

Приклади тестових завдань

Крок 3 СТОМАТОЛОГІЯ



1. Пацієнтка 52-х років скаржиться на відчуття розпирання, інколи у поєднанні з ниючим несильним болем в ділянці лівої верхньої щелепи. Об'єктивно: на жувально-апроксимальній поверхні 27 зуба є широка каріозна порожнина, з'єднана з пульповою камерою, зондування слабоболісне, пульпа не кровоточить. Перкусія викликає неприємні відчуття. Поставте діагноз:

- A.** Хронічний гангренозний пульпіт
- B.** Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- C.** Гострий обмежений пульпіт
- D.** Хронічний глибокий карієс
- E.** Загострення хронічного фіброзного пульпіту

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

- A.** Загострення хронічного артрити лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- B.** Перелом суглобового відростка нижньої щелепи
- C.** Флегмона привушно-жувальної ділянки
- D.** Гострий лівобічний отит
- E.** Артроз лівого скронево-нижньощелепного суглоба

3. На прийом до стоматолога звернувся хворий 48-ми років з метою видалення зуба на нижній щелепі. Для знеболення показана торусальна анестезія. До якої анатомічної зони необхідно ввести анестетик?

- A.** Нижньощелепний горбик
- B.** Нижньощелепний канал
- C.** Язичок нижньої щелепи
- D.** Скроневий гребінь
- E.** Борозенка нижньощелепного нерву

4. Хвора 33-х років скаржиться на ниючий біль, що періодично виникає при потраплянні твердої їжі в каріозну порожнину 16 зуба. Біль зникає через 20-30 хвилин після усунення подразника. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Дно та стінки щільні, при зондуванні незначний біль в одній ділянці дна порожнини. Реакція на холодний подразник болісна, тривала. ЕОД- 40 мкА. Яким буде остаточний діагноз?

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

5. У чоловіка 28-ми років стоматолог виявив на спинці язика червонуватого кольору ділянки у формі кіл різної величини. Вогнища оточує вузька блискуча смужка. З анамнезу встановлено, що зміни на язичі не носять постійного характеру, з'являються періодично протягом декількох років і пацієнтові не заважають. Страждає на хронічний гастрит. При гістологічному дослідженні в епітелії визначаються гіпер- і паракератоз. Який остаточний діагноз?

- A.** Десквамативний глосит
- B.** Вторинний сифіліс
- C.** Червоний плескатий лишай
- D.** Плоска лейкоплакія
- E.** Ромбоподібний глосит

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

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

7. У дитини 2,5 років на тлі погіршення загального стану, підвищення температури тіла до $37,8^{\circ}\text{C}$, двобічного підщелепного лімфаденіту, гіперемованої слизової оболонки рота і ясен відзначаються 4 поодинокі округлі ерозії з гіперемованим вінцем навколо, розміром 2-4 мм, вкриті жовтуватим фібринозним нальотом, різко болючі при дотику. Який найімовірніший діагноз захворювання?

- A.** Гострий герпетичний стоматит
- B.** Рецидивний герпетичний стоматит
- C.** Багатоформна ексудативна еритема
- D.** Медикаментозний стоматит
- E.** Герпетична ангіна

8. Хвора 50-ти років скаржиться на обмеженість рухів нижньої щелепи, яка зменшується надвечір, періодичний хрускіт в лівому скронево-нижньощелепному суглобі, обмежене відкривання рота. Рентгенологічно суглобова голівка деформована внаслідок шипоподібних розростань. Поставте діагноз:

- A.** Артроз лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- B.** Хронічний артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- C.** Артрозо-артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- D.** Анкілоз лівого скронево-нижньощелепного суглоба
- E.** -

9. Чоловік 25-ти років звернувся в клініку зі скаргами на самовільний, нападаючий біль в зубі на верхній щелепі. Напад болю триває від 5 хвилин до двох годин. Характер болю розлитий. Біль іррадіює за ходом гілок трійчастого нерва. При огляді виявляється глибока каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Крізь ціле дно просвічує рожева пульпа. Зондування всього дна болісне. Вертикальна перкусія болісна. ЕОД- 28мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий дифузний пульпіт
- B.** Гострий обмежений пульпіт
- C.** Гострий серозний періодонтит
- D.** Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- E.** Хронічний фіброзний пульпіт

10. У хворого 38-ми років лице асиметричне. Нижня щелепа зліва веретеноподібно потовщена. Шкіра не змінена, береться в складку. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Перехідна складка зглажена. Зуби інтактні, нерухомі. Рентгенологічно округлі порожнини, розділені кістковими перетинками. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Амелобластома
- B.** Остеобластокластома
- C.** Кіста щелепи
- D.** Хронічний остеомієліт
- E.** -

11. При профілактичному огляді в жінки 25-ти років на слизовій оболонці нижньої губи виявлена кратероподібна виразка, м'ясо-червоного кольору, діаметром до 1 см з щільно-еластичним інфільтратом в основі, виразка не болісна, яка не загоюється протягом 3-х тижнів, регіонарні лімфатичні вузли збільшені, тверді, безболісні, рухомі. Реакція Вассермана слабо позитивна. Встановіть діагноз:

- A.** Твердий шанкр
- B.** Виразково-некротичний стоматит
- C.** Туберкульозна виразка
- D.** Декубітальна виразка
- E.** Актиномікотичний вузол

12. Хвора 30-ти років скаржиться на спонтанний біль у зубі на нижній щелепі справа, що має розриваючий, пульсуючий, іррадіюючий характер. Хвора не може точно вказати зуб, який болить. Біль виник дві доби тому. Больовий напад наростає, біль

стає майже постійним. У нічний час біль ще інтенсивніший, підсилюється під впливом гарячої їжі. Холодна вода дещо тамує біль. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина з розм'якшеним дном. При зондуванні легко перфорується, виділилася краплина гною. Який метод лікування доцільно використати?

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

13. Дитина 6-ти років скаржиться на біль в 11 зубі, який виникає від термічних та хімічних подразників. З анамнезу: травма зуба. Об'єктивно: перелом коронки 11 зуба, пульпа оголена. Зондування, перкусія різко болісні. На рентгенограмі: несформована верхівка кореня 11 зуба. Вкажіть найбільш ефективний метод лікування:

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

14. Хворий 45-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль у правій піднижньощелепній ділянці, що іррадіює у вухо, і припухлість, що з'являється при вживанні їжі. Біль виникає періодично протягом 6-ти місяців. Після клінічного і рентгенологічного дослідження хворого встановлено діагноз "слинокам'яна хвороба правої піднижньощелепної слинної залози з локалізацією каменя у вивідній протоці залози". Яку тактику лікування слід обрати в цьому випадку?

- A.** Видалення конкременту шляхом розсічення протоки
- B.** Промивання залози протеолітичними ферментами
- C.** Екстирпація залози
- D.** Бужування протоки
- E.** Призначення протизапальних препаратів per os

15. Юнак 17-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність плям коричневого кольору на зубах обох щелеп, які з часом в розмірі не змінюються. Діагностовано ендемічний флюороз. Які методи профілактики даної патології?

- A.** Дефторування питної води та прийом препаратів кальцію
- B.** Призначення препаратів кальцію і фторування питної води
- C.** Попередження захворювань вагітних та дітей раннього дитячого віку
- D.** Гігієнічний догляд за порожниною рота, прийом препаратів фтору
- E.** Гігієнічний догляд за порожниною рота, своєчасна санація молочних зубів

16. Хворий 50-ти років направлений на консультацію до хірурга-стоматолога. Об'єктивно: на червоній облямівці губи ерозія овальної форми, розміром 1 см з гладеньким червоним дном, не кровоточить, не болюча. Ерозія іноді вкрита кіркою, при видаленні якої виникає кровотеча. Ерозія існує протягом місяця. Поставте діагноз:

- A.** Хейліт Манганотті
- B.** Пухирчатка
- C.** Ерозивно-виразкова форма червоного плескатоного лишая
- D.** Ерозивно-виразкова форма лейкоплакії
- E.** Ерозивно-виразкова форма червоного вовчка

17. Хвора 30-ти років звернулась зі скаргами на гострий біль в ділянці верхньої щелепи зліва, який виникає під час прийому їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, заповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна дещо болісне, перкусія безболісна, від холодної води виникає короткочасний біль, який зникає після припинення дії подразника. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий глибокий карієс 26 зуба
- B.** Гострий середній карієс 26 зуба
- C.** Хронічний глибокий карієс 26 зуба
- D.** Хронічний середній карієс 26 зуба
- E.** Хронічний фіброзний пульпіт 26 зуба

18. Пацієнт 7-ми років лікується у ортодонта. Носить пластинку на верхню щелепу з петлями Рудольфа. Для лікування якого виду прикусу найчастіше використовують цей апарат:

- A.** Відкритого прикусу
- B.** Прогнатичного дистального прикусу
- C.** Прогенічного мезіального прикусу
- D.** Глибокого прикусу
- E.** Косого прикусу

19. На прийом до лікаря звернувся юнак зі скаргами на кровотечу ясен у фронтальній ділянці. При огляді пацієнта було звернуто увагу, що нижня третина лиця зменшена, поглиблення супраментальної складки. Внутрішньоротові показники: нижні фронтальні зуби контактують з слизовою оболонкою переднього відділу піднебіння, 16, 26, 36, 46 зуби відсутні. Про який вид при-

кусу йдеться?

- A.** Глибокий травматичний прикус
- B.** Прогнатичний дистальний прикус
- C.** Прогнатичний глибокий прикус
- D.** Прогнатичний відкритий прикус
- E.** Прогенічний мезіальний прикус

20. Батьки дитини 4-х років скаржаться на гострий самовільний біль в зубі у дитини на нижній щелепі ліворуч, що посилюється вночі, від холодного та гарячого. Біль з'явився добу тому. Об'єктивно: в 74 зубі виявлена глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба та заповнена розм'якшеним дентином. Зондування дна каріозної порожнини болісне, реакція на термічні подразники болісна. Перкусія болісна. Ясна в ділянці 74 зуба гіперемовані, при пальпації - болючі. Встановіть діагноз:

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

21. Хвора 16-ти років звернулась до лікаря-стоматолога зі скаргами на розростання та кровоточивість ясен. Об'єктивно: на нижній щелепі скупченість зубів. Ясенні сосочки набряклі, яскраво-червоного кольору, округлої форми, кровоточать від дотику, викривають коронки зубів на 1/2 їх висоти. Визначаються над'ясенні зубні відкладення. На рентгенограмі змін кісткової тканини міжальвеолярних перетинок не спостерігається. Який остаточний діагноз?

- A.** Гіпертрофічний гінгівіт II ступеня, набрякова форма
- B.** Фіброматоз ясен
- C.** Хронічний генералізований пародонтит II ступеня
- D.** Хронічний локалізований пародонтит II ступеня
- E.** Хронічний катаральний гінгівіт II ступеня

22. У хворої 57-ми років на слизовій оболонці ретромоллярної ямки мають місце ділянки плескатої лейкоплакії. Останнім часом на уражених ділянках з'явилися осередки сіро-білого кольору, які виступають над поверхнею слизової оболонки з різко вираженим зроговінням та гіперплазією, безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Лейкоплакія верукозна
- B.** Папульозні сифіліди при вторинному сифілісі
- C.** Червоний плескатиий лишай
- D.** Гіперпластичний кандидоз
- E.** Зроговілий плоскоклітинний рак

23. Хвора 62-х років скаржиться на болісну виразку в порожнині рота. Виразка виникла 2 тижні тому. Хвора лікувалась самостійно, проте виразка збільшилась. Об'єктивно: на нижній щелепі знімний протез, на верхній - поодинокий 16 зуб. На слизовій оболонці щоки праворуч в проекції 16 є глибокий дефект слизової розміром 1,5x2 см. Края виразки м'які, дещо болісні при пальпації. Дно вкрите нальотом, який легко знімається. Слизова оболонка навколо виразки блідо-рожевого кольору, набрякла. Регіонарні лімфовузли збільшені, трохи болісні. Які дослідження слід провести для диференційної діагностики?

