліво значно обмежені. Наявна гіперемія та інфільтрація лівої крилощелепної складки. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Флегмона крило-щелепного простору
- B. Флегмона приглоткового простору
- C. Флегмона позадущелепної ділянки
- D. Флегмона піднижньощелепного простору
- E. Абсцес щелепно-язикового жолобка

4. Хворий 48-ми років скаржиться на пухлиноподібне утворення на твердому піднебінні. Під час обстеження в передньому відділі піднебіння виявлено напівкулясте випинання з чіткими межами. 11, 21 зуби інтактні. Рентгенологічно наявне вогнище гомогенного розрідження кісткової тканини з чіткими межами, розмірами 3,5x2,5 см. На тлі розрідження кісткової тканини проєктуються корені інтактних 11, 21 зубів, періодонтальна щілина простежується. Поставте попередній діагноз:

- A. Кіста носо-піднебінного каналу
- B. Фолікулярна кіста верхньої щелепи
- C. Радикалярна кіста верхньої щелепи
- D. Амелобластома верхньої щелепи
- E. Остеобластокластома верхньої щелепи

5. Встановлено, що хворий отримав хімічний опік обличчя сірчаною кислотою. Яку речовину необхідно використовувати для обробки рани з метою нейтралізації?

- A. Луг
- B. Проточну воду
- C. Антисептик
- D. Кислоту
- E. Спирт

6. Хворому 50-ти років було встановлено діагноз: рецидив слинокам'яної хвороби з локалізацією каменя в товщі підщелепної слинної залози. Виберіть лікувальну тактику:

- A. Видалення підщелепної слинної залози
- B. Променева терапія
- C. Склерозуюча терапія
- D. Видалення каменя із збереженням залози
- E. Медикаментозне консервативне лікування

7. Пацієнтка 18-ти років звернулась до лікаря-стоматолога на консультацію з приводу наявності новоутворення лобної ділянки. На лобній ділянці відмічається рожево-червона пляма шкіри напівкруглої форми з чіткими контурами, розміром 3-4 см. При натискуванні на ушкоджену ділянку тіла пальцями шкіра змінюється у кольорі, стає білішою. При припиненні тиску шкіра набуває попереднього рожево-червоного кольору. При нахиленні голови пляма стає більш насиченою в кольорі і збільшується в об'ємі; пацієнтка піднімає голову - пляма поступово набуває червоно-рожевого кольору. Поставте діагноз:

- A. Капілярна гемангіома
- B. Кавернозна гемангіома
- C. Родима пляма (невус)
- D. Лімфангіома
- E. Нейрофіброматоз

8. Хворий 28-ми років отримав удар в підборіддя. Скаржитися на біль в боковій ділянці обличчя справа. При огляді відзначається асиметрія обличчя за рахунок набряку тканин верхньої частини правої привушно-жувальної ділянки, відкриття рота болюче, обмежене, зміщення щелепи в правий бік, косий правобічний прикус. Який попередній діагноз у хворого?

- A.** Травматичний перелом шийки суглобового відростку нижньої щелепи зі зміщенням відламків
- B.** Травматичний однобічний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням відламків
- C.** Травматичний подвійний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням відламків
- D.** Травматичний ментальний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків
- E.** Травматичний центральний перелом нижньої щелепи зі зміщенням відламків

9. Хворий 19-ти років звернувся в травмпункт зі скаргами на біль і асиметрію обличчя, кровотечу з носа. Травму отримав близько 3-х годин тому. Свідомості не втрачав. Об'єктивно: виражена асиметрія обличчя за рахунок набряку і гематоми правої нижньої повіки та підочноямкової ділянки. Відкриття рота обмежене незначно. Прикус не порушений. Пальпаторно визначається симптом "сходінки", деформація в ділянці зовнішнього краю правої орбіти та вилично-альвеолярного гребеня. Порушення чутливості верхньої губи справа. Поставте діагноз:

- A.** Перелом правої виличної кістки
- B.** Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній тип)
- C.** Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II (середній тип)
- D.** Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній тип)
- E.** Перелом кісток носа

10. В хірургічне відділення стоматологічної поліклініки звернувся пацієнт 29-ти років зі скаргами на болісну припухлість обличчя справа, що з'явилась 1,5-2 місяці тому і поступово збільшувалась. Об'єктивно: відкриття рота вільне, обличчя асиметричне за рахунок припухлості в правій привушно-жувальній ділянці. Шкіра над припухлістю гіперемована, набрякла, пальпаторно визначається болісний інфільтрат розміром до 3 см. При масуванні із вивідної протоки правої привушно-слинної залози виділяється прозора слина. Яке захворювання можна запідозрити у пацієнта?

- A.** Хронічний гнійний лімфаденіт правої привушно-жувальної ділянки
- B.** Гострий гнійний паротит справа
- C.** Фурункул правої привушно-жувальної ділянки
- D.** Хронічний інтерстиціальний паротит справа
- E.** Субмасетеріальний абсцес справа

11. Чоловік 49-ти років з'явився через 2 днів після видалення 38 зуба. Скаржитися на біль та утруднене відкриття рота. Об'єктивно: температура - 38°C, загальний стан задовільний, незначна асиметрія обличчя за рахунок набряку м'яких тканин під кутом нижньої щелепи зліва. Запальна контрактура III ступеня. Лунка 38 зуба вивонена гнилісно-некротичними масами сірого кольору з неприємним запахом. Для виконання кюретажу лунки зуба лікар застосував анестезію за Берше. Метою проведення цієї анестезії у даного хворого є блокада:

- A.** Рухових волокон трійчастого нерва
- B.** Язикового, щічного та нижньокоміркового нервів
- C.** Язикового та нижньокоміркового нервів
- D.** Щічного та нижньокоміркового нервів
- E.** Нижньокоміркового нерва

12. Хворий 28-ми років звернувся у відділення ЩЛХ зі скаргами на наявність новоутворення на шкірі в підщелепній ділянці справа, що з'явилось приблизно 2 роки тому. Досить часто під час гоління відбувалось травмування новоутворення. Встановлено діагноз: папілома. Під час огляду ділянки новоутворення виявлено наявність виразки на тлі гіперемованої шкіри. Яка повинна бути тактика хірурга-стоматолога?

- A.** Виключення малігнізації папіломи. Видалення папіломи
- B.** Антибактеріальна, протизапальна терапія, спостереження
- C.** Видалення папіломи. Післяопераційна променева терапія
- D.** Протизапальна терапія, після чого видалення папіломи
- E.** Протизапальна терапія з наступним спостереженням

13. Хворий 35-ти років скаржитися на біль та рухомість верхньої щелепи при спробі закрити рот. Травма сталась внаслідок побиття невідомим. Об'єктивно: при пальпації альвеолярний паросток верхньої щелепи рухливий з обох боків, позитивний симптом Малевича та симптом "навантаження", на рентгенограмі лінія перелому визначається у ділянці нижньої стінки грушеподібного отвору, вилично-альвеолярних гребенів, зниження прозорості верхньощелепних пазух. Який най-

більш імовірний діагноз?

- A.** Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній тип)
- B.** Перелом кісток носа
- C.** Перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи зліва
- D.** Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II (середній тип)
- E.** Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній тип)

14. До відділення хірургічної стоматології надійшла хвора з скаргами на припухлість правої половини обличчя, погане самопочуття. З анамнезу відомо: тиждень тому на правій половині обличчя відчула свербіння шкіри і помітила невеликий щільний вузлик. Почала прикладати різні мазі. Припухлість стала наростати, з'явився біль, лихоманка. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, температура тіла до 39°C . Щічна ділянка справа набрякла, шкіра гіперемована, в центрі набряк овальної форми, припіднятий над поверхнею оточуючих тканин, на верхівці якого помітна чорна кірочка. При пальпації: болючий інфільтрат діаметром 3,5 см, піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшені та болючі. Відкривання рота дещо обмежене, порожнина рота санована. Встановіть діагноз:

- A.** Фурункул
- B.** Карбункул
- C.** Флебїт лицевої вени
- D.** Гострий лімфаденїт
- E.** Гострий лімфангоїт

15. Хворий 42-х років надійшов до клініки в тяжкому стані: млявий, температура тіла - $39,1^{\circ}\text{C}$, різко болючий інфільтрат дна порожнини рота та підщелепної ділянки справа. Шкіра над інфільтратом напружена, синюшного кольору. Під час пальпації під шкірою відчувається крепітація. Який діагноз можна поставити у даному випадку?

- A.** Гнилісно-некротична флегмона дна порожнини рота
- B.** Аденофлегмона дна порожнини рота
- C.** Злоякісна пухлина дна порожнини рота
- D.** Актиномікоз дна порожнини рота
- E.** Одонтогенна флегмона дна порожнини рота

16. Чоловік 35-ти років знаходиться на лікуванні у хірурга-стоматолога з приводу гострого одонтогенного остеомиєліту нижньої щелепи. З метою контролю якості лікування і визначення подальшої тактики планується проведення контрольного рентгенологічного дослідження. У які терміни від початку захворювання необхідно виконувати вказане дослідження цьому хворому для виявлення ознак де-

струкції кісткової тканини?

- A.** До кінця 2-го тижня
- B.** Через 2-3 дні
- C.** Через 4-5 днів
- D.** Через тиждень
- E.** Через місяць

17. До хірурга-стоматолога звернувся пацієнт зі скаргами на біль і припухлість у ділянці верхньої губи і нижніх відділів піддочномкової ділянки зліва, періодичний біль у зруйнованому 22 зубі. Після проведеного обстеження встановлений діагноз: загострення хронічного періодонтиту 22 зуба, абсцес іклової ямки. Показана операція: видалення 22 зуба, розтин абсцесу внутрішньоротовим доступом. Виберіть оптимальний метод анестезії:

- A.** Інфраорбітальна (позаротовий метод) і різцева анестезія
- B.** Інфраорбітальна (внутрішньоротовий метод) і піднебінна анестезія
- C.** Туберальна і піднебінна анестезія
- D.** Інфільтраційна анестезія
- E.** Наркоз

18. Хворому поставлений діагноз: рак правої привушної слинної залози T2N2M0. Який метод лікування показано хворому?

- A.** Комбінована терапія
- B.** Променева терапія
- C.** Хіміотерапія
- D.** Хірургічне видалення новоутворення
- E.** Хірургічне видалення лімфатичного вузла

19. Явище, за якого нормально розвинений зуб не прорізався у відповідний час на тому місці в зубному ряду, де він мав прорізатися, має назву:

- A.** Ретенція
- B.** Інклюзія
- C.** Дистопія
- D.** Тортоаномалія
- E.** Надкомплектний зуб

20. Хвора 27-ми років скаржиться на загальну слабкість, біль в нижній щелепі, при ковтанні. Два дні тому почав боліти 38 зуб. Відкривання рота неможливе. Яку анестезію необхідно виконати для огляду ротової порожнини та видалення 38 зуба?

- A.** За Берше-Дубовим
- B.** Ментальна
- C.** За Верлоцьким
- D.** Туберальна
- E.** Інфільтраційна

21. Хворий звернувся зі скаргами на зруйновану коронку 16 зуба. При об'єктивному обстеженні: коронкова частина 16 зуба зруйнована повністю. Діагностовано: хро-

нічний гранулюючий періодонтит 16 зуба. Хворому показане видалення даного зуба. Під яким знеболенням доцільно виконати цю операцію?

- A.** Туберальна і палатинальна анестезія
- B.** Інфраорбітальна анестезія
- C.** Туберальна анестезія
- D.** Інфраорбітальна та туберальна анестезія
- E.** Туберальна і різцева анестезія

22. Хворому 38-ми років показане видалення 12 зуба. Який метод знеболення слід застосувати при видаленні цього зуба?

- A.** Підочну та різцеву
- B.** Підочну та піднебінну
- C.** Різцеву
- D.** Підочну, піднебінну та різцеву
- E.** Підочну

23. Пацієнт 40-ка років з вогнепальним пораненням нижньої щелепи і дефектом кісткової тканини розміром 2 см в ділянці підборіддя. Який метод іммобілізації йому показаний?

- A.** Позаротовий апарат типу Рудько
- B.** Двощелепна шина із зачіпними петлями і міжщелепним еластичним витягуванням
- C.** Кістковий шов
- D.** Однощелепна шина-скоба
- E.** Фіксація за допомогою спиць і стержнів

24. До лікаря звернулася хвора з приводу утвору в під'язиковій ділянці, який утруднює мову та процес вживання їжі. При огляді в під'язиковій ділянці відзначено утвор м'яко-еластичної консистенції, з гладкою поверхнею, чіткими контурами та розміром 1 см в діаметрі. Під час пальпації відзначається симптом флюктуації. Слизова оболонка порожнини рота над утвором розтягнена, напівпрозора з блакитним відтінком. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ранула під'язикової слинної залози
- B.** Аденолімфома
- C.** Змішана пухлина підщелепної слинної залози
- D.** Гемангіома під'язикової ділянки
- E.** Калькульозний сіалоаденіт

25. Хвора 18-ти років у дитинстві була оперована з приводу двобічного повного незрощення верхньої губи. При огляді на значно сплюсненій верхній губі спостерігаються множинні рубці, виразної асиметрії не відзначається, але є порушення форми верхньої губи. Широкі основи крил носа симетрично зміщені у бік та дозад, перетинка носа вкорочена, роздвоєний кінчик носу підтягнутий до верхньої губи, спинка носу має дугоподібну форму. Які зміни здійснюються з кістками щелеп?

A. Верхні щелепи відстають у рості, міжщелепна кістка внаслідок порушення безперервності м'язового шару губи просувається допереду

B. Нижня щелепа внаслідок зменшення жувального навантаження відстає у рості, сплющуються верхні щелепи

C. Верхні щелепи недорозвинені у фронтальній ділянці, у бічних відділах не змінені

D. Верхня та нижня щелепи внаслідок зменшення функціонального навантаження недорозвинені, сплюснені у фронтальній ділянці

E. Верхня та нижня щелепи внаслідок порушення носового дихання сплюснені у бічних відділах та сплюснені

26. Хворий звернувся зі скаргами на біль в нижній щелепі справа, утруднене відкривання рота. Об'єктивно: при зовнішньому огляді обличчя симетричне, відкривання рота злегка утруднене тризм - 1 ступеня. Слизова оболонка за 47 зубом набрякла, гіперемована, болісна при пальпації, видно медіальні горби 48 зуба, що не прорізався повністю. Який діагноз можна припустити?

- A.** Перикоронарит
- B.** Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- C.** Гострий одонтогенний остеомиєліт
- D.** Гострий одонтогенний періостит
- E.** Абсцес крило-нижньощелепного простору

27. Хвора 37-ми років звернулася до лікаря-стоматолога з метою видалення 25 зуба. Який метод знеболення треба застосувати?

- A.** Одностороння туберальна, інфраорбітальна, палатинальна анестезія
- B.** Одностороння інфраорбітальна і палатинальна анестезія
- C.** Одностороння туберальна і палатинальна анестезія
- D.** Одностороння інфраорбітальна і різцева анестезія
- E.** Двостороння центральна анестезія

28. Дитина 2-х років отримала травму зубів. Об'єктивно: коронки 51 і 61 зубів коротші від сусідніх на 1/3. Слизова оболонка в ділянці 51 і 61 зубів гіперемована, набрякла. На рентгенограмі періодонтальна щілина в апікальній частині коренів 51 і 61 зубів відсутня. Яка лікувальна тактика буде оптимальною?

- A.** Диспансерне спостереження
- B.** Видалення 51, 61 зубів
- C.** Репозиція 51 і 61 зубів
- D.** Лігатурне шинування
- E.** Реплантація

29. Пацієнтка 48-ми років звернувся зі скаргами на субфебрильну температуру та наявність виразки на слизовій оболонці ясен в ділянці молярів, яка поступово збільшується; розхитаність зубів у зоні ураження. Об'єктивно: на слизовій оболонці ясен в ділянці нижніх лівих молярів мають місце дві поверхневі, різко болючі виразки, які мають підриті краї. Дно виразок зерняткового вигляду, вкриті жовтувато-сірим нальотом. Виразки оточені горбками. Шийки зубів оголені, спостерігається патологічна рухомість зубів. Регіональні лімфатичні вузли збільшені, болісні, утворюють щільні пакети. Поставте попередній діагноз:

- A.** Туберкульоз
- B.** Сифіліс
- C.** Гострий афтозний стоматит
- D.** Ракова виразка
- E.** Трофічна виразка

30. Хворий 36-ти років звернувся зі скаргами на наявність виразки на нижній губі зліва. Три тижні тому з'явилося на губі незначне почервоніння округлої форми, яке з часом стало інтенсивнішим і ущільненим. В центрі його утворилася виразка 2-3 дні тому, а під щелепою з'явилися множинні вузлики, які хворому не болять. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи зліва виразка овальної форми розміром 1,2 см з рівними, чіткими межами. Яскраво-червоним блискучим дном. Краї виразки мають вигляд валика, що плавно спускається до низу, а в її основі щільний безболісний інфільтрат. Підщелепні лімфовузли збільшені, безболісні. Шкіра над ними не змінена. Якому захворюванню відповідає клінічна картина?

- A.** Сифіліс (первинний період)
- B.** Виразковий хейліт
- C.** Рак губи
- D.** Трофічна виразка
- E.** Червоний вовчак

31. У пацієнта діагностовано фібропапілому шкіри обличчя. Який метод лікування необхідно застосувати?

- A.** Хірургічний
- B.** Променевий
- C.** Фізіотерапевтичний
- D.** Медикаментозний
- E.** Комбінований

32. У хворої 48-ми років діагностований ревматоїдний артрит СНЩС. Що є характерною ознакою ревматоїдного артриту СНЩС?

- A.** Двобічність ураження
- B.** Зниження гостроти слуху
- C.** Наявність у анамнезі хронічної травми
- D.** Поєднання з артрогенною контрактурою
- E.** "Тугорухомість" нижньої щелепи зранку

33. У хворого діагностовано амелобластому нижньої щелепи. Який вид хірургічного лікування показаний цьому хворому?

- A.** Резекція нижньої щелепи, відступивши 1,5 см від вогнища ураження
- B.** Вишкрябання пухлини в межах здорових тканин
- C.** Кріодеструкція пухлини
- D.** Цистектомія
- E.** Проводиться тільки консервативне лікування

34. У пацієнта 37-ми років наявна асиметрія обличчя за рахунок припухлості привушно-жувальної ділянки справа. При пальпації - утвір щільної консистенції, без чітких меж, болючий, нерухомий. Кути рота й ока опущені. При намаганні надути щоки права щока парусить. Який попередній діагноз?

- A.** Злоякісна пухлина привушно-слинної залози
- B.** Центральний парез лицьового нерва
- C.** Периферичний парез лицьового нерва
- D.** Невралгія трійчастого нерва
- E.** Флегмона привушно-жувальної ділянки

35. У пацієнта 37-ми років діагностовано: гострий остеомиєліт нижньої щелепи справа в ділянці 45, 46, 47 зубів. При обстеженні виявлено симптом Венсана. Вкажіть ознаки цього симптому:

- A.** Відчуття оніміння м'яких тканин нижньої губи і підборіддя
- B.** Інтенсивний біль в ділянці причинного зуба
- C.** Рухомість причинного і сусідніх зубів
- D.** Наявність інфільтрату з обох боків альвеолярного відростку
- E.** Біль при перкусії причинного і сусідніх зубів

36. Хворий 21-го року три години тому отримав ножове поранення в ділянці правої щоки; була кровотеча, на момент огляду припинилася. Об'єктивно: в ділянці правої щоки наявна рана з рівними краями, яка не проникає в порожнину рота, розміром 4x1 см, заповнена згустком. Накладання яких швів показане хворому?