- A.** Цитологічні
- B.** Алергологічні
- C.** Клінічний аналіз крові
- D.** Клінічний аналіз крові та сечі
- E.** Бактеріологічні

24. Дівчина 16-ти років скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів, оголення шийок передніх зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці 31 і 41 зубів набрякла, має ціанотичне забарвлення. Прикус ортогнатичний, вуздечка нижньої губи вкорочена. Визначаються пародонтальні кишені до 2,5 мм. Який попередній діагноз?

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

25. Хворий 60-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на короткочасні напади болю у правій верхній щелепі, які тривають до 1 хвилини. Напади болю трапляються переважно вранці. Хворий відмовляється від вживання їжі, розмови і чищення зубів. Під час нападу болю на правій стороні обличчя виступає піт, спостерігаються гіперемія шкіри, розширення зіниці, слюзотеча. Який діагноз у хворого?

- A.** Невралгія трійчастого нерва
- B.** Правосторонній одонтогенний гайморит
- C.** Неврит лицевого нерва
- D.** Гальванізм
- E.** Пульпіт

26. Батьки дитини 3-х років скаржаться на порушення стану дитини, підвищення температури тіла, відзначається кашель, нежить. При огляді порожнини рота на м'якому піднебінні виявлена енантема, на слизовій оболонці щік у ділянці кутніх зубів - плями, що нагадують бризки вапна, які трохи підвищуються над гіперерованою слизовою оболонкою. Яким буде попередній діагноз?

- A.** Кір
- B.** ГГС
- C.** Інфекційний мононуклеоз
- D.** Вітряна віспа
- E.** Скарлатина

27. Хворий 50-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність "виразочки" на слизовій оболонці під'язикової ділянки. Після дослідження біоптату був поставлений діагноз: хвороба Боуена. До якого фахівця слід направити хворого для подальшого лікування та диспансеризації?

- A.** Онколог
- B.** Ендокринолог
- C.** Гастроентеролог
- D.** Алерголог
- E.** Невропатолог

28. У хворого 23-х років зі сполученою травмою під час обстеження виникла піддозра на перелом верхньої щелепи за II типом. У якій проекції необхідно зробити знімок черепа для остаточного встановлення діагнозу?

- A.** Рентгенограма черепа в аксіальній проекції
- B.** Рентгенограма кісток носа
- C.** Рентгенограма придаткових пазух носа
- D.** Рентгенограма за Шюллером
- E.** -

29. Захворювання виникло раптово, після використання губної помади, яка раніше не використовувалася. Червона облямівка губ і шкіра навколо неї гіпереровані та набряклі. Пухирці, тріщини, кірки, попрілість в кутах рота. У зіскобі виявлено "порожні" клітини, що не зафарбовуються. Яким буде попередній діагноз?

- A.** Екзематозний хейліт
- B.** Кандидозний хейліт
- C.** Атопічний хейліт
- D.** Актинічний хейліт
- E.** Лімфедема губ

30. Дитина 12-ти років скаржиться на кровотечу, біль при вживанні їжі в 46 зубі. В анамнезі сильний біль в минулому. Об'єктивно: в 46 зубі глибока каріозна порожнина, II клас за Блеком, сполучена з порожниною зуба, частково виповнена розростанням пульпи. Доторкання до тканини пульпи болісне, виникає кровотеча. На 46, 45, 44 зубах спостерігається значне відкладення м'якого білого нальоту. Поставте діагноз:

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

31. 18-річна дівчина протягом трьох років скаржиться на відчуття стягування губ, які

вона постійно облизує. Губи сухі, дещо набряклі та гіперемовані. На червоній облямівці губ від лінії Клейна і до її середини визначаються лусочки, які легко знімаються, після чого залишається неушкоджена яскраво-червона поверхня. Визначте найбільш імовірний діагноз:

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

32. Хворий 45-ти років звернувся зі скаргами на появу синювато-чорної облямівки на яснах навколо шийок зубів. З анамнезу стало відомо, що хворий застосовував препарат "Бісверол". Об'єктивно: на слизовій оболонці щік, язика, губ, твердому піднебінні помітна синювато-чорна пігментація; на яснах навколо шийок зубів - синювато-чорна облямівка, підвищене слиновиділення. Яким буде попередній діагноз?

- A.** Вісмутовий стоматит
- B.** Виразково-некротичний гінгівіт
- C.** Свинцевий стоматит
- D.** Ртутний стоматит
- E.** Катаральний гінгівіт

33. Пацієнт 13-ти років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен при чищенні зубів і надмірне скупчення нальоту на зубах. Знаходиться на лікуванні у лікаря-ортодонта. Об'єктивно: на зубах верхньої і нижньої щелеп - брекет-система, ГІ- 2,3; ясенний край гіперемований, набряклий, при доторканні легко кровоточить. Який засіб гігієни слід призначити?

- A.** Міжзубні йоршики
- B.** Жувальні гумки, що не містять цукру
- C.** Гель для аплікації на зуби і ясна
- D.** Засоби, які стимулюють слиновиділення
- E.** Міжзубна нитка

34. Хворий скаржиться на наявність множинних білих та пігментованих плям на зубах. Народився та проживає в місцевості з вмістом фтору в питній воді 1,6 мг/л. Після обстеження був поставлений діагноз: флюороз, крейдоподібно-крапчаста форма. Використання яких лікувально-профілактичних паст показано в даній клінічній ситуації?

- A.** Кальцій-фосфат вмістних
- B.** З вмістом триклозану
- C.** Фторвмістних
- D.** Високоабразивних
- E.** З вмістом рослинних екстрактів

35. Хворому 26-ти років на підставі скарг, анамнезу та клінічного обстеження встановлено діагноз "токсико-алергічний стоматит". Яку терапію слід призначити в першу чергу?

- A.** Антигістаміни
- B.** Антибіотики
- C.** Кортикостероїди
- D.** Імуномодулятори
- E.** Антисептики

36. Хвора 60-ти років має на шкірі лівої щочки поодинокі бородавчасте новоутворення шароподібної форми діаметром 0,8 см чітко відділене від здорової шкіри. Поверхня зерниста, сірувато-коричневого кольору, волосяний покрив відсутній. На дотик м'яка, легко рухається відносно шкіри. З'явилась 6 років назад. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Папілома шкіри
- B.** Шкірний ріг
- C.** Нейрофіброма
- D.** Базаліома
- E.** Атерома

37. Дитина 13-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект. Об'єктивно: піднебінне положення 12, 22 зубів, горбковий контакт кутніх зубів, співвідношення перших молярів за першим класом Енгля. Було поставлено діагноз: звуження верхнього зубного ряду, піднебінне положення 12, 22 зубів. Виберіть апарат для лікування даної патології:

- A.** Піднебінна розширювальна пластинка з протрагуючими пружинами для переміщення 12, 22 зубів
- B.** Піднебінна пластинка з оклюзійними накладками у бічних ділянках
- C.** Піднебінна пластинка з накусочною площадкою у фронтальній ділянці
- D.** Піднебінна пластинка з кламерами для переміщення 13, 12, 22, 23 зубів
- E.** Регулятор функцій Френкеля I типу

38. На прийомі у стоматолога у хворого виник гострий біль за грудиною, що іррадіює у ліву руку і плече, відчуття нестачі повітря, страх. Призначення якого препарату цьому пацієнту буде найбільш доречним?

- A.** Нітрогліцерин
- B.** Діазепам
- C.** Атенолол
- D.** Адреналін
- E.** Анальгін

39. До лікаря звернулись батьки хлопчика 2-х років зі скаргами на наявність каріозних порожнин на всіх верхніх передніх зубах дитини. Порожнини розташовані в пришийкових ділянках і охоплюють всю шийку зуба. При об'єктивному обстеженні встановлено діагноз: циркулярний поверхневий карієс 52, 51, 61, 62 зубів. Який метод лікування буде найбільш доцільним?

- A.** Імпрегнація 20% розчином нітрату срібла
- B.** Призначення електрофорезу з препаратами фтору
- C.** Пломбування каріозних порожнин
- D.** Призначення електрофорезу з препаратами кальцію
- E.** Ремінералізуюча терапія

40. У дівчинки 12-ти років зроблено ортопантомограму за ортодонтичними показаннями і виявлено гомогенну тінь в пульпарній порожнині 26 зуба. Оклюзійна поверхня 26 зуба стерта. В анамнезі незначний біль в 26 зубі при різких рухах. Яким буде імовірний діагноз?

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

41. У хлопчика 13-ти років верхні різці нахилені вестибулярно, сагітальна щілина 8 мм, співвідношення іклів та перших постійних молярів за II класом Енгля. Яку діагностичну клінічну пробу необхідно провести для уточнення патогенезу патології прикусу?

- A.** Зміщення нижньої щелепи вперед
- B.** Зміщення нижньої щелепи назад
- C.** Зміщення нижньої щелепи вліво
- D.** Зміщення нижньої щелепи вправо
- E.** Відкривання та закривання рота

42. Пацієнтка 25-ти років звернулася зі скаргами на гострий біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що виникає під впливом термічних подразників і швидко минає після їх усунення. При огляді у пришийковій ділянці 24 зуба виявлено дефект твердих тканин зубів з гладенькими твердими стінками, що сходяться під кутом. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Клиноподібний дефект
- B.** Ерозія емалі
- C.** Флюороз
- D.** Гострий карієс
- E.** Гіпоплазія емалі

43. Хворий 35-ти років скаржиться на біль, відчуття тяжкості і розпирання в правій половині обличчя, закладеність носа справа та загальну слабкість. Об'єктивно: обличчя дещо асиметричне за рахунок припущлості підочноямкової та щічної ділянок справа. 25 зуб зруйнований на 2/3 коронки, перкусія різко болісна. На рентгенограмі спостерігається затемнення правої верхньощелепної пазухи різного ступеня інтенсивності. Який попередній діагноз?

- A.** Гострий правобічний одонтогенний гайморит від 25 зуба
- B.** Одонтогенна флегмона щічної ділянки справа від 25 зуба
- C.** Одонтогенна флегмона підочної ділянки справа від 25 зуба
- D.** Гострий гнійний одонтогенний періостит від 25 зуба
- E.** Хронічний правобічний одонтогенний гайморит від 25 зуба

44. Вагітна жінка 27-ми років, звернулася до лікаря-стоматолога для санації. При огляді у пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 зубів виявлені порожнини з шорстким дном, дентин м'який пігментований. Перкусія, зондування, термодіагностика безболісні. Який метод місцевого лікування доцільно використати?

- A.** Ремінералізуюча терапія, пломбування
- B.** Професійна гігієна, ремінералізуюча терапія
- C.** Пломбування, іригація
- D.** Професійна гігієна, іригація
- E.** -

45. У дитини 6-ти років спостерігається асиметрія обличчя за рахунок недорозвинення правої половини нижньої щелепи, різке обмеження відкривання рота, неможливість нормального вживання їжі. В анамнезі: травма, перенесена під час пологів. На ортопантограмі визначається різка деформація правого суглобового відростка, суглобова щілина не проявляється. Кут щелепи деформований, визначається "шпора". Яким буде діагноз?

- A.** Кістковий анкілоз правого СНЩС
- B.** Фіброзний анкілоз правого СНЩС
- C.** Деформуючий артроз правого СНЩС
- D.** Артрозо-артрит правого СНЩС
- E.** Хронічний артрит правого СНЩС

46. Хворий 36-ти років звернувся по допомогу з приводу загострення хронічного періодонтиту 22 зуба. Слизова оболонка в ділянці причинного зуба набрякла, флюктує. Лікар поставив діагноз: гострий одонтогенний гнійний періостит. Яка анестезія необхідна для видалення причинного зуба та періостотомії у цьому випадку?