- A.** Первинні глухі
- B.** Первинні направляючі
- C.** Первинні зближуючі
- D.** Ранні вторинні
- E.** Пізні вторинні

37. Хворий 25-ти років доставлений у від-

ділення для надання спеціалізованої допомоги через 48 годин після отримання уламкового поранення щелепно-лицьової ділянки. При огляді велика зяюча рана м'яких тканин обличчя неправильної форми, краї інфіковані, набряклі. Який вид хірургічної обробки рани проводиться на даному етапі?

- A.** Пізня первинна
- B.** Рання первинна
- C.** Вторинна
- D.** Відтермінована первинна
- E.** -

38. Хвора 30-ти років після переохолодження скаржить на перекошення обличчя вправо, підвищення температури тіла до $37,9^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: не може нахмурило лоба зліва та закрити ліве око. Згладжена ліва носогубна складка. Губи щільно не стуляються. Відсутній лівий надбрівний рефлекс. Назвіть патологію:

- A.** Невропатія лицевого нерва
- B.** Невралгія трійчастого нерва
- C.** Лицевий геміспазм
- D.** Прогресуюча геміатрофія обличчя
- E.** -

39. Дівчина 18-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль в привушних ділянках загальне нездужання. При огляді відзначається припухлість привушних ділянок з обох сторін, болюче відкривання роти, в ротовій порожнині - гіперемія та набряк слизової оболонки навколо усть протоків привушних слинних залоз. Найвні симптоми загальної інтоксикації: температура тіла - 38°C , біль в м'язах. Встановіть попередній діагноз:

- A.** Гострий епідемічний паротит
- B.** Гострий неепідемічний паротит
- C.** Флегмона привушно-жувальної ділянки
- D.** Гострий гнійний лімфаденіт
- E.** Псевдопаротит Герценберга

40. Чоловікові 29-ти років поставлено діагноз: перелом верхньої щелепи за середнім типом. Лінія розлому симетрична з обох боків. В яких межах може бути порушена чутливість зубів та слизової оболонки?

- A.** Від 15 до 25 зуба
- B.** Від 11 до 21 зуба
- C.** Від 13 до 23 зуба
- D.** Від 18 до 28 зуба
- E.** -

41. До лікаря-стоматолога звернулася хвора 28-років зі скаргами на ниючий біль при накушуванні в 16 зубі. Після обстеження поставлений діагноз: загострення хроні-

чного періодонтиту. Показано видалення 16-го зуба. Який вид щипців доцільно використати для видалення?

- A.** S-подібної форми праві
- B.** S-подібної форми ліві
- C.** Прямі щипці
- D.** Дзьобоподібні щипці з щічками, що не сходяться
- E.** Дзьобоподібні щипці, зігнуті по площині

42. Під час підготовки до протезування у пацієнта 38-ми років виявлена перфорація дна пульпової камери в ділянці біфуркації коренів 46 зуба. Об'єктивно: 46 зуб нерухомий, пародонтальних кишень в ділянці 46 зуба не виявлено. На рентгенограмі: канали 46 зуба заплomboвані на всю довжину, патологічних змін в периапікальній ділянці коренів немає. В області біфуркації коренів 46 зуба невелике розрідження верхівки міжкореневої перегородки. Який вид зубозберігаючої операції показаний в даному випадку?

- A.** Коронаро-радикулярна сепарація
- B.** Гемісекція
- C.** Ампутація
- D.** Резекція
- E.** Реплантація

43. Пацієнту показане проведення вестибулопластики на нижній щелепі. До якої патології найчастіше призводить мілкий присінок порожнини рота?

- A.** Захворювання тканин пародонта
- B.** Затримка росту щелепи
- C.** Тісне розташування фронтальних зубів
- D.** Парафункція мимічних м'язів
- E.** Глибокий прикус

44. Пацієнту з метою видалення 27 зуба була проведена туберальна і піднебінна анестезія. При виведенні голки з м'яких тканин при виконанні піднебінної анестезії виникла кровотеча. Що необхідно зробити для зупинки кровотечі?

- A.** Притиснути тампоном місце вколу
- B.** Накласти шви
- C.** Ввести внутрішньовенно 10% розчин хлористого кальцію
- D.** Ввести внутрішньом'язово вікасол
- E.** Перев'язати зовнішню сонну артерію

45. З якою частотою проводиться генеральне прибирання в стоматологічному кабінеті?

- A.** Не рідше 1 разу на тиждень
- B.** Не рідше 1 разу на місяць
- C.** Не рідше 1 разу на рік
- D.** Не рідше 1 разу на 2 тижні
- E.** Не рідше 2 разів на тиждень

1. Хворому 28-ми років виготовляється вкладка на 24 зуб непрямим методом. Сформована порожнина для вкладки. Який етап протезування має бути наступним?

- A. Отримання відбитка
- B. Моделювання вкладки
- C. Виготовлення моделі
- D. Відливка вкладки
- E. Фіксація вкладки

2. У хворого 40-ка років серединний дефект твердого піднебіння розміром 2x3 см. Зубні ряди інтактні. Яку конструкцію obtуратора краще застосувати у даному випадку?

- A. Піднебінна пластинка
- B. Пластинковий протез з obtуруючою частиною
- C. Obtуратор за Померанцевою-Урбанською
- D. Плаваючий obtуратор
- E. Obtуратор за Ільїною-Маркосян

3. Після виготовлення бюгельного протезу на верхню щелепу оцінюється якість виготовленої конструкції. В межах яких значень повинна бути ширина дуги протезу?

- A. 5-8 мм
- B. 1,5-2 мм
- C. 3-5 мм
- D. 10-12 мм
- E. 12-15 мм

4. Хворий 57-ти років звернувся в клініку зі скаргами на рухомість значної групи зубів. Після обстеження вирішено в комплексі лікування виготовити даному хворому знімну шину. Шинуючі властивості знімних шин забезпечуються застосуванням таких кламерів:

- A. Багатоланкові і перекидні
- B. Вестибулярні
- C. Зубо-альвеолярні
- D. Утримуючі
- E. Опорні

5. Пацієнту 67-ми років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Проводиться припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста. Уточнюється межа ложки під'язикової ділянки, відступивши 1 см від середньої лінії. Яку пробу Гербста слід провести з цією метою?

- A. Поперемінне дотикання язиком щоки
- B. Провести язиком по червоній облямівці верхньої губи
- C. Активні рухи мимічної мускулатури
- D. Ковтання
- E. Повільне відкривання рота

6. Хворому 64-х років виготовляється бю-

гельний протез на верхню щелепу при наявності дефекту зубного ряду 2-го класу за Кеннеді. Після проведеної паралелометрії встановлені типи межових ліній на опорних зубах. На 24 зубі межева лінія - 1 типу. Який тип кламера із системи Нея показаний хворому?

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

7. Хворий 60-ти років звернувся в щелепно-лицевий стаціонар зі скаргами на біль, кровотечу, порушення жування. В анамнезі травма нижньої щелепи на рівні центральних різців. Об'єктивно: припухлість в місці травми, відкривання рота не обмежене. Діагностований серединний перелом нижньої щелепи. Обидві щелепи беззубі. Яка конструкція найбільш доцільна?

- A. Наясенна шина Порта
- B. Зубо-ясенна шина Вебера
- C. Апарат Рудько
- D. Наясенна шина Гунінга
- E. Зубо-ясенна шина Ванкевич

8. Жінка 39-ти років звернулася зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула: 17 16 15 14 13 12 11 / 21 22 23 24 25 26 27, 47 46 45 44 43 42 41/31 32 33 34 35 36 37. Зуби інтактні, коронки високі. Навколо 42 41/31 32 зубів ясенні кишені, рухомість I та II ступенів. Для іммобілізації рухомих зубів виготовлена ковпачкова шина з фіксуєчими коронками на 43/33 зуби. Яку стабілізацію зубів дозволяє провести дана шина?

- A. Фронтальна
- B. Парасагітальна
- C. Фронтосагітальна
- D. Сагітальна
- E. Колова

9. Під час бойових дій у зубного техніку спеціалізованого шпиталю для виготовлення зубних протезів виникла потреба поповнення зуботехнічних матеріалів з комплекту. В якому комплекті вони знаходяться?

- A. ЗТ-3
- B. ЗТ-1
- C. ЗТ-2
- D. ЗП
- E. ЗВ

10. Хворий 35-ти років страждає на локалізований пародонтит фронтальних зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: на верхній щелепі зубний ряд безперервний, на нижній щелепі відсутні 48, 47, 46, 45, 35, 36, 37,

38 зуби, інші зуби мають рухомість II ступеня, трети, діастему. Визначте тактику лікаря-ортопеда в даній клінічній ситуації:

- A.** Ортодонтичне лікування з подальшим шинуванням і протезуванням
- B.** Відновити оклюзійну висоту частковим знімним пластинковим протезом
- C.** Відновити оклюзійну висоту бюгельним протезом
- D.** Шинувати рухливі зуби з подальшим протезуванням
- E.** Виконати тимчасове шинування зубів нижньої щелепи

11. В якому лікувальному закладі поранені на полі бою у щелепно-лицеву ділянку одержують відповідну ортопедичну (виготовлення лікувальних шин, апаратів, протезів) та зуболікарняну допомогу?

- A.** У СВПХГ (спеціалізованому військово-польовому хірургічному госпіталі)
- B.** У ОМедБ (окремому медичному батальйоні)
- C.** У ОМЗ (окремому медичному загоні)
- D.** У евакогоспіталях
- E.** У цивільних медичних закладах

12. Одним з етапів виготовлення повного знімного протеза є припасування індивідуальної ложки і зняття функціонального відбитка. Яким із перерахованих матеріалів проводиться функціональне оформлення країв індивідуальної ложки?