- A.** Позаротова інфраорбітальна та різцева
- B.** Внутрішньоротова інфраорбітальна та різцева
- C.** Інфільтраційна та різцева
- D.** Позаротова інфраорбітальна та палатинальна
- E.** -

47. У лікаря-стоматолога на прийомі дитина 5-ти років скаржиться на короткочасний біль в зубах від солодкого та холодного. Під час огляду виявлено порожнини в 84 та 85 зубах. Поставлено діагноз: гострий середній карієс. Виберіть оптимальний для

цього випадку пломбувальний матеріал:

- A.** Склоіономерний цемент
- B.** Компомер
- C.** Композит хімічного твердіння
- D.** Композит світлового твердіння
- E.** Силікофосфатний цемент

48. Хвора 30-ти років звернулася до лікаря-стоматолога з метою пломбування 11 зуба. Каріозна порожнина IV клас за Блеком. Який пломбувальний матеріал варто використати при пломбуванні даного зуба?

- A.** Гібридний композит
- B.** Амальгама
- C.** Фосфатцемент
- D.** Силікофосфатний цемент
- E.** Склоіономерний цемент

49. У пацієнта 18-ти років на слизовій оболонці нижньої губи виявлена округлої форми пляма розміром 0,5x0,5 см, синюшного кольору, м'яка при пальпації, безболісна. При натисканні колір змінюється на світліший. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гемангіома
- B.** Травма губи
- C.** Папілома
- D.** Лімфангіома
- E.** Ретенційна кіста

50. Під час профілактичного огляду у стоматолога у пацієнтки 22-х років виявлено недорозвиненість горбків перших молярів, шийка зуба ширша за жувальну поверхню, внаслідок чого зуби мають конусоподібну форму. В анамнезі спадковий сифіліс. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Зуби Пфлюгера
- B.** Флюороз зубів
- C.** Зуби Фурньє
- D.** Недосконалий амелогенез
- E.** Зуби Гетчінсона

51. Дівчинці 12-ти років, поставлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 36 зуба. Планується ендодонтичне лікування 36 зуба методом вітальної екстирпації. Під час якого етапу ендодонтичного лікування доцільно використати спредер?

- A.** Пломбування кореневого каналу
- B.** Розширення кореневого каналу
- C.** Проходження кореневого каналу
- D.** Ампутація пульпи
- E.** Екстирпація пульпи

52. Дитина 6-ти років звернулася до стоматолога-педіатра з метою профілактичного обстеження. Об'єктивно: порожнина рота санована. 16, 26, 36, 46 зуби інтактні, прорізаються 3 місяці тому. Фісури зубів слабомінералізовані. Який з відомих методів попередження карієсу доцільно використати?

- A.** Герметизація фісур зубів
- B.** Аплікації 10% розчином глюконату кальцію
- C.** Електрофорез 1% розчином *NaF*
- D.** Покриття фтористим лаком
- E.** Прийом препарату "Вітафтор"

53. Дитина 12-ти років звернулася у стоматологічну поліклініку зі скаргами на короткочасний біль від хімічних подразників. При клінічному обстеженні у пришийковій ділянці 11, 12 зубів виявлено дефекти емалі білого кольору, що втратили блиск. Ділянка ураження вкрита великою кількістю зубного нальоту. При зондуванні: розм'якшення емалі, яке знімається екскаватором. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий поверхневий карієс
- B.** Флюороз
- C.** Гіпоплазія
- D.** Гострий початковий карієс
- E.** Клиноподібний дефект

54. Після видалення першого постійного моляра зліва на нижній щелепі у 21-річного пацієнта, лікар запропонував відновити дефект зубного ряду для запобігання виникнення ускладнень. Профілактика якого виду ускладнень проводиться в цьому випадку?

- A.** Виникнення вторинної деформації зубних рядів
- B.** Декомпенсована втрата жувальної ефективності
- C.** Виникнення дисфункції СНЩС
- D.** Виникнення парафункцій жувальних м'язів
- E.** Розвиток пародонтиту

55. Під час спортивного змагання студент 22-х років отримав травму верхньої щелепи. На наступний день він звернувся до стоматолога зі скаргами на біль в зубах верхньої щелепи, який посилюється при накупуванні, припухлість верхньої губи. Об'єктивно: асиметрія обличчя, носогубна складка дещо зглажена, 11, 21 зуби мають рухливість I ступеня, коронки інтактні, перкусія різко болісна, ЕОД- 100 мкА. На рентгенограмі 11 і 21 зуба виявляється незначне розширення періодонтальної щілини. Встановіть імовірний діагноз:

- A.** Травматичний періодонтит 11, 21 зубів
- B.** Травматичний пульпіт 11, 21 зубів
- C.** Перелом коренів 11, 21 зубів
- D.** Загострення хронічного періодонтиту 11, 12 зубів
- E.** Неповний вивих 11, 21 зубів

56. Хворий 24-х років звернувся до лікаря стоматолога зі скаргами на косметичний дефект, пов'язаний з відсутністю зуба в передній ділянці верхньої щелепи. Коронкова частина зуба 21 втрачена внаслідок травми. Було вирішено встановити кукову вклад-

ку з металокерамічною коронкою. Який наступний клінічний етап після припасування кукової вкладки?

- A.** Фіксація кукової вкладки та зняття відбитка
- B.** Зняття відбитка
- C.** Фіксація коронки
- D.** Визначення центральної оклюзії
- E.** Препарування кукової вкладки під коронку

57. Чоловік 35-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 33 і 34 зубів виявлені дефекти твердих тканин неправильної форми в межах емалі. Дно дефектів шорстке, краї крейдоподібно змінені. Якою має бути тактика лікаря стосовно цих дефектів?

- A.** Препарування і пломбування
- B.** Пломбування композитом без препарування
- C.** Ремінералізуюча терапія
- D.** Зішліфовування дефектів
- E.** Сріблення дефектів

58. Планується ортодонтичне лікування хворого 16-ти років. Необхідно визначити нормальну ширину зубного ряду. Які показники слід використати для цього?

- A.** Індекс Пона
- B.** Таблицю вимірювань за Коркгаузом
- C.** Індекс висоти піднебіння
- D.** Співвідношення відстані між шостими зубами та відстані між іклами
- E.** -

59. У пацієнтки 14-ти років, практично здорової, під час диспансерного огляду стоматологом визначений гігієнічний стан порожнини рота. Який з індексів був для цього використаний?

- A.** Індекс гігієни Грін-Верміліона
- B.** Папілярно-маргінально-альвеолярний індекс
- C.** Індекс Рассела
- D.** Індекс Сілнес-Лоу
- E.** -

60. У пацієнтки 14-ти років під час диспансерного огляду визначений стоматологом індекс Гріна-Вермільйона дорівнював 1,9 бала. Якому рівню гігієни відповідає цей показник?

- A.** Незадовільному
- B.** Доброму
- C.** Задовільному
- D.** Поганому
- E.** -

61. Пацієнт 37-ми років хворіє 5 діб, скаржиться на біль, набряк нижньої губи, нездування, гіпертермію до 39°C. При огляді: на шкірі запальний інфільтрат, який має 4 не-

кротичних стрижні. Підборідні лімфатичні вузли збільшені, болісні, мають явища періаденіту. Який імовірний діагноз?

- A.** Карбункул
- B.** Фурункул
- C.** Скрофулодерма
- D.** Бешиха
- E.** Піодермія

62. Хворому 43 роки, звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на припухлість та біль правої половини обличчя, кровотечу з носа після падіння. Об'єктивно: набряк м'яких тканин виличної ділянки справа, крововилив у нижню повіку та кон'юнктиву правого ока. При пальпації кісток лицевого скелету спостерігається симптом "сходінки" по нижньому краю орбіти та у ділянці вилично-альвеолярного гребеня справа. Рентгенологічно: визначається завуальованість верхньощелепного синуса справа. Встановіть діагноз:

- A.** Перелом виличної кістки справа зі зміщенням
- B.** Перелом верхньої щелепи за Le Fort I
- C.** Перелом виличної дуги зліва
- D.** Перелом кісток носа
- E.** Перелом верхньої щелепи за Le Fort II

63. Хворий 48-ми років на виробництві отримав хімічний опік шкіри щоки соляною кислотою. Якою речовиною потрібно обробити місце ураження з метою нейтралізації кислоти?

- A.** 5% розчином гідрокарбонату натрію
- B.** Дистильованою водою
- C.** Розчином перекису водню
- D.** Розчином йоду
- E.** 70% розчином етилового спирту

64. Чоловік 69-ти років скаржиться на свербіння в яснах, відчуття заніміння, підвищену чутливість зубів до температурних подразників. Зазначає появу рухливості нижніх фронтальних зубів. Об'єктивно: на верхній і нижній щелепі ясна щільні, бліді, при пальпації не кровоточать. Корені зубів оголені більш ніж на 1/2. Ясенна борозна глибиною до 2 мм. Рентгенологічно: горизонтальна атрофія міжальвеолярних перетинок 2/3 довжини коренів, вогнищевий остесклероз і остеопороз. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Пародонтоз, III ступінь тяжкості
- B.** Пародонтоз, I ступінь тяжкості
- C.** Пародонтоз, II ступінь тяжкості
- D.** Хронічний генералізований пародонтит, III ступінь тяжкості
- E.** Атрофічний гінгівіт

65. Хвора 41-го року скаржиться на незначну болючість під час вживання їжі в ділянці 46 зуба, кровоточивість ясен. При огляді в 46 зубі на дистальній поверхні є

пломба, контактний пункт між 47 та 46 зубами відсутній, міжзубний ясенний сопочок набряклий, гіперемований, глибина пародонтальної кишені 3 мм. На рентгенограмі спостерігається резорбція верхівки міжальвеолярної перегородки між 47 та 46 зубами. Що є першопричиною цього захворювання?

- A.** Нераціональне пломбування
- B.** Вірулентна мікрофлора
- C.** Травматична оклюзія
- D.** Недостатня гігієна
- E.** Зниження місцевої резистентності

66. Жінка 38-ми років звернулася до стоматолога із скаргами на болі в зубах половини нижньої щелепи. При аналізі рентгенограми нижньої щелепи виявлені вогнища остеосклерозу, вирости окістя, розташовані перпендикулярно до кістки ("спікули"). Про що може свідчити наявність такого ураження окістя?

- A.** Про наявність злоякісної пухлини кістки
- B.** Про наявність амелобластоми
- C.** Про наявність остеобластокластоми
- D.** Це утворення характерно для хвороби Педжета
- E.** Це утворення характерно для синдрому Горліна-Гольца

67. Хворий 65-ти років скаржиться на біль, що прогресує, у лівій привушно-жувальній ділянці та асиметрію обличчя, яку помітив 2-3 місяці тому. При огляді: парез м'язів ліворуч. Попереду мочки вуха інфільтрат без чітких меж. Шкіра над ним синюшна, напружена. З протоки лівої привушної слинної залози слина не виділяється. Був встановлений діагноз: рак привушної слинної залози. Який спосіб лікування даного хворого обрати?

- A.** Тотальну паротидектомію
- B.** Субтотальну паротидектомію
- C.** Часткову паротидектомію
- D.** Секторальну паротидектомію
- E.** Видалення пухлини

68. Під час клінічного обстеження хлопчика 7-ми років виявлено: зуби верхньої щелепи сильно висунуті вперед, нижня щелепа зміщена назад, наявність сагітальної щілини 10 мм у ділянці фронтальних зубів, підборіддя скошене назад, губи розімкнуті, центральні різці верхньої щелепи не прикриті губами. Яка патологія наявна в цьому випадку?

- A.** Дистальний прикус
- B.** Аномалія 11, 21 зубів
- C.** Діастема
- D.** Мезіальний прикус
- E.** Відкритий прикус

69. У стоматологічну поліклініку звернулася хвора 32-х років зі скаргами на біль в

ділянці 12 зуба. Після обстеження був встановлений діагноз: загострення хронічного періодонтиту, показана операція видалення 12 зуба. Після проведення інфраорбітальної анестезії у хворої з'явилися явища диплопії. Якою повинна бути тактика в даній ситуації?

- A.** Не потребує спеціального лікування
- B.** Госпіталізувати хвору в щелепно-лицеве відділення
- C.** Направлення на консультацію до офтальмолога
- D.** Госпіталізувати хвору в офтальмологічне відділення
- E.** Відкласти операцію видалення зуба

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

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

71. Хворому 42-х років для виготовлення ектопротезу необхідно отримати маску обличчя за Гіпократом. Який відбитковий матеріал слід використати?

- A.** Гіпс
- B.** Дентафоль
- C.** Стомальгін
- D.** Стенс
- E.** Стомафлекс

72. Пацієнт 23-х років скаржиться на наявність порожнини в 22 зубі. Після обстеження поставлений діагноз: хронічний гранулематозний періодонтит 22 зуба. Лікар виконав препарування порожнини зуба, розширив гирла кореневих каналів. Кореневий канал він обробляв за допомогою К-римерів і К-файлів. Яким методом виготовляються ендодонтичні інструменти, в назві яких є маркування "К"?

- A.** Скручування
- B.** Точкове зварювання
- C.** Комбінований метод
- D.** Напилення
- E.** Нарізання

73. При об'єктивному обстеженні дитини 12-ти років виявлені вогнища гіпоплазії на вестибулярній поверхні усіх центральних різців та горбах перших молярів. Клінічно проявляються поперечними борознами на емалі зуба. Яка тактика лікування буде найбільш доцільна?

- A.** Ремінералізуюча терапія з наступним пломбуванням дефектів
- B.** Пломбування дефектів
- C.** Ремінералізуюча терапія
- D.** Відновлення анатомічної форми зуба за допомогою керамічних коронок
- E.** Видалення зубів з наступним заміщенням дефекту мостоподібними протезами

74. Дівчина 14-х років звернулась до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект зубів верхньої та нижньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні різців верхньої та нижньої щелепи, а також на молярах обох щелеп виявленні численні плями білого кольору, симетрично розташовані, безболісні під час зондування. Дівчина проживає в місті Сокаль, де кількість фтору в питній воді 2,6 мг/л. Який є найбільш ймовірний діагноз?

- A.** Флюороз
- B.** Початковий карієс
- C.** Недосконалий амелогенез
- D.** Ерозія емалі
- E.** Некроз емалі

75. У хворого 1,5 місяці тому з'явилась виразка на нижній губі неправильної форми кратероподібна із з'їденими вивернутими краями. Пальпаторно: щільний інфільтрат навколо виразки, регіонарні лімфатичні вузли щільні, рухомі. Встановіть діагноз:

- A.** Рак нижньої губи
- B.** Сифілітична виразка нижньої губи
- C.** Декубітальна виразка нижньої губи
- D.** Актиномікоз нижньої губи
- E.** Туберкульозна виразка нижньої губи

76. Хворий 43-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність каріозної порожнини та маловиражену больову реакцію під час розжовування твердої їжі. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина 45 зуба, що сполучається з порожниною зуба, колір коронки зуба змінений. Перкусія неболюча. На рентгенограмі: рівномірне розширення періодонтальної щілини в ділянці верхівки кореня. Встановіть діагноз:

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

77. Пацієнт 24-х років звернувся в стоматологічний кабінет з приводу сильного болю в 16 зубі, що виник кілька годин тому, вчора зуб був лікований з приводу гострого глибокого карієсу. Стоматологом обрано метод лікування - вітальна ампутація пульпи. Що є показанням до застосування цього методу?

- A.** Гіперемія пульпи
- B.** Загострення хронічного пульпіту
- C.** Хронічний гангренозний пульпіт
- D.** Гострий гнійний пульпіт
- E.** Хронічний гіпертрофічний пульпіт

78. Пацієнтка 42-х років звернулась зі скаргами на біль від температурних та хімічних подразників та косметичні дефекти, які виникли протягом 5-ти місяців. Під час огляду в 11, 12, 13, 21, 22, 23 зубах виявлені поверхневі дефекти овальної форми на опуклій частині вестибулярної поверхні коронки з гладеньким, щільним, блискучим дном. В анамнезі тиреотоксикоз. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Ерозія твердих тканин зуба
- B.** Поверхневий карієс
- C.** Клиноподібний дефект
- D.** Некроз твердих тканин зуба
- E.** Хімічний некроз емалі

79. При профілактичному огляді дитини 4-х років встановлено: тимчасові зуби інтактні, слизова оболонка порожнини рота без патологічних змін. Дитина здорова. Яка абразивність (RDA) зубної пасти має бути для щоденного догляду за зубами даної дитини?

- A.** RDA 30-50
- B.** RDA 60-100
- C.** RDA 100-120
- D.** RDA 120-200
- E.** RDA більш 200

80. Дитині 10-ти років було поставлено діагноз: системна гіпоплазія перших молярів верхньої та нижньої щелеп. Визначте, коли діяли патогенні чинники, які вплинули на мінералізацію емалі на етапі розвитку зубів у щелепі:

- A.** 1-3 місяць постнатального періоду
- B.** 8-9 місяць постнатального періоду
- C.** 2 рік життя
- D.** 2-3 місяць антенатального періоду
- E.** 5-6 місяць антенатального періоду

81. Хворий 57-ми років скаржиться на біль в області скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС), хруст, закладеність у вусі. Відкриття рота обмежене до 2 см. На рентгенограмі СНЩС деструктивні і гіперпластичні зміни кісткових елементів суглоба, звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Деформуючий артроз СНЩС
- B.** Хронічний артрит СНЩС
- C.** Склерозуючий артроз СНЩС
- D.** Перелом суглобового відростку
- E.** Анкілоз СНЩС

82. Мама немовля віком 1 тиждень скаржиться на утруднене грудне годування дитини: дитина неспокійна, не може повністю охопити сосок матері, молоко виливається

при годуванні. При огляді має місце вітрилоподібний тяж від внутрішньої поверхні альвеолярного відростка до кінчика язика. Рухомість язика обмежена. Якою буде тактика лікаря?

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

83. Пацієнтка 37-ми років звернулася зі скаргами на періодичну кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясна набряклі, злегка гіперемовані, наявний над- та під'ясенний зубний камінь, під час зондування кровоточивість I ступеня за РВІ. Глибина зондування 2-3 мм. На ортопантограмі: рівномірна резорбція верхівок міжзубних перегородок. Вкажіть імовірний діагноз:

- A. Генералізований пародонтит початкового ступеня тяжкості, хронічний перебіг
- B. Генералізований пародонтит I ступеня тяжкості
- C. Катаральний гінгівіт
- D. Генералізований пародонтит III ступеня тяжкості
- E. Хронічний генералізований пародонтит середнього ступеня тяжкості

84. У пацієнта 23-х років встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс 12 зуба, IV клас. Індекс КПП- 6, ПІ- 1,3. Яку схему лікування доцільно вибрати в даному випадку?

- A. Постійна пломба з фотокомпозитного матеріалу
- B. Одонтотропна паста, тимчасова пломба
- C. Одонтотропна паста, постійна пломба
- D. Одонтотропна паста, ізоляційна прокладка, пломба з хімкомпозиту
- E. Постійна пломба з хімкомпозиту

85. Пацієнтка 16-ти років звернулася до дитячого лікаря-стоматолога зі скаргами на косметичний дефект. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні різців і молярів верхньої щелепи симетрично розташовані численні білі плями. Зондування безболісне, поверхня блискуча, гладка. Білі плями не забарвлюються розчином 2% метиленового синього. Який імовірний діагноз?

- A. Системна гіоплазія емалі
- B. Місцева гіоплазія емалі
- C. Некроз емалі
- D. Ерозія твердих тканин зуба
- E. Множинний карієс

86. Хвора 29-ти років потрапила в ДТП. Свідомості не втрачала. Скаржиться на головний біль, запаморочення, нудоту, загальну слабкість. Через 48 годин після травми з'явився симптом окулярів, який не

виходить за межі колового м'яза ока. Для якого перелому характерний такий симптом?

- A. Перелом кісток основи черепа
- B. Перелом лобної кістки
- C. Перелом верхньої щелепи Le Fort II
- D. Перелом кісток носа
- E. Двосторонній перелом виличних кісток

87. У хворого 62-х років, на нижній губі розташовується, новоутворення що існує вже 2 місяці і за цей час збільшилося до 1,5 см в діаметрі, рухоме, не спаяне з підлеглими тканинами, у його центрі знаходиться кратероподібне западіння, обмежене щільним валиком і заповнене роговими масами й пухкими лусочками буро-жовтого кольору, що легко знімаються, пальпація безболісна, регіонарні лімфовузли не змінені. Який імовірний діагноз?

- A. Кератоакантома
- B. Лейкоплакія
- C. Бородавчатий передрак
- D. Обмежений гіперкератоз
- E. Рак губи

88. В ході огляду вихованців дитячого будинку у дитини 8-ми років виявлено, що верхні і нижні різці бочкоподібної форми, мають дефекти у вигляді напівмісячних вирізок на різальних краях, тканини зуба пігментовані. В анамнезі: дитина народилася в строк, тривалий час лікувалася в стаціонарі через вроджену патологію. Найбільш імовірна причина захворювання:

- A. Вроджений сифіліс
- B. Тривале лікування антибіотиками
- C. Пригнічення функції дентинобластів
- D. Концентрація фтору у воді 1,3 мг/л
- E. Недотримання режиму харчування

89. Хвора 55-ти років скаржиться на інтенсивний, розриваючий, пульсуючий біль в ділянці 17 зуба. Біль виник вперше і триває 4-ту добу. Перкусія різко болісна в будь-якому напрямку, зуб рухливий, слизова оболонка в ділянці 17 зуба гіперемована, набрякла, пальпація перехідної складки в проекції верхівки кореня болюча. Який найбільш імовірний діагноз?

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

90. У хворого 36-ти років скарги на відчуття свербіння в яснах. Ясна щільні, звичайного кольору. Відзначається підвищена чутливість зубів до холодного. В пришийковій ділянці 32, 33, 34, 42, 43, 44 зубів клиноподібні дефекти. На рентгенограмі спостерігається дефект компактної пластинки на верхівці міжзубної перегородки, остео-

склероз міжзубних перегоронок. Поставте діагноз:

- A.** Пародонтоз початкового ступеня
- B.** Пародонтоз першого ступеня
- C.** Пародонтоз другого ступеня
- D.** Пародонтит першого ступеня
- E.** Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

91. Проведено ендодонтичне лікування 34, 35 зубів. Виник різкий біль, відчуття заніміння шкірних покривів підборіддя і м'яких тканин лівої половини щелепи. Назвіть імовірну причину ускладнення:

- A.** Пломбувальний матеріал потрапив у нижньощелепний канал
- B.** Індивідуальна реакція на пломбувальний матеріал
- C.** Недопломбування кореневого каналу
- D.** Порушення правил асептики та антисептики
- E.** Прощтовхування інфікованої пульпи в періодонт

92. Хворий 22-х років звернувся зі скаргами на довготривалий гострий біль з короткими безболісними інтервалами в 35 зубі. Три дні тому при обстеженні 35 зуба був встановлений діагноз "гострий обмежений пульпіт", при лікуванні якого була накладена тимчасова пломба з пастою на основі гідроксиду кальцію. Ваші подальші дії:

- A.** Подальше лікування методом вітальної екстирпації
- B.** Заміна тимчасової пломби
- C.** Подальше лікування методом вітальної ампутації
- D.** Подальше лікування методом девітальної ампутації
- E.** Заміна тимчасової пломби на постійну

93. При лікуванні хронічного гранулюючого періодонтиту 26 зуба застосовували гіпохлорид натрію, який потрапив на слизову оболонку пацієнта. Через добу з'явилася ерозія на слизовій оболонці в ділянці 26 зуба на дні порожнини рота. Якою буде тактика лікаря у даному випадку?