- A.** Ортокор
- B.** Гіпс
- C.** Хромопан
- D.** Тюдент
- E.** Стомальгін

13. Чоловік скаржиться на печіння в ділянці слизової оболонки твердого піднебіння при користуванні частковим знімним пластинковим протезом, виготовленим тиждень тому. Діагностовано алергічний контактний стоматит. Визначте тактику лікування, коли відомо, що умов для виготовлення дугового протезу немає, а пацієнт вперше користується знімною конструкцією:

- A.** Виготовлення нового знімного протезу з металевим базисом
- B.** Накладання виготовленого протезу з частим полосканням водою, та прийомом гіпосенсибілізуючих засобів
- C.** Виготовлення нового протезу з додаванням в пластмасове тісто меншої кількості мономеру
- D.** Виготовлення нового протезу з додаванням в пластмасове тісто меншої кількості полімеру
- E.** Кип'ятіння раніше виготовленого протезу в дистильованій воді протягом 10 хвилин

14. Пацієнту 54-х років показано виготовлення суцільнолитих металокерамічних мостоподібних протезів на верхню та нижню щелепи. Яку групу відбиткових матеріалів необхідно вибрати при виготовленні даних зубних протезів?

- A.** Силіконові
- B.** Гіпс
- C.** Термопластичні
- D.** Цинкооксидевгенолові
- E.** Альгінатні

15. Пацієнт 28-ми років скаржиться на естетичний дефект. Об'єктивно: коронки 12, 11 та 21, 22, 23 - зруйновані каріозним процесом більш ніж на 2/3 висоти коронки. Прикус ортогнатичний. На рентгенограмі: канали даних зубів запломбовані на всю довжину, патологічних змін в періапикальних тканинах не виявлено. Запропонуйте найбільш раціональну конструкцію в цьому випадку:

- A.** Виготовлення куксових вкладок та металокерамічних коронок
- B.** Куксові вкладки, облицьовані пластмасою
- C.** Відновлення коронкових частин за допомогою фотополімерних пломбувальних матеріалів
- D.** Виготовлення комбінованих штампованих коронок за Бородюком
- E.** Виготовлення іммедіат-протезу на штифтах

16. В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 42-х років із скаргами на неможливість пережовування їжі у зв'язку з частковою втратою зубів. Об'єктивно: у бокових ділянках відсутні 18, 16, 15, 25, 26, 28, 38, 35, 36, 44, 46, 48. Інші зуби мають рухомість I-II ступеня. Діагноз: генералізований пародонтит II ступеня. Яка на Вашу думку конструкція протезів найбільш раціональна в даному випадку?

- A.** Бюгельні протези з шинуючими елементами
- B.** Протези з металевим базисом
- C.** Незнімні суцільнолиті мостоподібні протези
- D.** Часткові знімні пластинкові протези
- E.** -

17. Пацієнт 25-ти років скаржиться на неправильне положення верхнього центрального різця зліва внаслідок травми, що мала місце 2 місяці тому. Об'єктивно: 21 зуб повернутий по осі, в піднебінному положенні. Яким з методів лікування найбільш доцільно усунути даний дефект?

- A.** Ортодонтичний
- B.** Хірургічний
- C.** Апаратурно-хірургічний
- D.** Протезування
- E.** Шинування з наступним протезуванням

18. Хворому 46-ти років з метою протезування показана класична 2-х етапна хірургічна установка імплантатів на верхній щелепі. Який повинен бути інтервал між цими етапами?

- A.** 3-6 місяців
- B.** 1 місяць
- C.** 1,5 місяця
- D.** 2 місяці
- E.** 0,5 місяця

19. У хворого 59-ти років внаслідок виробничої травми стався перелом нижньої щелепи. Раніше користувався знімними протезами (частковими пластинковими для верхньої щелепи і повними для нижньої щелепи). Що можна використовувати для транспортної іммобілізації перелому?

- A.** Протези пацієнта з підборідною пращею Ентіна
- B.** Шину Ентіна
- C.** Шину Васильєва
- D.** Шину Тігерштедта
- E.** Апарат Збаржа

20. У пацієнта 47-ми років після втрати премолярів на н/щ зліва зуби, що обмежують дефект, поступово змістились всередину дефекту. Одночасно зуби-антагоністи висунулись в бік беззубої частини альвеолярного відростка. Яку назву має в літературі описана клінічна ситуація?

- A.** Феномен Попова-Годона
- B.** Синдром Костена
- C.** Синдром Папійона-Лефевра
- D.** Феномен Курляндського
- E.** Феномен відносного зубо-альвеолярного видовження

21. Хворий 47-ми років скаржиться на змі-

ну кольору 11 та 21 зубів. Об'єктивно: 11, 21 зуби рожевого кольору, канали запломбовано до верхівок. Вирішено виготовити металокерамічні коронки на 11 та 21 зуби. Під яким оптимальним кутом слід проводити препарування апроксимальних поверхонь опорних зубів?

- A.** 5°
- B.** 0°
- C.** 10°
- D.** 15°
- E.** 20°

22. Хворому 37-ми років зі звичним вивихом нижньої щелепи, виготовляється незнімний апарат для обмеження відкривання рота. Який термін користування даним апаратом?

- A.** 2-3 місяці
- B.** 1-2 тижні
- C.** 3-4 тижні
- D.** 6-12 місяців
- E.** 4-5 років

23. Пацієнту планується виготовлення повного знімного пластинкового протезу на верхню щелепу. Об'єктивно: на слизовій оболонці протезного ложа значна кількість ущільнених папілом різної величини. Визначте тактику лікаря:

- A.** Після видалення папілом виготовити протез з двошаровим базисом з еластичною підкладкою
- B.** Зменшити площу базису протезу
- C.** Об'ємне моделювання базису протезу
- D.** Користування знімним протезом проти-показано
- E.** Виготовлення металевого базису протезу

24. Хворому тиждень тому були накладені знімні протези на верхню і нижню щелепи. Під час чергового прийому хворий скаржиться на прикушування щік, біль. Об'єктивно: гіперемія, набряк, з виразкуванням на слизовій щік в ділянці штучних молярів по лінії змикання зубів. Чим це може бути спричинене?

- A.** Горбки молярів верхньої та нижньої щелеп змикаються в одній вертикальній площині
- B.** Травматичність слизової внаслідок діабету
- C.** Токсико-алергічна дія компонентів базисної пластмаси
- D.** Зафіксована передня оклюзія
- E.** Неправильно визначена висота прикусу

25. У хворого 70-ти років повна відсутність зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: верхньощелепні горби і альвеолярні відростки повністю атрофовані, склепіння піднебіння пласке, вкрите шаром помірно підда-

тливої слизової оболонки. До якого типу атрофій беззубих щелеп можна віднести цей випадок?

- A.** III тип за Шредером
- B.** III тип за Келлером
- C.** II тип за Шредером
- D.** II тип за Келлером
- E.** IV тип за Келлером

26. У вогнищі природної катастрофи виявлений хворий з рваною раною м'яких тканин обличчя у ділянці нижньої губи і підборіддя з ознаками зовнішньої кровотечі, у свідомості. Який об'єм першої медичної допомоги має бути наданий?

- A.** Зупинка зовнішньої кровотечі, тампонада рани, накладання стерильної пов'язки, транспортна іммобілізація
- B.** Знеболювання 2% розчином промедолу з шприц-тюбика аптечки індивідуальної
- C.** Первинна хірургічна обробка рани, накладання швів
- D.** Вкласти клапти у правильне положення і накласти пластинкові шви
- E.** Надійно перев'язати судину у рані, вкласти клапти у правильне положення, накласти пластинкові шви і стерильну пов'язку

27. Хворий виготовляється частковий знімний пластинковий протез на в/щ. Який клінічний етап є наступним після визначення і фіксації центральної оклюзії?

- A.** Перевірка воскової композиції протеза в порожнині рота
- B.** Постановка штучних зубів
- C.** Заміна воску на пластмасу
- D.** Визначення меж базису
- E.** Визначення міжальвеолярної висоти

28. Пацієнту виготовляється металокерамічна коронка на 11 зуб. Планується зуб залишити вітальним. Які заходи на час лікування доцільно застосувати для профілактики виникнення в подальшому запалення пульпи даного зуба?

- A.** Виготовлення провізорної коронки
- B.** Призначення фторвмісних препаратів
- C.** Призначення кальційвмісних препаратів
- D.** Призначення протизапальних препаратів
- E.** Фізіотерапевтичні заходи

29. В клініку ортопедичної стоматології з метою протезування звернувся пацієнт 55-ти років з відсутністю 11 зуба. Два тижні тому виписаний із стаціонару після перенесеного інфаркту міокарда. Яка тактика лікаря?

- A.** Виготовити тимчасовий знімний протез
- B.** Виготовити бюгельний протез
- C.** Виготовити мостоподібний протез з опорою на 12, 21
- D.** Тимчасово відмовити в протезуванні
- E.** Провести імплантацію

30. У стоматологічній поліклініці, що за районом обслуговування забезпечує стоматологічною допомогою понад 25 тисяч мешканців мікрорайону міста, є по 10 посад лікарів стоматологів-терапевтів, та хірургів. Як розрахувати кількість посад стоматологів-ортопедів?

- A.** В залежності від потреби населення та обсягу роботи
- B.** 1 посада на 2,5 тисячі населення
- C.** 1 посада на 4 тисячі населення
- D.** 1 посада на 3 тисячі населення
- E.** 1 посада на 2 тисячі населення

31. Лікар-стоматолог ортопедичного відділення за зміну надав консультацію та обстежив пацієнта, перевіряв коронки, зафіксував мостоподібні протези, визначив центральне співвідношення щелеп та здійснив корекцію знімних протезів. Якими є норми навантаження лікаря в умовних одиницях праці (УОП) за зміну та на місяць при п'ятиденному робочому тижні за нормативами надання допомоги дорослому населенню?