- A.** Призначити аплікації кератопластиками
- B.** Направити на цитологічне обстеження
- C.** Призначити кортикостероїди
- D.** Призначити полоскання антисептиками
- E.** Призначити антигістамінні препарати

94. У пацієнтки 19-ти років, після накладання девіталізуючої пасти в 36 зуб в ході лікування гострого дифузного пульпіту, біль в зубі значно посилюється. Якою буде тактика лікаря?

- A.** Лікування зуба методом вітальної екстирпації
- B.** Призначення знеболювальних препаратів
- C.** Повторне накладання девіталізуючої пасти
- D.** Видалення зуба
- E.** Лікування зуба методом вітальної ампутації

95. Батьки дівчинки 6-ти років скаржаться на утруднений прийом їжі, потрапляння рідкої їжі в ніс, невиразну мову у дитини. Об'єктивно: наявний дефект піднебіння овальної форми розміром 2,5x1,5 см, м'яке піднебіння вкорочене, альвеолярний відросток верхньої щелепи розвинений. Відкриття рота вільне. Поставте діагноз:

- A.** Часткове незрощення піднебіння
- B.** Ізольоване повне незрощення піднебіння
- C.** Приховане незрощення піднебіння
- D.** Комбіноване повне незрощення піднебіння
- E.** -

96. У хлопчика 6-ти років діагностовано гострий одонтогенний періостит верхньої щелепи від 64 зуба. Назвіть, які зміни будуть виявлені в крові дитини:

- A.** Лейкоцитоз, нейтрофільний зсув вліво, лімфопенія, збільшення ШОЕ
- B.** Лейкоцитоз, нейтрофільний зсув вправо, лімфоцитоз, збільшення ШОЕ
- C.** Лейкопенія, еозинофілія, лімфопенія, моноцитоз
- D.** Лейкопенія, еозинопенія, лімфоцитоз, базофілія
- E.** -

97. Дівчинка 11-ти років скаржиться на біль у зубі на верхній щелепі під час вживання їжі, який швидко минає після усунення подразника. Об'єктивно: у 46 зубі каріозна порожнина в межах розміщеного навколпульпарного дентину, зондування її дна болісне, перкусія зуба безболісна. Яка лікувальна паста необхідна в даному випадку?

- A.** Гідроксидкальційвмісна
- B.** Резорцин-формалінова
- C.** Тимолова
- D.** Йодоформна
- E.** Формакрезолова

98. У дитини 8-ми років під час профілактичного огляду на горбках великих кутніх постійних зубів виявлені білі плями. Емаль у ділянках ураження блискуча, гладенька. Яке додаткове дослідження необхідне?

- A.** Забарвлення метиленовим синім
- B.** Забарвлення розчином Люголя
- C.** Візіорадіографія
- D.** Рентгенографія
- E.** Електроодонтометрія

99. У хворого 50-ти років на внутрішній поверхні нижньої щелепи в ділянці малих кутніх зубів є кісткові виступи розміром 0,7-0,8 см. Якою буде тактика лікаря щодо виготовлення часткового знімного протеза?

- A.** Виготовлення протеза з еластичною підкладкою
- B.** Протез із пелотами
- C.** Протез із металевим базисом
- D.** Оминути кісткові виступи
- E.** Протез із пелотами та металевим базисом

100. У дитини 5-ти років під час імпрегнації 53, 52, 51, 61, 62, 63 зубів розчин нітрату срібла випадково потрапив на слизову оболонку нижньої губи. Чим необхідно обробити уражену ділянку?

- A.** Сполуки йоду
- B.** Розчин фурациліну
- C.** Розчин хлорофіліпту
- D.** 50% етиловий спирт
- E.** Рицинова олія

101. Хворий 47-ми років скаржиться на кровоточивість і болючість ясен під час вживання їжі та чищення зубів. Об'єктивно: ясенні сосочки гіперемовані з ціанотичним відтінком, під- і над'ясенний зубний камінь, пародонтальні кишені 4 мм, горизонтальна і вертикальна деструкція кістки на 1/3 її висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний генералізований пародонтит I ступеня
- B.** Хронічний генералізований пародонтит II ступеня
- C.** Хронічний генералізований пародонтит III ступеня
- D.** Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- E.** Хронічний катаральний гінгівіт

102. Дитина 10-ти років звернулась до стоматолога-педіатра з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: у дитини діагностовано множинний карієс зубів. Індекс кп+КПВ=10. Дитина регулярно (1 раз на рік) звертається за стоматологічною допомогою до лікаря. Як часто дитині необхідно звертатись за лікувально-профілактичною допомогою до стоматолога при вказаному стоматологічному статусі?

- A.** Тричі на рік
- B.** Один раз на рік
- C.** Двічі на рік
- D.** Щомісячно
- E.** Чотири рази на рік

103. Батьки дитини 7-ми років скаржаться на наявність на різальній поверхні 11 зуба крейдяної плями. Об'єктивно: на різальній поверхні 11 зуба виявлена гладенька, крейдоподібна пляма, яка не забарвлює-

ться метиленовим синім. В анамнезі: у віці 3-х років забитий вивих 51 зуба. Яким буде імовірний діагноз?

- A.** Місцева гіпоплазія емалі
- B.** Системна гіпоплазія емалі
- C.** Гіперплазія емалі
- D.** Початковий карієс
- E.** Незавершений амелогенез

104. Чоловік 52-х років скаржиться на підвищену чутливість усіх зубів від холодного та під час чищення зубів, свербіння у яснах. Об'єктивно: корені зубів оголені до 1/2 їх довжини, на зубах наявні клиноподібні дефекти. Ясна бліді, щільні, під час пальпації безболісні. Рентгенологічно: зниження висоти міжзубних перегородок на 1/2, їх остеосклероз. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Пародонтоз II ступеня тяжкості
- B.** Пародонтоз I ступеня тяжкості
- C.** Атрофічний гінгівіт
- D.** Генералізований пародонтит II ступеня тяжкості
- E.** Генералізований пародонтит I ступеня тяжкості

105. До стоматолога звернулися батьки з 4,5-річним хлопчиком зі скаргами на біль у дитини при вживанні їжі в області передніх верхніх зубів. При огляді виявлено зруйновані на 2/3 коронки верхніх центральних різців. Пульпова камера вказаних зубів відкрита, зондування та термопроба безболісні, перкусія болюча. На гіперемованій слизовій оболонці в ділянці проекції верхівок коренів спостерігаються нориці, з яких при пальпації виділяється гнійний ексудат. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- A.** Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- B.** Загострення хронічного фіброзного пульпіту
- C.** Гострий серозний періодонтит
- D.** Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- E.** Хронічний гранулематозний періодонтит

106. До стоматолога звернулась пацієнтка 40-ка років зі скаргами на підвищену чутливість зубів до термічних і хімічних подразників. Об'єктивно: виявлено відсутність горбиків змикальної поверхні молярів і премолярів та різальних країв фронтальної групи зубів. Жувальні поверхні зубів гладенькі, блискучі, пігментовані. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Патологічне стирання
- B.** Множинний карієс
- C.** Ерозія емалі
- D.** Травматичне ураження
- E.** Гіпоплазія емалі

107. Жінка 38-ми років скаржиться на пе-

чіння язика, сухість в порожнині рота. З анамнезу: перенесла тяжку форму пневмонії. Об'єктивно: на фоні гіперемованої слизової оболонці язика - білий крихтоподібний наліт, який легко знімається. Попередній діагноз:

- A.** Кандидозний глосит
- B.** Алергічний глосит
- C.** Медикаментозний глосит
- D.** Десквамативний глосит
- E.** -

108. По медичну допомогу звернулася 12-річна дівчинка через наявність новоутворення нижньої губи, яке з'явилося 2 місяці тому. Спостерігається його періодичне збільшення або зменшення. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи зліва виявляється новоутворення кулястої форми діаметром 0,5-1 см, з чіткими межами, яке підвищується над рівнем слизової оболонки, його поверхня гладенька, просвічується прозоро-блакитний вміст утворення. Пальпація неболюча, консистенція пружно-еластична. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ретенційна кіста
- B.** Папілома
- C.** Гемангіома
- D.** Міксома
- E.** Фіброма

109. Пацієнт 49-ти років, звернувся зі скаргами на біль в нижній губі протягом півроку, утруднене вживання їжі. Об'єктивно: в центрі нижньої губи виявлено глибоке лінійне порушення цілості тканини розміром 1x10 мм, яке поширюється на червону облямівку і частину слизової оболонки губи. Дефект покритий коричневою кіркою. Краї дефекту ущільнені. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічна тріщина губи
- B.** Атопічний хейліт
- C.** Кандидозний хейліт
- D.** Екзематозний хейліт
- E.** Метеорологічний хейліт

110. Дитина 13-ти років з'явилась для продовження лікування з приводу гострого дифузного пульпіту 36 зуба методом девітальної екстирпації. Скарги відсутні, герметична пов'язка збережена, перкусія безболісна, ясна і перехідна складка в ділянці проекції коренів 36 блідо-рожевого кольору, без патологічних змін, безболісна при пальпації. Яка подальша тактика лікаря?

- A.** Постійна obturaція кореневих каналів, пломба
- B.** Тимчасова obturaція кореневих каналів
- C.** Внутрішньокореневий електрофорез КІ
- D.** Повторне накладання девітальізуючої пасти
- E.** Призначення фторвмісних препаратів

111. Хворий 24-х років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на безболісне збільшення губ, наявність косметичного дефекту. З анамнезу: 2,5 місяці тому була подібна ситуація, відзначає порушення лімфообігу. Алергологічний статус неускладнений. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Лімфадематозний макрохейліт
- B.** Синдром Мелькерсона-Розенталя
- C.** Фібозна форма гландулярного хейліту
- D.** набряк Квінке
- E.** Гранулематозний макрохейліт Мішера

112. Чоловік 29-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у 35 зубі, що виникає під час їжі. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 35 зуба - каріозна порожнина, в межах припульпарного дентину, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування слабо болісне по всьому дну, перкусія безболісна. При термометрії - біль, що швидко минає. Який із запропонованих засобів слід залишити на дні каріозної порожнини у даному випадку?

- A.** Кальційвмісна паста
- B.** Склоіономерний цемент
- C.** Цинк-фосфатний цемент
- D.** Девітальізуюча паста
- E.** Паста, що містить кортикостероїди

113. Пацієнтка 47-ми років звернулася зі скаргами на підвищену чутливість шийок зубів під час чищення і при прийомі солодкої їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен анемічна, тонка; відзначається оголення коренів зубів до 1/2 довжини. Зондування шийок зубів викликає різкий біль. Був встановлений діагноз: пародонтоз, II ступень тяжкості. Яке некаріозне ураження супроводжує пародонтоз?

- A.** Клиноподібний дефект
- B.** Системна гіпоплазія
- C.** Хімічний некроз
- D.** Ерозія емалі
- E.** Флюороз (плямиста форма)

114. Хворий 51-го року скаржиться на відчуття стягнутості слизової оболонки щік, шорсткість, неприємне відчуття. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік білувато-сірі ділянки, підвищені над її рівнем та схильні до злиття у вигляді мереживної сітки, що локалізуються у задніх відділах ротової порожнини. Поверхня ділянки не зішкрябується. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Червоний плоский лишай
- B.** Вторинний сифіліс
- C.** Верукозна лейкоплакія
- D.** Хронічний гіперпластичний кандидоз
- E.** Червоний вовчак

1. Хворий 58-ми років, що 2 роки тому перенесла інфаркт міокарда з утворенням аневризми аорти, було проведено видалення зуба. Через 15 хвилин після проведеної операції з використанням місцевого знеболення поскаржилася на погіршення самопочуття, потемніння в очах, важкість дихання. При огляді: значна блідість шкірних покривів до мармурового кольору, холодний липкий піт, дихання часте, поверхневе, пульс частий, слабкий, АТ- 90/60 мм рт.ст., свідомість збережена, але хвора вкрай апатична, периферичні вени не проглядаються та не пальпуються. Який діагноз можна передбачити?

- A.** Колапс
- B.** Непритомність
- C.** Гострий інфаркт
- D.** Кома
- E.** Анафілактичний шок

2. Хворий 22-х років звернувся зі скаргами на зруйнування зубів. Об'єктивно: в 11, 21 зруйновані ріжучі краї з пошкодженням медіальних кутів. Перкусія безболісна. З анамнезу: пацієнт страждає на алергію від дії пластмаси. Оберіть найбільш доцільний вид конструкції:

- A.** Керамічні вініри
- B.** Комбіновані коронки за Бордюком
- C.** Штамповані коронки зі сплаву золота
- D.** Комбіновані коронки за Белкіним
- E.** Металокерамічні коронки

3. Жінка 25-ти років скаржиться на наявність пухлини на верхній губі. Пухлина з'явилася 6-8 місяців тому і поступово збільшується, неболюча. Об'єктивно: в ділянці шкірної частини губи, ближче до носогубної складки, спостерігається пухлиноподібне утворення овальної форми, м'яко-еластичної консистенції, неболюче, розміром 1,0x1,5 см, в центрі спаяне зі шкірою. Колір шкіри над ним незмінений, відкриття рота вільне. Поставте діагноз:

- A.** Атерома
- B.** Фіброма
- C.** Дермоїдна кіста
- D.** Хронічний лімфаденіт
- E.** Ліпома

4. Хворий 56-ти років після видалення зуба, підвівся з крисла і раптово впав. Об'єктивно: непритомний, тонічні судоми переходять в клонічні, обличчя бліде, м'язові гримаси на обличчі, піна з рота, голова б'ється на підлозі. Після нападу, що тривав 2-3 хвилини, стався акт довольного сечовипускання, свідомість повернулася, але хворий був у сопорі, потім заснув. Поставте діагноз:

- A.** Епілептичний напад
- B.** Напад істерії
- C.** Церебральний інсульт
- D.** Гіперглікемічна кома
- E.** Втрата свідомості

5. Хвора 40-ка років звернулася з приводу протезування. 11, 12, 22 відсутні, прикус ортогнатичний. 21 запломбований, рухомість I ступеня. Коронка 24 зруйнована більш ніж 2/3, зуб стійкий, корінь пломбований. Яка конструкція на 24 зуб показана хворій під опору суцільнолитого мостоподібного протеза?

- A.** Культьова конструкція
- B.** Штифтовий зуб за Ахметовим
- C.** Відновлення зуба вкладкою
- D.** Відновлення зуба пломбою
- E.** Одночасний штифтовий зуб

6. Хвора 59-ти років скаржиться на біль під частковим знімним пластинчастим протезом на нижній щелепі. Протез був виготовлений 4 дні тому. На нижній щелепі частковий знімний пластинчастий протез із кламерною фіксацією на 33, 42 зубах. На слизовій оболонці в ділянці внутрішньої косої лінії ліворуч визначається гіперемія. Якою буде тактика стоматолога-ортопеда?

- A.** Перевірити оклюзію та виконати корекцію базису протеза в ділянці внутрішньої косої лінії ліворуч
- B.** Виконати корекцію оклюзійної площини та базису протеза в ділянці внутрішньої косої лінії праворуч
- C.** Виконати перебудування базису протеза
- D.** Виготовити новий частковий знімний протез на нижню щелепу
- E.** Виконати корекцію базису протеза в ділянці внутрішньої косої лінії праворуч і ліворуч

7. Хвора 58-ми років звернулася до хірурга-стоматолога для видалення 45 зуба. В анамнезі цукровий діабет. Перед прийомом хвора з'їла яблуко. Під час видалення зуба хвора відчула себе погано: з'явилися двоїння в очах, тремтіння тіла, відчуття занепокоєння та голоду. Хвора знепритомніла. Пульс прискорений, напружений. Артеріальний тиск - 130/90 мм рт.ст. Який діагноз у цієї хворої?

- A.** Гіпоглікемічна кома
- B.** Гіперглікемічна кома
- C.** Гіпертонічний криз
- D.** Інфаркт міокарда
- E.** Анафілактичний шок

8. У хворого 34-х років у правій підщелепній ділянці набряк м'яких тканин; шкіра в цій ділянці у кольорі не змінена, в складку береться. Пальпується новоутворення овальної форми, з гладенькою поверхнею, еластичної консистенції, слабо болюче, розміром 1,5x2,0 см. Зі слів хворого, ново-

утворення з'явилося 4 дні тому, температура тіла піднялася до $37,3^{\circ}\text{C}$. Рот відкривається в повному обсязі, коронка 46 зуба зруйнована повністю, перкусія коренів болісна. Слизова оболонка перехідної складки в ділянці 46 набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий одонтогенний серозний підщелепний лімфаденіт справа
- B.** Аденофлегмона підщелепного простору справа
- C.** Одонтогенний гнійний підщелепний лімфаденіт справа
- D.** Гострий гнійний періостит нижньої щелепи справа
- E.** Гострий серозний періостит нижньої щелепи справа

9. Хвора 30-ти років скаржиться на наявність болючого пухлиноподібного утворення на піднебінні, що з'явилося 3 дні тому. Захворюванню передувало переохолодження. Об'єктивно: на твердому піднебінні в проекції 17 зуба є напівсферичної форми інфільтрат, гостро болючий при пальпації, слизова оболонка над ним яскраво гіперемована, по центру стоншена. Перкусія 17 зуба болісна. З анамнезу, 17 зуб двічі лікований ендодонтично. Коронка зуба напівзруйнована, на рентгенограмі визначається розширення періодонтальної щілини і деструкція кісткової тканини навколо піднебінного кореня і в ділянці біфуркації. Якою буде тактика?

- A.** Видалити 17 зуб і розкрити абсцес
- B.** Видалити 17 зуб, лунку зашити
- C.** Зробити ампутацію кореня
- D.** Зробити розріз слизової на піднебінні
- E.** Зробити пункцію і видалити 17 зуб

10. Хворий 29-ти років із розпухлим обличчям та кровотечею з рота на носилках доставлений в ургентний кабінет після бійки на вулиці. Свідомість збережена, рот напіввідкритий, пошкоджено слизову оболонку з обох боків нижньої щелепи, рухомість відламків нижньої щелепи. Під час огляду лікарем хворий втрачає свідомість, губи синішають, шкірні покриви бліднуть, дихання утруднюється, вдих стає неможливим. Встановлено діагноз "дислокаційна асфіксія". Яких невідкладних заходів необхідно вжити?

- A.** Витягнути хворому язик та висунути вперед і вверх нижню щелепу
- B.** Накласти трахеостому
- C.** Провести інтубацію трахеї
- D.** Внутрішньовенно ввести дихальні аналептики
- E.** Покласти хворого на бік

11. Хворий 38-ми років звернувся зі скаргами на біль в нижній щелепі справа, що іррадіює у вухо, неприємний запах з рота, біль при жуванні. 3 дні тому хворому видалили

46 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: слизова оболонка в ділянці видаленого зуба гіперемована, набрякла, лунка вкрита сірим нальотом. Встановіть діагноз:

- A.** Альвеоліт лунки
- B.** Луночковий остеомієліт
- C.** Неврит луночкового нерва
- D.** Гострий гнійний періостит
- E.** Одонтогенний остеомієліт

12. Хворого 66-ти років госпіталізовано з діагнозом "флегмона кореня язика". Який оперативний доступ необхідно використовувати?

- A.** Серединний розріз
- B.** Внутрішньоротовий розріз
- C.** Комірцевоподібний розріз
- D.** Піднижньощелепний розріз
- E.** Розріз, що огинає кут нижньої щелепи

13. При огляді потерпілого з пораненням в ділянці дна порожнини рота виявлено значну гематому з поширенням на шийний відділ та значний набряк м'яких тканин дна порожнини рота і шиї, який з часом посилюється. При даному стані виникає загроза розвитку стенотичної асфіксії. Який вид невідкладної допомоги необхідно надати хворому?

- A.** Проведення трахеотомії
- B.** Введення лобеліну
- C.** Проведення медикаментозного симптоматичного лікування
- D.** Фіксація язика
- E.** Проведення первинної хірургічної обробки рани

14. До лікаря звернувся хворий 42-х років зі скаргами на слабкість, схуднення, незначне підвищення температури тіла - $37,2^{\circ}\text{C}$. В порожнині рота на лінії змикання зубів є виразка, дно та краї якої мають зернистий характер, вкрита жовто-сірим нальотом. Тканини, що оточують виразку набряклі. На периферії виразки є дрібні абсцеси. Поставте діагноз:

- A.** Міліарно-виразковий туберкульоз
- B.** Декубітальна виразка
- C.** Трофічна виразка
- D.** Гумозна виразка
- E.** Симптом Венсана

15. Знімні протези виготовлені вперше. Пацієнт пред'являє скаргу: "коли я усміхаюся, у мене видно дуже довгі зуби". При усмішці помітні штучні ясна верхнього знімного протезу в ділянці фронтальних зубів. Вкажіть помилку, допущену лікарем:

- A.** Неправильно визначена міжальвеолярна висота та лінія усмішки
- B.** Неправильно визначена висота нижнього відділу обличчя
- C.** Зубний технік поставив довгі зуби
- D.** Неправильно визначена лінія усмішки під час визначення центральної оклюзії
- E.** Неправильно визначена центральна оклюзія

16. Пацієнт проходить ендодонтичне лікування 45 зуба. Для obturaції кореневого каналу використовують метод вертикальної гарячої конденсації гутаперчі. Який інструмент використовують для ущільнення гутаперчі?

- A.** Плаггер
- B.** Спредер
- C.** Коренева голка
- D.** Штопфер
- E.** Гудзиківий зонд

17. У хворої 57-ми років діагностовано хронічний генералізований пародонтит II ступеня. Об'єктивно: травматична оклюзія 16, 17, 12, 11, 22, 26 зубів та нашарування зубного каменю. Вестибулярний нахил фронтальних зубів на обох щелепах. Рухомість 31, 32, 33, 41, 16 - II ступеня, в цій ділянці слизова оболонка гіперемована, набрякла. Яка першочергова послідовність ортопедичних втручань?

- A.** Тимчасове шинування, вибіркоче пришліфовування
- B.** Вибіркове пришліфовування, тимчасове шинування
- C.** Вибіркове пришліфовування, постійне шинування
- D.** Безпосереднє шинування, ретенційне шинування
- E.** Тимчасове шинування, постійне шинування

18. Чоловік 20-ти років звернувся з приводу протезування дефекту коронки зуба. Об'єктивно: прикус прямий, коронкова частина 13 зуба зруйнована, індекс ІРОПЗ складає 40%. На Rtg-грамі кореневий канал 13 зуба запломбований на всю довжину. Деструктивні процеси в періапикальних тканинах відсутні. Який віск використовують для моделювання кукової вкладки?

- A.** Віск "Лавакс"
- B.** Базисний віск
- C.** Моделювальний віск
- D.** Погружний віск
- E.** Віск бюгельний

19. У хворого є показання до видалення 46 зуба. Коронка зуба збережена, відкривання рота вільне. Виберіть спосіб знеболення та інструменти:

- A.** Торусальна анестезія; дзьобоподібні щипці з шипами
- B.** Мандибулярна анестезія; прямий та кутовий елеватор, дзьобоподібні щипці з щічками, що сходяться
- C.** Мандибулярна та щічна анестезія; прямий елеватор, зігнуті в площині дзьобоподібні щипці
- D.** Торусальна анестезія; прямий та кутовий елеватор, дзьобоподібні щипці з щічками, що сходяться
- E.** Анестезія за Берше-Дубовим; прямий та кутовий елеватор

20. У клініку ортопедичної стоматології звернулася хвора 32-х років зі скаргами на естетичний дефект 11, 12, 13, 21, 22, 23 зубів. Вирішено виготовити металокерамічні коронки. Після препарування зубів, потрібно зняти відбитки. Який матеріал для отримання відбитка найдоцільніше використати в цьому випадку?