- A.** 6 УОП - 126 УОП
- B.** 5 УОП - 105 УОП
- C.** 7 УОП - 147 УОП
- D.** 8 УОП - 168 УОП
- E.** 9 УОП - 189 УОП

32. Чоловік 60-ти років із повною відсутністю зубів. Користується протезами 15 років. Об'єктивно: нижня третина обличчя знижена, альвеолярні відростки на верхній та нижній щелепах різко атрофовані, піднебіння пласке, торус різко виражений. Слизова оболонка протезного ложа тонка, атрофована, без підслизового шару. Який відбиток і матеріал доцільно використати у даному випадку?

- A.** Функціональний декомпресійний дентафлексом
- B.** Повні анатомічні гіпсом
- C.** Повні анатомічні стомальгіном
- D.** Функціональний компресійний стенсом
- E.** Функціональний диференційований репіном

33. Пацієнтці 35-ти років виготовляється незнімний металокерамічний мостоподібний протез. Одержано двошарові відбитки силіконовим матеріалом "Сілафлекс". Відбитки скеровано на знезараження. Який антисептичний розчин слід застосувати для їх обробки?

- A.** 0,5% розчин гіпохлориту натрію
- B.** 3% розчин хлораміну
- C.** 70% розчин спирту
- D.** 1,5% розчин двовуглекислої соди
- E.** 0,5% розчин перекису водню

34. Хворий 29-ти років потребує заміщення дефектів зубного ряду верхньої щелепи, яке може бути здійсненим шляхом виготовлення мостоподібних протезів з естетичним облицюванням. При виготовленні суцільнолитих металопластмасових мостоподібних протезів надійна фіксація пластмасового облицювання ("Сінма-М") до каркасу досягається при використанні:

- A.** Ретенційних кульок
- B.** Лаку "Коналор"
- C.** Лаку ЕДА
- D.** Обробки в піскоструменевому апараті
- E.** Якісного полірування каркасу

35. Пацієнту 60-ти років планується виготовлення часткового знімного протеза на верхню щелепу. Проведено перевірку постановки штучних зубів на восковому базисі в ротовій порожнині. Який буде наступний клінічний етап виготовлення часткових знімних протезів?

- A.** Примірка та фіксація часткових знімних протезів в ротовій порожнині
- B.** Визначення та фіксація центрального співвідношення щелеп
- C.** Гіпсування гіпсових моделей в артикулятор
- D.** Кінцеве моделювання базису протеза
- E.** Кінцеве полірування протезу

36. Хворому 64-х років проводиться фіксація часткового знімного протеза на нижню щелепу. При огляді базиса лікарем виявлено чіткий "мармуровий малюнок" в огляді сітки білих смуг, які пронизують товщу базисної пластмаси. Яка найбільш імовірна причина виникнення цього дефекту?

- A.** Порушення процесу полімеризації акрилової пластмаси
- B.** Нерівномірне зволоження мономером акрилової пластмаси
- C.** Порушення процесу поліровки базису протеза
- D.** Сторонні включення в товщі базису протеза
- E.** Тріщини в базисі протезу в результаті механічного пошкодження

37. Хвора 26-ти років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 16 зуба зруйнована на 1/3. Планується відновлення її анатомічної форми фарфоровою вкладкою, яку будуть виготовляти прямим методом. За допомогою чого потрібно зняти відбиток з сформованої порожнини для вкладки?

- A.** Золота або платинова фольга
- B.** Силіконові матеріали
- C.** Термопластичні матеріали
- D.** Віск
- E.** Твердокристалічні матеріали

38. Чоловікові 35-ти років планується виготовлення адгезивного мостоподібного протеза. Об'єктивно: втрачений 15 зуб. Опорні 14 і 16 зуби стійкі. Коронки зубів середньої висоти. Екватор виражений. Прикус ортогнатичний. Що може бути опорною частиною адгезивного протеза?

- A.** Литі панцерні або перфоровані накладки
- B.** Повні литі коронки
- C.** Комбіновані коронки
- D.** Куксові вкладки
- E.** Екваторні коронки

39. Хворий 42-х років після обстеження було поставлено діагноз: закритий серединний перелом нижньої щелепи в ділянці 31, 41 зубів, без зміщення. Коронкові частини решти зубів інтактні. Також діагностований хронічний генералізований пародонтит середнього ступеня тяжкості. Яка найраціональніша шина для лікування перелому у даної пацієнтки?

- A.** Зубо-ясенна шина Вебера
- B.** Шина Тігерштедта
- C.** Шина Тігерштедта із зачіпними гачками
- D.** Зубо-ясенна шина Ванкевич
- E.** Наясенна шина Порта

40. Хворому 68-ми років виготовляють часткові знімні протези. На етапі перевірки конструкції протезів спостерігається горбково-горбковий контакт у бічних ділянках та сагітальна щілина у фронтальній. Яку помилку допустив лікар?

- A.** Зафіксована передня оклюзія
- B.** Зафіксована бічна оклюзія
- C.** Неправильна побудова протетичної площини
- D.** Занижена висота ЦО
- E.** Завищена висота ЦО

41. Хворий 39-ти років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Після об'єктивного обстеження хворому показано виготовлення металокерамічних коронок на 13, 14 зуби. Який відбитковий матеріал потрібно використати для отримання робочого відбитка?

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

42. Хворий 46-ти років, викладач, звернувся зі скаргами на рухомість зубів ни-

жньої щелепи, що утруднює відкушування їжі. Об'єктивно: безперервний зубний ряд, рухомість фронтальних зубів II ступеня. Рентгенологічно: кореневі канали 32, 31, 41, 42 зубів прямі, запломбовані. Який засіб стабілізує фронтальні зуби зі збереженням естетичного вигляду?

- A.** Шина Мамлока
- B.** Знімна багатоланкова шина для фронтальних зубів
- C.** Коронково-ковпачкова шина
- D.** Шина з амбразурними кламерами
- E.** Шина з напівкоронки

43. Хворий 57-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на біль і хрускіт у правому СНЩС під час прийому їжі, який зменшується до вечора. Біль турбує останні 2-3 роки. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене до 2,5 см. На обох щелепах відсутні моляри. На рентгенограмі: СНЩС визначається деформація суглобових поверхонь СНЩС справа. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Артроз правого СНЩС
- B.** Анкілоз правого СНЩС
- C.** Гострий артрит правого СНЩС
- D.** Больова дисфункція СНЩС
- E.** Контрактура правого СНЩС

44. Пацієнт 44-х років звернувся до стоматологічної поліклініки з метою протезування. Скарги на утруднене пережовування їжі, естетичний дефект. Об'єктивно: відсутні 14, 15 і 22 зуби. Вкажіть втрату жувальної ефективності за Агаповим:

- A.** 18%
- B.** 16%
- C.** 9%
- D.** 20%
- E.** 12%

45. Хворий 21-го року звернувся зі скаргами на утруднене відкривання рота, зміну зовнішнього вигляду обличчя протягом останніх 2-х років. В анамнезі: травма

обличчя декілька років тому. При огляді: сплюснення правої половини обличчя, зміщення підборіддя вліво. При пальпації відмічається зменшення екскурсії суглобової голівки нижньої щелепи зліва. Обмеження відкривання рота до 1 см. Встановіть попередній діагноз:

- A.** Анкілоз лівого СНЩС
- B.** Загострення хронічного артрити СНЩС зліва
- C.** Гострий артрит лівого СНЩС
- D.** Передній вивих нижньої щелепи
- E.** Артроз лівого СНЩС

46. Хвора 50-ти років звернулася зі скаргами на біль і хрускіт в ділянці СНЩС. Об'єктивно: виявлені множинні передчасні контакти зубів, локалізовану форму патологічної стертості зубів. Зуби стійкі, шийки їх оголені, гіперемія ясенного краю. Планується проведення вибіркового пришліфування зубів. В скільки відвідувань проводиться пришліфування?

- A.** 3-4 відвідування через тиждень
- B.** 2-3 відвідування через місяць
- C.** 1-2 відвідування протягом року
- D.** Одноразово
- E.** 2-3 відвідування через день

47. Пацієнт 44-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології за скаргами на біль і хрускіт в ділянці СНЩС, порушення функції жування внаслідок часткової відсутності зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: відсутні 38 37 36 35 / 45 46 47 48 зуби, патологічна стертість зубів нижньої щелепи II ступеню. Як зміщується положення голівок СНЩС при зниженні висоти прикусу в положенні центральної оклюзії?

- A.** Дистально і вглиб суглобової ямки
- B.** Вниз позаду суглобового горбка
- C.** Вниз попереду суглобового горбка
- D.** Займають центральне положення суглобової ямки
- E.** Вгору попереду суглобового горбка

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

- A. Екстирпація пульпи
- B. Вітальна ампутація
- C. Девітальна ампутація
- D. Біологічний метод
- E. Видалення зуба

2. До клініки звернулася батьки дитини 7-ми років з метою санації порожнини рота. Хлопчик народився і проживав у місцевості, де вміст фтору у воді 2,5 мг/л. Під час огляду було виявлено, що на вестибулярній поверхні 11, 21, 31, 41, 16, 26, 36, 46 наявні темні плями. З анамнезу відомо, що зуби прорізалися ураженими. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Флюороз
- B. Гіперплазія емалі
- C. Гіпоплазія емалі
- D. Ерозія зубів
- E. Недосконалий амелогенез

3. Дитині 8 років. Під час огляду порожнини рота в 46 зубі, який має сіро-коричневий колір, виявлено глибоку каріозну порожнину, що сполучається з порожниною зуба; зондування коронкової пульпи безболісне, зондування вустів кореневих каналів болюче. Перкусія злегка відчутна. На рентгенограмі - корені зуба сформовані на 3/4 довжини. Що з переліченого найбільш ефективно для медикаментозної обробки корневих каналів при лікуванні 46 зуба?