- A.** Сіеласт
- B.** Ортокор
- C.** Репін
- D.** Стенс
- E.** Стомальгін

21. У відповідь на застосування знеболювального засобу при екстракції зуба у хворого з'явилися виражений набряк м'яких тканин нижньої та верхньої щелеп, висип на шкірі обличчя, почервоніння, свербіння. Який з патологічних процесів лежить в основі такої реакції на анестетик?

- A.** Алергія
- B.** Запалення
- C.** Недостатність кровообігу
- D.** Токсична дія препарату
- E.** Порушення лімфовідтоку

22. У пацієнта 43-х років при повторному обстеженні як ускладнення вивиху СНЩС клінічно та рентгенологічно діагностовано перелом кісткової стінки зовнішнього слухового проходу. При якому вивиху СНЩС лікар-стоматолог виявляє це ускладнення?

- A.** Задньому
- B.** Передньому
- C.** Застарілому
- D.** Гострому
- E.** Звичному

23. Під час профілактичного огляду пацієнту 46-ти років, що палить 15 років, лікарем-стоматологом був встановлений попередній діагноз: ромбоподібний глосит, плеската форма. Гістологічно: діагноз підтверджений. Яка тактика лікування в даній клінічній ситуації?

- A.** Ретельна санація порожнини рота, відмова від паління
- B.** Хірургічне видалення
- C.** Кріодеструкція
- D.** Рентгенотерапія
- E.** Ін'єкції під осередок 0,25% розчину хлористого кальцію

24. Юнакові 18-ти років, що проживає в сільській місцевості і звернувся за допомогою до стоматологічного відділення центральної районної лікарні, на підставі скарг та результатів об'єктивного та мікробіологічного дослідження був встановлений діагноз: виразковий гінгівіт. Призначене загальносоматичне та симптоматичне лікування. З якої процедури необхідно розпочинати симптоматичне лікування в амбулаторних умовах?

- A.** Зрошення слизової оболонки порожнини рота розчинами антисептиків
- B.** Загальне знеболення
- C.** Механічне очищення виразкових поверхонь
- D.** Повне зняття зубних відкладень
- E.** Аплікація розчинів протеолітичних ферментів на уражені поверхні

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

- A.** Фронтальна
- B.** Фронтосагітальна
- C.** Сагітальна
- D.** Поперечна
- E.** Колова

26. Жінка 43-х років скаржиться на біль, який триває протягом 1,5 місяців. При огляді: альвеолярний паросток нижньої щелепи муфтоподібно потовщений. Відзначається набрякла слизова оболонка синюшного кольору, на нижній щелепі ліворуч спостерігається нориця з невеликою кількістю гнійних виділень. 35 та 36 зуби рухливі. Поставте попередній діагноз:

- A.** Хронічний одонтогенний остеомиєліт, деструктивна форма
- B.** Гострий одонтогенний гнійний остеомиєліт
- C.** Гострий дифузний остеомиєліт
- D.** Хронічний рарифікуючий періостит
- E.** Гострий гнійний періостит

27. Пацієнт 28-ми років скаржиться на наявність множинних проміжків між зубами. Клінічно: співвідношення перших молярів за I класом Енгля, множинні тремі та діастеми на обох щелепах, тортоаномалії відсутні, відбитки зубів на бічних поверхнях язика не спостерігаються, незначна про-

трузія фронтальної групи зубів, контакти з антагоністами збережені. Яка імовірна причина виникнення трем та діастем?

- A.** Диспропорція в розмірах зубів та щелеп
- B.** Макрогловія
- C.** Шкідлива звичка прокладати язик між зубами
- D.** Шкідлива звичка прикушувати язик
- E.** Ротове дихання

28. Пацієнт 38-ми років скаржиться на формування нориці на слизовій оболонці ясен в межах проекції верхівки кореня 21 зуба. 4 місяці тому проводилось ендодонтичне лікування загострення періодонтиту 21 зуба з періостотомією. На рентгенограмі канал 21 зуба запломбований на всю довжину. В апікальній частині каналу уламок ендодонтичного інструменту довжиною 2 мм. Над верхівкою кореня осередок деструкції з чіткими контурами діаметром 9 мм. Яке втручання показано?

- A.** Цистектомія з резекцією верхівки кореня
- B.** Видалення зуба
- C.** Резекція верхівки кореня
- D.** Повторне ендодонтичне лікування
- E.** -

29. Жінка 50-ти років скаржиться на вивих СНЩС, що часто повторюється (особливо при кашлі, позіханні) та самовільно вправляється. Зубні ряди верхньої та нижньої щелеп збережені. Який ортопедичний апарат доцільно застосовувати для обмеження ступеня відкриття рота?

- A.** Апарат Петросова
- B.** Апарат Лімберга
- C.** Апарат Катца
- D.** Апарат Оксмана
- E.** Апарат Дарсісака

30. У пацієнта 34-х років після тривалого лікування періоститу від 46 зуба розвинулася піднижньощелепна флегмона. Показане негайне хірургічне втручання. В якій зоні піднижньощелепного трикутника необхідно виконати розтин для розкриття цієї флегмони?

- A.** Паралельно краю нижньої щелепи, відступивши на 1,5 см
- B.** Паралельно краю нижньої щелепи, відступивши на 3 см
- C.** По верхній шийній складці
- D.** Перпендикулярно краю нижньої щелепи, відступивши на 1,5 см
- E.** По середній шийній лінії

31. Хвора 27-ми років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль в ділянці видаленого 2 дні тому зуба. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкриває в повному обсязі. Лунка видаленого 27 зуба заповнена залишками їжі. Краї лунки

гіперемовані, болючі при пальпації. Яку лікувальну тактику слід обрати в даному випадку?

- A.** Кюретаж, промивання, пухка тампонада лунки
- B.** Кюретаж, промивання, туга тампонада лунки
- C.** Кюретаж, некректомія, туга тампонада лунки
- D.** Кюретаж, пухка тампонада лунки, накладання швів
- E.** Некректомія, туга тампонада, ушивання лунки

32. Пацієнтка 56-ти років скаржиться на кровоточивість ясен, що посилюється під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, кровоточать при пальпації, велика кількість над- та під'ясенних зубних відкладень, пародонтальні кишени у ділянці фронтальної групи зубів нижньої щелепи глибиною 3-4 мм з серозним ексудатом. Яке лікування проведе лікар після усунення місцевих подразників та ліквідації запалення?

- A.** Кюретаж
- B.** Гінгівотомію
- C.** Тимчасове шинування
- D.** Клаптеву операцію
- E.** Вибіркове зішліфування

33. Пацієнту 32-х років 3 доби тому під мандибулярною анестезією був видалений 38 зуб. Повторно звернувся зі скаргами на скутість у відкриванні рота, біль при ковтанні. Об'єктивно: обличчя симетричне, в порожнині рота - набряк крило-щелепної складки ліворуч, пальпація її болісна, лунка 38 зуба без ознак запалення. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Післяін'єкційний абсцес крило-щелепного простору
- B.** Абсцес щелепно-язичного жолобка
- C.** Флегмона навкологлоткового простору
- D.** Одонтогенна флегмона крило-щелепного простору
- E.** Паратонзиллярний абсцес

34. Хворому виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу. Об'єктивно: на верхній щелепі відсутні 17, 16, 15, 25, 26, 27 зуби. На етапі виготовлення є необхідність створення вогнетривкої моделі. Яку масу можна використовувати для дублювання?

- A.** Гелін
- B.** Стомапласт
- C.** Стомальгін
- D.** Ортокор
- E.** Дентафоль

35. Хворий 60-ти років направлений стоматологом у хірургічне відділення для видалення 25 і 24 зубів. З анамнезу відомо, що сім місяців тому хворий переніс інфаркт

міокарда. Через який проміжок часу після інфаркту міокарда можна проводити планове видалення зубів?

- A.** 6 місяців
- B.** 3-4 тижні
- C.** 1 тиждень
- D.** 2-3 місяці
- E.** 10-12 місяців

36. Пацієнтка 26-ти років звернулася зі скаргами на естетичний дефект 13 і 23 зубів. Заплановано виготовити металокерамічні коронки на 13 і 23 зуби. Який відбитковий матеріал необхідно застосувати під час виготовлення цих коронок?

- A.** Силіконовий відбитковий матеріал
- B.** Альгінатний відбитковий матеріал
- C.** Цинкооксидевгенольний відбитковий матеріал
- D.** Гіпс
- E.** Віск

37. При атиповому видаленні зуба для повного закриття раневої поверхні слизово-окісний клапоть фіксовано швами із шовку. Оперативне втручання відбувалося атравматично. Через скільки днів шви необхідно зняти?

- A.** 6-7 днів
- B.** 12 днів
- C.** 15 днів
- D.** 1 місяць
- E.** 2-3 дні

38. Хворий 20-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на неприємний запах з рота, біль при ковтанні, утруднене відкривання рота, що турбує близько 3-х днів. Об'єктивно: в ретромоллярній ділянці справа спостерігаються прорізани медіальні горби 48 зуба, дистальні вкриті набряклою і гіперемованою слизовою оболонкою, з-під якої виділяється гній. Встановіть діагноз:

- A.** Гнійний перикороніт
- B.** Гнійний періостит
- C.** Гнійний періодонтит
- D.** Серозний періостит
- E.** Виразковий перикороніт

39. Поранений 17-ти років доставлений машиною швидкої допомоги в щелепно-лицеве відділення з вогнепальним пораненням нижньої губи. При огляді: рана зяє, кровотеча, з рота витікає слина. Яка невідкладна допомога потрібна потерпілому?

- A.** Первинна рання хірургічна обробка рани з накладанням глухих швів
- B.** Первинна відстрочена хірургічна обробка рани з накладанням первинних швів
- C.** Обробка рани з накладанням вторинних ранніх швів
- D.** Вторинна хірургічна обробка рани з накладанням вторинних пізніх швів
- E.** Накладання стискальної пов'язки, покласти холод на рану

40. Хворому 69-ти років виготовляють ектопротез орбіти та ектопротез правого ока, яке він втратив внаслідок нещасного випадку. За допомогою якого матеріалу протез ока з'єднується з протезом орбіти?

- A.** Самотверднуча пластмаса
- B.** Припій
- C.** Цемент
- D.** Композитний матеріал
- E.** Суперклеї

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

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

42. При обстеженні пацієнта 33-х років визначався сагітальний суглобовий шлях. Який другий елемент використовується для утворення кута сагітального суглобового шляху?

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

43. Під час профілактичного огляду у хлопчика 7-ми років виявлено глибоку каріозну порожнину в 75 зубі. Під час зондування відмічається сполучення з порожниною зуба, глибоке зондування даного зуба безболісне. На рентгенограмі 35 зуба: вогнище просвітлення кісткової тканини в ділянці біфуркації із нечіткими контурами. Кортикальна пластинка зачатка 35 зуба не ушкоджена. Вкажіть оптимальний матеріал для кореневої пломби в даному випадку:

- A.** Цинк-евгенолова паста
- B.** Цинк-фосфатний цемент
- C.** Склоіономерний цемент
- D.** Резорцин-формалінова паста
- E.** Формокрезолова паста

44. Дитина 12-ти років продовжує лікування у лікаря-стоматолога з приводу багатоформної ексудативної еритеми. Відзначає поліпшення загального стану організму. При об'єктивному огляді спостерігає-

ться епітелізація елементів ураження. Які препарати слід призначити для місцевого лікування на даному етапі захворювання?