- A. 1% розчин гіпохлориту натрію
- B. 1:5000 розчин фурациліну
- C. 3% розчин перекису водню
- D. 0,9% розчин натрію хлориду
- E. 40% розчин формаліну

4. Дівчинка 13,5 років скаржиться на припухлість і кровоточивість ясен при чищенні зубів впродовж півроку. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи набрякла, має ціанотичне забарвлення. Ясенні сосочки округлої форми, ущільнені, збільшені у розмірах і переक्रивають коронкові частини зубів на 1/3 висоти. Відзначається вестибулярне положення 13 і 23 зубів. Визначте попередній діагноз:

- A. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- B. Хронічний катаральний гінгівіт
- C. Гострий катаральний гінгівіт
- D. Генералізований пародонтит I ступеня
- E. Локалізований пародонтит I ступеня

5. Дитина 1,5 років хворіє протягом двох днів, відмовляється від їжі, неспокійна. Ба-

тьки відзначають підвищення температури тіла до 38,5°C, появу болісних виразок у ротовій порожнині. Об'єктивно: на слизовій оболонці м'якого і твердого піднебіння визначається 5-7 дрібних ерозій овальної форми з тонкою червоною облямівкою, вкритих фібринозним нальотом. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні під час пальпації. Відзначається набряк, гіперемія і кровоточивість ясен. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- A. Гострий герпетичний стоматит
- B. Герпетична ангіна
- C. Інфекційний мононуклеоз
- D. Багатоформна ексудативна еритема
- E. Гострий кандидозний стоматит

6. У жіночій консультації було проведено бесіди з вагітними жінками про значення характеру харчування для закладки та розвитку зубів майбутньої дитини. На якому тижні внутрішньоутробного розвитку починається закладка фолікулів тимчасових зубів у плода?

- A. 7-ий
- B. 15-ий
- C. 18-ий
- D. 4-ий
- E. 12-ий

7. Батьки дівчинки 5-ти років звернулись до стоматолога-педіатра з метою санації порожнини рота у дитини. Після клінічного обстеження був поставлений діагноз: хронічний глибокий карієс 54 зуба. Виберіть доцільний пломбувальний матеріал для лікування 54 зуба:

- A. Склоіономерний цемент
- B. Цинк-фосфатний цемент
- C. Силікатний цемент
- D. Композитний матеріал
- E. Силікофосфатний цемент

8. У дитини 6-ти місяців діагностовано двобічну бронхопневмонію. Призначено антибіотики широкого спектру дії. Знаходиться на штучному вигодовуванні, наявні розлади травлення (диспепсія). Які можливі патологічні зміни твердих тканин зубів?

- A. Системна гіпоплазія емалі
- B. Зуби Гетчінсона
- C. Місцева гіпоплазія
- D. Синдром Стейнтон-Капдепона
- E. Зуби Фурньє

9. Батьки 7,5-річної дитини скаржаться на косметичний недолік переднього зуба верхньої щелепи. На вестибулярній поверхні 11 зуба поблизу ріжучого краю виявлена блискуча пляма жовтого кольору з чіткими обрисами. Емаль при зондуванні гладка. В анамнезі - вивих 51 зуба. Визна-

chte попередній діагноз:

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

10. У дитини 6,5 років індекс інтенсивності карієсу КПУ+кп=7. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 1,5 бали. Фісури у постійних молярах інтактні, глибокі, відкриті. Який метод профілактики карієсу зубів доцільно обрати у даному випадку?

- A.** Неінвазивний метод герметизації фісур
- B.** Інвазивний метод герметизації фісур
- C.** Аплікації ремрозчином
- D.** Покриття зубів фторлаком
- E.** Електрофорез ремрозчином

11. Хлопчика 7-ми років привели на консультацію до лікаря-стоматолога. Об'єктивно: ясна гіперемовані, відзначається кровоточивість, рухомість зубів, корені оголені, вкриті нальотом, наявність патологічних зубо-ясенних кишень, заповнених грануляціями. Дитина знаходиться на обліку у педіатра. Зі слів мами останнім часом стан дитини погіршився, відзначається нецукровий діабет, екзофтальм. Який діагноз можна запідозрити у дитини?

- A.** Хвороба Хенда-Шюллера-Крістчена
- B.** Хвороба Таратинова
- C.** Хвороба Леттера-Сіве
- D.** Хвороба Гоше
- E.** Синдром Папійона-Лефевра

12. Дитина 14-ти років скаржиться на сухість і лущення губ, особливо в осінньо-зимовий період. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, інфільтрована, вкрита численними лусочками. Шкіра губ ущільнена, пігментована, визначається посилення її малюнка, лущення, а також радіальні тріщини. Водночас, відзначається сухість, ліхенізація і екскоріація шкіри обличчя. Визначте попередній діагноз:

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

13. Батьки 5-річної дитини звернулись до лікаря-стоматолога з метою санації її ротової порожнини. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 54, 64, 74, 75 і 85 зубів виявлено каріозні порожнини в межах розм'якшеного плащового дентину. Дитина нервово збуджена, поводитьсь неадекватно. Виберіть найбільш доцільну лікувальну тактику у даному випадку:

- A.** ART-методика
- B.** Імпрегнаційна терапія
- C.** Глибоке фторування
- D.** Профілактичне пломбування
- E.** Інвазивна герметизація

14. Пацієнт 12-ти років тиждень тому переніс ГРВІ. Скарги на біль і свербіння у яснах, кровоточивість під час прийому їжі. На верхній і нижній щелепах ясна гіперемовані, набряклі, кровоточать під час дотику інструментом, індекс за Федоровим-Володкіною - 3,5 бали, індекс КПУ- 6, проба Шилера-Пісарєва позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Загострення хронічного катарального гінгівіту
- B.** Хронічний катаральний гінгівіт
- C.** Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма
- D.** Гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма
- E.** Пародонтит, стадія загострення

15. Дитині 10 років. Скарги на сухість, біль, збільшення в об'ємі і лущення губ. Під час огляду виявлено, що слизова оболонка губ гіперемована, губи збільшені в об'ємі, при натягуванні губи відзначається виділення секрету з дрібних слинних залоз у вигляді "крапель роси". Вкажіть найбільш імовірний попередній діагноз:

- A.** Гландулярний хейліт
- B.** Метеорологічний хейліт
- C.** Актинічний хейліт
- D.** Ексфоліативний хейліт
- E.** Контактний алергічний хейліт

16. Дівчинка 8-ми років скаржиться на кровоточивість ясен. Дитина хворіє на цукровий діабет. Об'єктивно: ясенні соочки у ділянці зубів верхньої і нижньої щелеп гіперемовані, набряклі, вкривають коронки на 1/3. Рухливість зубів I ступеня. Який метод дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу?

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

17. Дитина 12,5 років звернулася до лікаря-стоматолога з метою санації ротової порожнини. Об'єктивно: інтенсивність карієсу відповідає високому рівню - КПВ=2+4+0=6. Індекс Green-Vermillion дорівнює 1,7. Слизова оболонка ясен блідо-рожевого кольору. У даному випадку для індивідуальної гігієни ротової порожнини доцільно призначити зубні пасту, що містять:

- A.** Амінофториди
- B.** Ферменти
- C.** Антисептики
- D.** Сольові добавки
- E.** Екстракти трав

18. У дитини 6-ти років третій день підвищена температура тіла до 38-39°C, болісність при ковтанні. Об'єктивно: на слизовій оболонці піднебінних дужок, мигдаликах, частково на м'якому піднебінні відзначаються декілька ерозій до 2 мм в діаметрі, які розташовані на гіперемованій слизовій оболонці та вкриті білуватим нальотом. Підщелепні лімфовузли збільшені, безболісні при пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Герпетична ангіна
- B.** Дифтерія
- C.** Гострий герпетичний стоматит
- D.** Інфекційний мононуклеоз
- E.** Багатоформна ексудативна еритема

19. В клініку звернулися батьки хлопчика 8-ми років із скаргами на ниючий біль в зубі у дитині на нижній щелепі праворуч, що виникає від дії термічних подразників і повільно минає після їх усунення. Об'єктивно: на апроксимальній поверхні 46 зуба - глибока каріозна порожнина. Під час некректомії екскаватором виявлене сполучення з порожниною зуба, зондування якого супроводжується різким болем і кровоточивістю. Який метод лікування пульпіту показаний у даному випадку?

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

20. У дитини 3-х років під час планової санації в 54 зубі виявлено глибоку каріозну порожнину, заповнену рештками їжі та розм'якшеним дентином. Після препарування 54 зуба пульпа кровоточить, зондування різко болісне. Для проведення лікування пульпіту методом девітальної ампутації під час першого відвідування необхідно застосувати:

- A.** Параформальдегідну пасту
- B.** Цинк-евгенолову пасту
- C.** Дентин-пасту
- D.** Кальційвмісну пасту
- E.** Йодоформну пасту

21. Дівчинка 12-ти років скаржиться на спонтанний біль в 16 зубі з короткими періодами ремісій (10-20 хвилин), який з'явився 4 дні тому. Вночі біль посилюється, іррадіює на праву частину верхньої щелепи. При огляді виявлено глибоку каріозну порожнину у 16 зубі, дентин м'який, зондування болісне по всьому дну, вертикальна

перкусія трохи болісна, біль підсилюється під дією термічних подразників. ЕОД - 25 мкА. Поставте діагноз:

- A.** Гострий дифузний пульпіт
- B.** Хронічний конкрементозний пульпіт
- C.** Гострий апікальний періодонтит
- D.** Гострий обмежений пульпіт
- E.** Хронічний фіброзний пульпіт

22. При профілактичному огляді дитини 10-ти років виявлено білі, матові плями на вестибулярній поверхні 11, 21 зубів, які локалізуються в пришийковій ділянці. Поверхня емалі в ділянці ураження не пошкоджена, забарвлюється метиленовим синім. Суб'єктивні скарги дитини відсутні. Виберіть оптимальний метод лікування:

- A.** Ремінералізуюча терапія
- B.** Препарування і пломбування
- C.** Імпрегнаційний метод
- D.** Застосування ART-методики
- E.** Герметизація зубів

23. До лікаря-стоматолога звернулася мама з 11-річним хлопчиком зі скаргами у нього на виражений самовільний біль у 46 зубі, який хвилеподібно наростає та віддає у верхню та нижню щелепу. Больовий напад поступово посилюється, стає пульсуючим і стихає на декілька хвилин від холодної води. Об'єктивно: у 46 зубі виявлено глибоку каріозну порожнину з розм'якшеним пігментованим дентином, пульпова камера легко перфорується зондом, зондування болісне по всьому дну, перкусія болісна. Електрозбудливість - 40-50 мкА. Встановіть діагноз:

- A.** Гострий гнійний пульпіт
- B.** Загострення хронічного гангренозного пульпіту
- C.** Гострий обмежений пульпіт
- D.** Гострий дифузний пульпіт
- E.** Травматичний пульпіт

24. Батьки 4-річної дівчинки скаржаться на наявність дефектів на зубах верхньої щелепи дитини. Об'єктивно: в пришийковій ділянці вестибулярної поверхні різців верхньої щелепи виявлені дефекти, які не перетинають емалево-дентинного сполучення і мають вигляд ділянок крейдоподібно зміненої емалі з видимим руйнуванням її структури. При зондуванні визначається шорстка, розм'якшена поверхня. Реакція на холоднові подразники відсутня. Визначте діагноз:

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

25. Хлопчик 12-ти років скаржиться на по-

стійний біль у зубі верхньої щелепи, який посилюється при накушуванні. Об'єктивно: у 26 зубі - глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на термічні подразники відсутня, зондування дна безболісне, перкусія різко болюча, слизова оболонка в ділянці 26 зуба має незначні ознаки запалення. На рентгенограмі 26 зуба змін немає. Визначте діагноз:

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

26. Дівчина 16-ти років скаржиться на постійний ниючий біль у зубі нижньої щелепи, який посилюється при накушуванні.

Об'єктивно: в 46 зубі - каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Порівняльна перкусія різко болюча. Реакція на термічні подразники, зондування безболісні. Слизова оболонка ясен у ділянці 46 зуба яскраво гіперемована, набрякла, болюча при пальпації. На рентгенограмі: вогнище деструкції кісткової тканини неправильної форми, з нечіткими обрисами. Визначте діагноз:

- A.** Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- B.** Гострий серозний періодонтит
- C.** Гострий гнійний періодонтит
- D.** Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
- E.** Загострення хронічного фіброзного періодонтиту

1. Дитина 6-ти років направлена для видалення нижніх молочних центральних різців з приводу зміни прикусу. Зуби рухомі III-го ступеня. Виберіть оптимальний вид знеболення:

- A. Аплікаційне знеболення
- B. Провідникове знеболення
- C. Інгаляційний наркоз
- D. Інфільтраційне знеболення
- E. Внутрішньокісткове знеболення

2. Дитині 8-ми років встановлений діагноз: гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи справа від 74 зуба. Виберіть найбільш доцільний метод лікування:

- A. Видалення 74 зуба, періостотомія, медикаментозна терапія
- B. Ендодонтичне лікування 74 зуба, медикаментозна терапія
- C. Ендодонтичне лікування 74 зуба, періостотомія
- D. Періостотомія, медикаментозна терапія
- E. -

3. Хлопчик 12-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури до $38,5^{\circ}\text{C}$, утруднене відкривання рота, біль під час ковтання, вживання їжі, розмови. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, обличчя незначно асиметричне через припухлість у лівій підщелепній ділянці. Відкривання рота обмежене до 1,2 см, болісне. Набряк тканин у лівій під'язиковій ділянці, лівий щелепно-язиковий жолобок інфільтрований, згладжений, болісний під час глибокої пальпації, слизова оболонка тут різко гіперемована. Коронка 36 зуба зруйнована повністю. Який діагноз можна припустити?

- A. Одонтогенний абсцес щелепно-язикового жолобка від 36 зуба
- B. Гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи від 36 зуба
- C. Гострий одонтогенний остеомиєліт нижньої щелепи від 36 зуба
- D. Одонтогенна флегмона лівої крилощелепної ділянки
- E. Одонтогенна флегмона лівої підщелепної ділянки

4. Внаслідок удару у хлопчика віком 15 років верхні центральні різці заглибилися у щелепу на половину висоти коронок. Визначте тактику лікаря-стоматолога:

- A. Оперативне виведення 11, 21 зубів у зубний ряд, іммобілізація зубів, подальше можливе ендодонтичне лікування
- B. Видалення 11, 21 зубів, ортопедичне протезування їх
- C. Динамічне спостереження, з можливим подальшим ендодонтичним лікуванням 11, 21 зубів
- D. Трансплантація 11, 21 зубів у зубний ряд, ендодонтичне лікування
- E. Реплантація 11, 21 зубів у зубний ряд

5. Дівчинка 7-ми років скаржиться на наявність новоутворення на нижній губі, яке з'явилося 3 місяці тому. Спостерігається його повільний ріст. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи справа є кругле новоутворення діаметром 0,5-1 см, яке підвищується над рівнем слизової оболонки, поверхня гладка, просвічується прозороблакитний вміст утворення. Пальпація безболісна, консистенція пружно еластична. Поставте клінічний діагноз:

- A. Ретенційна кіста нижньої губи
- B. Лімфангіома нижньої губи
- C. Фіброма нижньої губи
- D. Гемангіома нижньої губи
- E. Папілома нижньої губи

6. У дівчинки 11-ти років діагностовано хронічний паренхіматозний паротит. Назвіть рентгенологічну ознаку цього захворювання:

- A. Симптом "грона винограду"
- B. Симптом "сухого дерева"
- C. Симптом роси
- D. Симптом флюктуації
- E. Симптом дефекту наповнення

7. При обстеженні дитини виявлено мікронатію і відкритий прикус. На рентгенограмі суглобова щілина відсутня, гілка нижньої щелепи справа переходить в скроневу кістку. Поставте діагноз:

- A. Правосторонній кістковий анкілоз СНЩС
- B. Синдром 1-2 зяберних дуг
- C. Склерозуючий правосторонній артроз СНЩС
- D. Правосторонній фіброзний анкілоз СНЩС
- E. Хронічний правосторонній артрит СНЩС

8. При огляді дитини виявлено втягнуту слизову оболонку на м'якому піднебінні і язичку. Поставлено діагноз: вроджене приховане незрощення м'якого піднебіння. Яке оперативне втручання необхідне?

- A.** Велоластика
- B.** Уранопластика
- C.** Хейлоластика
- D.** Ураностафілоластика
- E.** Ринохейлоластика

9. Батьки дівчинки віком 6-ти років звернулися зі скаргами на біль і набряк у дитини в ділянці верхньої щелепи справа, підвищення температури тіла до $37,9^{\circ}\text{C}$, погіршення загального самопочуття. Дані симптоми з'явилися три дні тому. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин щічної та підочної ділянок справа. Коронка 54 зуба зруйнована на 1/2, перкусія болюча, зуб раніше лікований з приводу ускладненого карієсу. З піднебінної сторони в ділянці вказаного зуба виявлено болючий інфільтрат з флюктуацією в центрі, вкритий гіперемованою оболонкою. Встановіть попередній діагноз:

- A.** Гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 54 зуба
- B.** Гострий серозний періостит верхньої щелепи від 54 зуба
- C.** Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
- D.** Загострення хронічного періодонтиту 54 зуба
- E.** Хронічний одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи

10. Хлопчик віком 15 років звернувся до лікаря стоматолога з приводу видалення 26 зуба. Під час проведення туберальної анестезії з'явилося швидке наростання набряку тканин і обмеження відкривання рота. Чим обумовлений такий стан?

- A.** Травма судин
- B.** Травма м'язів під час проведення анестезії
- C.** Травма нервових стовбурів
- D.** Ішемія шкіри
- E.** Анафілактичний шок

11. Хворого віком 21 рік доставлено в щелепно-лицеве відділення з фурункулум обличчя. Фурункули та карбункули якої локалізації найчастіше ускладнюються тромбофлебітом кутової вени обличчя?

- A.** Верхньої губи, підочної ділянки
- B.** Нижньої губи та кута щелепи
- C.** Нижньої губи та підборіддя
- D.** Щоки, привушно-жувальної ділянки
- E.** Носа та зовнішнього кута ока

12. До лікаря-стоматолога звернулися батьки 17-річного підлітка зі скаргами на новоутворення на верхній губі зліва, яке з'явилося кілька місяців тому. Об'єктивно: бородавкоподібне розростання на ніжці, чітко відмежоване від оточуючих тканин. Поверхня горбиста, крупнозерниста, за своїм виглядом нагадує "цвітну капусту". Який попередній діагноз?

- A.** Папілома
- B.** Вульгарна бородавка
- C.** Бородавчастий передрак
- D.** Шкірний ріг
- E.** Фіброма

13. Дитині 4-х років встановлено діагноз: загострення хронічного періодонтиту 85 зуба. Рентгенологічно: руйнування замикаючої пластинки фолікула 45 зуба, затемнення в ділянці біфуркації 85 зуба, патологічна резорбція медіального кореня на 2/3. Якою буде тактика лікування?

- A.** Виконати екстракцію 85 зуба
- B.** Ендодонтична та медикаментозна обробка кореневих каналів 85 зуба, герметична пов'язка
- C.** Зняти больові та запальні явища, виконати імпрегнацію кореневих каналів і зберегти зуб відкритим до його фізіологічної зміни
- D.** Запломбувати кореневі канали в одне відвідування та виконати періостотомію
- E.** Виконати періостотомію та гемісекцію резорбованого кореня

1. До ортодонта звернулися батьки з дитиною 12-ти років зі скаргами на відсутність зуба на верхній щелепі. Зі слів батьків: тимчасовий зуб був видалений у 4-х річному віці внаслідок травми. Під час обстеження: обличчя без особливостей. Прикус постійних зубів. На верхній щелепі відсутній 21. Проміжок між 11 та 22 - 4 мм. На рентгенограмі: 21 розташований під кутом у 45 градусів до 11. Виберіть раціональний метод лікування:

- A. Комбінований метод лікування [хірургічний та апаратурний]
- B. Апаратурний
- C. Хірургічний
- D. Ортопедичний
- E. Фізіотерапевтичний

2. При обстеженні дітей в школі стоматолог-ортодонт виявив в декількох з них напруження колового м'язу рота. Який з перерахованих апаратів можна використовувати для гімнастики колового м'язу рота?

- A. Активатор Дасса
- B. Регулятор функції Френкеля-3
- C. Активатор Андресена-Гойпля
- D. Апарат Енгля
- E. Апарат Брюкля

3. Яка форма верхнього зубного ряду повинна бути в постійному прикусі?

- A. Напівеліпс
- B. Напівколо
- C. Парабола
- D. Сідлоподібна
- E. Трапеція

4. Який з перерахованих ортопедичних апаратів належить до групи механічної дії?

- A. Розширювальна пластинка з пружиною Коффіна
- B. Вестибулярна пластинка Шонхера
- C. Обтуратор Кеза
- D. Регулятор функції Френкеля
- E. Капа Биніна

5. В якому періоді формування прикусу дитини нормою є фізіологічні тремі та діастеми?

- A. В періоді підготовки до зміни зубів (4,5-6 років)
- B. Формування молочного прикусу (6 місяців - 3 роки)
- C. Змінному прикусі
- D. Постійному прикусі
- E. Це є симптом патології

6. Батьки дитини 3-х років звернулися до лікаря-ортодонта зі скаргами на естетичний дефект. З анамнезу відомо, що дитина

має звичку смоктати язик. Вертикальна щілина у фронтальній ділянці 5 мм. Який ортодонтичний апарат показаний для лікування даної патології?

- A. Пластинка Крауса
- B. Диск Фріеля
- C. Пластинка Шонхера
- D. Пластинка Кербітца
- E. Активатор Дасса

7. У ортодонта на диспансерному обліку перебуває дитина 2,5 років. Визначте, прорізуванню якої групи тимчасових зубів відповідає 1 етап фізіологічного підйому висоти прикусу:

- A. Тимчасових молярів
- B. Тимчасових центральних різців
- C. Тимчасових латеральних різців
- D. Тимчасових іклів
- E. Фронтальної групи зубів

8. У хлопчика 7-ми років під час первинного огляду ортодонтом визначена звичка спати, підклавши кулачок під щоку. Розвитку якої аномалії прикусу може сприяти ця звичка?

- A. Косого прикусу
- B. Глибокого прикусу
- C. Мезіального прикусу
- D. Прогнатії
- E. Відкритого прикусу

9. Батьки дівчинки 8-ми років звернулися зі скаргами на естетичне порушення. Об'єктивно: нижня частина обличчя вкорочена, підборіддя висунуте вперед, верхня губа западає. Під час змикання зубів виявляється зворотне глибоке різцеве перекриття. У бічних ділянках мезіооклюзія. Виберіть апарат для лікування:

- A. Регулятор функції Френкеля-3
- B. Регулятор функції Френкеля-2
- C. Апарат Осадчого
- D. Активатор Андресена-Гойпля
- E. Регулятор функції Френкеля-1

10. Лікар-ортодонт з метою уточнення діагнозу у пацієнта провів клінічні діагностичні проби за Ешлером-Бітнером. Лицеві ознаки дитини погіршилися. Яка аномалія щелеп найбільш імовірна?

- A. Макрогнатія верхньої щелепи
- B. Мікрогнатія нижньої щелепи
- C. Макрогнатія нижньої щелепи
- D. Мікрогнатія верхньої щелепи
- E. Поєднана патологія обох щелеп

11. Хлопець 21-го року звернувся до ортодонта зі скаргами на значну вираженість підборідної складки. Об'єктивно: зменшена нижня третина обличчя, значно виражена підборідна складка. При внутрішньоротовому огляді: відсутність

контактів фронтальних зубів обох щелеп при їх змиканні, сагітальна щілина 4 мм, передньо-щічний горбик першого верхнього моляра змикається з одноіменним горбиком першого нижнього моляра. Для якого аномального прикусу це характерно?

- A.** Дистальний
- B.** Мезіальний
- C.** Перехресний
- D.** Відкритий
- E.** Глибокий

1. Хворого 57-ми років із шизофренією в стадії загострення, направлено до щелепно-лицьового стаціонару з діагнозом: перелом нижньої щелепи в ділянці 34-35 зубів зі зміщенням відламків. Який метод лікування йому показаний?

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

2. До приймального відділення лікарні надійшов хворий 43-х років зі скаргами на набряк обличчя, збільшення в об'ємі верхньої губи, язика. Такий стан з'явився близько 40 хвилин тому після прийому аспірину. Об'єктивно: хворий занепокоєний, шкірні покриви звичайного кольору. Дихання частково утруднене. Визначається набряк верхньої губи, повік, щік, язика, м'якого піднебіння. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

- A. набряк Квінке
- B. Синдром Мелькерсона-Розенталя
- C. Лімфедема губ
- D. Контактний алергічний хейліт
- E. Гландулярний хейліт

3. Хворий 45-ти років звернувся до ортопедичного відділення з метою протезування. Перед препаруванням твердих тканин інтактних зубів проведено інфільтраційне знеболювання 0,5% розчином лідокаїну. Через декілька хвилин з'явилося пригнічення свідомості, падіння АТ, судоми, самовільне сечовипускання. Який невідкладний стан розвинувся?

- A. Анафілактичний шок
- B. Зомління
- C. Больовий шок
- D. Серцева недостатність
- E. Колапс

4. При внутрішньоротовому огляді пацієнта у лікаря-стоматолога ортопеда виникла підозра на наявність у нього сифілісу. Які на Вашу думку правильні подальші дії?

- A. Закінчити огляд, направити пацієнта на відповідні аналізи
- B. Продовжити огляд і почати препарування зубів
- C. Сказати хворому про свою підозру і закінчити прийом
- D. Відмовити пацієнту в наданні стоматологічної допомоги
- E. Зняти відбитки для вивчення діагностичних моделей

5. Хворому 65-ти років з повною відсутністю зубів на верхній щелепі для виготовлення повних знімних пластинкових протезів необхідно зняти анатомічні відбитки

з верхньої і нижньої щелеп. У пацієнта підвищений блювотний рефлекс. Який медикаментозний засіб необхідно використати для зниження блювотного рефлексу?

- A. 10% розчин лідокаїну
- B. 10% розчин глюкози
- C. 0,1% розчин атропіну
- D. 1% розчин димедролу
- E. 0,2% розчин норадреналіну

6. У хворій 39-ти років під час прийому у стоматолога розвинувся набряк Квінке з наростанням явищ асфіксії. Які дії лікаря стоматолога необхідні для попередження стоматичної асфіксії?

- A. Проведення трахеостомії
- B. Введення десенсибілізуючих засобів
- C. Введення глюкокортикоїдів
- D. Введення адреноміметиків
- E. Проведення штучного дихання

7. Потерпілий доставлений у приймальне відділення після ДТП у непритомному стані у положенні на спині. Відзначається синюшність шкірних покривів, утруднене дихання, блідість слизових оболонок. Встановлено діагноз: двобічний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням фрагментів. Яка асфіксія виникла у потерпілого?

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

8. У щелепно-лицеве відділення госпіталізований 6-місячний хлопчик з приводу кровотечі з рани на вуздечці язика. З анамнезу відомо, що напередодні хірург-стоматолог провів френулотомію вуздечки язика. Кровотеча виникла через 6 годин після операції. Накладання швів на рану кровотечу не зупинило, дитину перевели до відділення гематології, де кровотечу зупинили внутрішньовенним введенням концентрату ІХ фактора зсідання крові. Встановіть діагноз:

- A. Гемофілія В
- B. Нагноєна рана язика
- C. Хвороба Віллебранда
- D. Залізодефіцитна анемія
- E. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура

9. Пацієнтка звернулася в стоматологічний кабінет для лікування другого нижнього моляра справа. Була проведена мандибулярна анестезія 4% розчином убістезину. Через кілька хвилин пацієнтка зблідла, вкрилася холодним потом, втратила свідомість. З рота виділяється велика кількість слини. Пульс - ниткоподібний, артеріальний тиск - 90/50 мм рт.ст. Зіниці

розширені, щелепи міцно стиснені, з'явилися судоми. Вкажіть невідкладний стан, який виник у хворої:

- A.** Епілептичний напад
- B.** Анафілактичний шок
- C.** Зомління (Непритомність)
- D.** набряк Квінке
- E.** Колапс

10. У пацієнта після операції видалення зуба діагностовано кровотечу із лунки видаленого зуба. Виберіть раціональну лікувальну тактику:

- A.** Туга тампонада лунки зуба смужкою йодоформної марлі
- B.** Накладання швів на м'які тканини
- C.** Накладання тампону, змоченого 3% розчином перекису водню
- D.** Внутрішньом'язове введення розчину вікасолу
- E.** Внутрішньовенне введення 5-10 мл 10% розчину кальцію хлориду

11. Пацієнт 22-х років направлений на видалення 36-го зуба. На прийомі у хірурга-стоматолога перед проведенням анестезії, хворий відчув слабкість, шум у вухах, потемніння в очах. Об'єктивно: шкіра обличчя бліда, вкрита холодним потом, АТ- 110/70 мм рт.ст. Пацієнт на декілька секунд втратив свідомість. Яке ускладнення виникло на прийомі у хворого?

- A.** Зомління (Непритомність)
- B.** Епілептичний напад
- C.** Анафілактичний шок
- D.** Стенокардія
- E.** Колапс