- A.** Кератопластики
- B.** Анестетики
- C.** Антисептики
- D.** Гіпосенсибілізуючі
- E.** Противірусні

45. У хворої 56-ти років встановлено наявність облітерації у нижній половині кореня 43 зуба який був раніше пролікований. За якої довжини штифта відносно довжини кореня ризик перелому кореня зуба буде мінімальним?

- A.** 2/3 довжини кореня
- B.** 1/2 довжини кореня
- C.** 1/3 довжини кореня
- D.** На всю довжину кореня
- E.** 1/4 довжини кореня

46. Хворому 39-ти років виготовляється металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 14 та 17 зуби. Під час перевірки оклюзії при висуванні нижньої щелепи вперед на фісурах коронок та зубів отримано відбиток копіювального паперу. Про що це свідчить?

- A.** Про правильне співвідношення опорних горбиків нижніх зубів із протезом
- B.** Про неправильне співвідношення опорних горбиків нижніх зубів із протезом
- C.** Про недостатній контакт між горбиками і фісурами верхніх та нижніх зубів
- D.** Про підвищений контакт між горбиками і фісурами верхніх та нижніх зубів
- E.** -

47. Хворому 42-х років виготовляється металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 24 та 27 зуби, під час перевірки оклюзії при зміщенні нижньої щелепи вліво отримано відбиток копіювального паперу на оральних горбиках та щічних скатах нижніх бічних зубів. Про що це свідчить?

- A.** Про правильні робочі контакти, відновлення робочої спрямовуючої функції робочої сторони
- B.** Про неправильні робочі контакти та утруднення робочої спрямовуючої функції робочої сторони
- C.** Про правильні неробочі контакти, відновлення неробочої спрямовуючої функції робочої сторони
- D.** Про неправильні робочі контакти та утруднення робочої спрямовуючої функції неробочої сторони
- E.** -

48. При профогляді пацієнтки 15-ти років кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 47. Краї дефекту емалі темні, поверхня шорстка. При фототранслюмінаційному дослідженні контури дефекту визначаю-

ться в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

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

49. Хворий 44-х років хворіє вже два роки, відколи виник біль, важкорухомість та хрускіт у скронево-нижньощелепних суглобах. На день звернення зазначає помірно виражені болі в СНЩС, які найчастіше провокуються переохолодженням, після тривалої розмови, під час прийому твердої їжі. Відзначається погіршення рухливості в суглобі вранці і в кінці дня. Скутість в суглобі при жуванні або розмові. Об'єктивно: відкриття рота практично обмежене. На рентгенограмі є деформація суглобової щілини (звуження в її задньому відділі) з обох сторін. Встановіть діагноз:

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

50. У пацієнта 33-х років віялоподібне зміщення передніх зубів верхньої щелепи. Проведене ортодонтичне переміщення передніх зубів. Після закінчення лікування та зняття ортодонтичного апарату через 2 місяця зуби знову розійшлися. Який метод забезпечить подальше зміщення зубів?

- A.** Шинування
- B.** Дезоклюзії
- C.** Вибіркове пришліфовування
- D.** Депульпування
- E.** Апаратно-хірургічний

51. Хворому 30-ти років частковий дефект коронкової частини 11 зуба відновлюється суцільнокерамічною вкладкою типу оверлей. 11 зуб депульпований. Вкладка припасована, планується проведення її фіксації. Який цемент для фіксації є найбільш прийнятним з естетичних міркувань?

- A.** Композитний
- B.** Цинк-фосфатний
- C.** Склоіономірний
- D.** Полікарбоксилатний
- E.** Цинк-сульфатний

52. Пацієнту 58-ми років виготовляють бюгельні протези на верхню та нижню щелепи. Об'єктивно: дефекти зубних рядів І клас за Кеннеді. Зуби стійкі, прикус ор-

тогнатичний. Пацієнту знято повні анатомічні відбитки. Який наступний клінічний етап?

- A.** Визначення центральної оклюзії
- B.** Накладання протеза
- C.** Перевірка конструкції металевого каркасу
- D.** Перевірка конструкції воскової моделі бюгельного протеза
- E.** -

53. Пацієнт 60-ти років скаржиться на біль при користуванні повним знімним пластинковим протезом, що був виготовлений 4 дні тому. Об'єктивно: на слизовій оболонці присінку ротової порожнини в ділянці 36 зуба спостерігається виразка покрита сірувато-білим нальотом. Краї рани набряклі, слизова навколо гіперемована. Поставте найбільш імовірний діагноз:

- A.** Гостра декубітальна виразка
- B.** Токсичний бактеріальний стоматит
- C.** Ракова виразка
- D.** Хронічний обмежений протезний стоматит
- E.** Алергійний протезний стоматит

54. Хворий 47-ми років перебуває на амбулаторному лікуванні з приводу гострого гнійного перикоронарититу в ділянці 38 зуба. На 2 добу після проведеного лікування загальний стан пацієнта погіршився, відкриття рота обмежене, болюче, ковтання неможливе. Дихання ускладнене. Температура тіла - 39°C. Яка подальша тактика лікаря?

- A.** Госпіталізація в щелепно-лицевий стаціонар
- B.** Додатковий розтин в ділянці припухлості
- C.** Подовження амбулаторного лікування
- D.** Консультація сімейного лікаря за місцем проживання
- E.** Призначення інших протимікробних засобів

55. Пацієнт 72-х років звернувся зі скаргами на неможливість користування повними знімними протезами через біль у скронево-нижньощелепних суглобах та жувальних м'язах. Протези виготовлені 2 тижні тому. Об'єктивно: нижня третина обличчя подовжена, кути рота припідняті, губи змикаються з напруженням, при посмішці видно базис протезу на верхню щелепу. Яка помилка допущена?

- A.** Неправильно визначена центральна оклюзія
- B.** Неправильно виконана постановка зубів
- C.** Неправильно нанесена лінія посмішки на прикусні валики
- D.** Неправильно вибрані розміри штучних зубів
- E.** Неправильно зняті функціональні відбитки

56. Пацієнт 29-ти років продовжує лікування у стоматолога хронічного фіброзного пульпіту 25 зуба методом девітальної екстирпації. Який іригаційний розчин доцільно використати для обробки корневих каналів у цьому випадку?

- A.** 1% розчин гіпохлориту натрію
- B.** Дистильовану воду
- C.** 6% розчин перекису водню
- D.** 0,05% розчин хлоргексидину
- E.** 40% спиртовий розчин

57. Батьки дівчинки 12-ти років звернулися для продовження лікування 25 зуба. Із анамнезу 3 місяці тому 25 зуб лікувався з приводу гострого глибокого карієсу, під тимчасову пломбу накладено кальційвмісну пасту. Скарги відсутні. При об'єктивному огляді на жувальній поверхні в 25 зубі тимчасова пломба збережена. Перкусія і термопроба негативна. Вкажіть подальшу тактику лікування:

- A.** Зняття тимчасової пломби, накладання постійної пломби
- B.** Імпрегнація розчином "Аргенат"
- C.** Вітальна ампутація пульпи
- D.** Ремінералізуюча терапія
- E.** Накладання девіталізуючої пасти під герметичну пов'язку

58. Дитина 9-ти років при падінні отримала рану м'яких тканин підборіддя розміром до 4-5 см. Батьки одразу ж звернулись до щелепно-лицевого відділення, де дитині була надана невідкладна допомога та здійснена первинна хірургічна обробка рани. Яким видом швів повинен завершитись такий вид хірургічної обробки ран?

- A.** Первинними глухими швами
- B.** Ранніми вторинними швами
- C.** Первинно-відкладеними глухими швами
- D.** Пізніми вторинними швами
- E.** Обвивними швами

1. Для визначення втрати жувальної ефективності в клініці ортопедичної стоматології найчастіше користуються методом Агапова. Що автор взяв за одиницю виміру?

- A.** Величину різального краю бічного різця в/щ
- B.** Величину жувальної поверхні 1-го моляра н/щ
- C.** Площу кореня бічного різця н/щ
- D.** Площу коренів 1-го моляра н/щ
- E.** Величину різальної поверхні центрального різця в/щ

2. Хворий 45-ти років звернувся до стоматолога із скаргами на зміни вигляду язика. Об'єктивно: на спинці задньої третини язика на середній лінії помітне утворення овальної форми, 2 см в діаметрі. Утворення ущільнене, при пальпації неболюче, червоного кольору. Лімфовузли не дискредитовані. Поставлено діагноз: ромбоподібний глосит. До якого фахівця слід направити хворого для обстеження, лікування та диспансеризації?

- A.** Гастроентеролог
- B.** Гематолог
- C.** Дерматовенеролог
- D.** Онколог
- E.** Невропатолог

3. Під час диспансерного огляду у дитини 2-х років виявлено початковий карієс 75 та 85 зубів. Яку зубну пасту слід рекомендувати дитині для щоденного застосування?

- A.** З вмістом кальцію та фосфору
- B.** З амінофторидом 1200 ppm
- C.** З монофторидом 500 ppm
- D.** З хлоргексидином
- E.** З екстрактом шавлії

4. Хворий 33-х років страждає на генералізований пародонтит I ступеню, хронічний перебіг, стоїть на диспансерному обліку. Протягом 3-х років не виявлялося випадків загострення процесу. Який стан спостерігається у даного хворого?

- A.** Стабілізація
- B.** Ремісія
- C.** Рецидив
- D.** Загострення
- E.** -

5. Хворий 49-ти років годину тому була проведена екстракція зуба після попередньої провідникової анестезії розчином лідокаїну. Скаржиться на утруднене дихання. Спостерігається помірне збільшення язика, набряк слизової оболонки щік та губ, ЧСС-85/хв., АТ- 120/60 мм рт.ст. Які препарати слід застосувати при наданні невідкладної допомоги?

- A.** Преднізолон, фуросемід
- B.** Адреналін, фуросемід
- C.** Промедол, фуросемід
- D.** Добутамін, фуросемід
- E.** Допамін, димедрол

6. Батьки з 8-річною дівчинкою звернулись з метою санації. Під час огляду встановлено, що КПВ+кп=10, гігієна ротової порожнини незадовільна. На вестибулярній поверхні 11, 21 зубів, в пришийковій ділянці, виявлено білі плями, що зафарбовуються 2% метиленовим синім. До якої диспансерної групи належить дитина?

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

1. Дитині 12-ти років поставлено діагноз: синдром Стентона-Капдепона. Який патогенез цього захворювання?

- A. Недосконалий одонтогенез
- B. Недосконалий амелогенез
- C. Недосконалий дентиногенез
- D. Пригнічення функцій амелобластів внаслідок впливу надлишків іонів фтору
- E. Недосконалий остеогенез

2. При огляді порожнини рота дитини 10-ти років на горбиках 34, 44 зубів виявлено дефект емалі округлої форми, безболісний, гладенький при зондуванні, не зафарбовується метиленовим синім. Інші зуби мають нормальний вигляд. Про яке некаріозне ураження йдеться?

- A. Ерозивна форма гіпоплазії
- B. Борозенчаста форма гіпоплазії
- C. Змішана форма гіпоплазії
- D. Місцева гіпоплазія емалі
- E. Тетрациклінові зуби

3. Після надання допомоги хворому в щелепно-лицевому відділенні була накладена на зуби нижньої щелепи гладенька шина. Які показання до її накладання?

- A. Серединний перелом без зміщення та зі зміщенням, перелом альвеолярного відростка, ментальний перелом
- B. Перелом нижньої щелепи в ділянці кута без зміщення
- C. Перелом виросткового відростка
- D. Перелом нижньої щелепи в межах зубного ряду (молярів) без зсуву
- E. Перелом вінцевого відростка

4. Після проведення торусальної анестезії розчином новокаїну 5,0 у хворої 50-ти років раптово з'явилися відчуття страху, стиснення в грудях, слабкість, свербіння, обличчя вкрилося потом, пульс ниткоподібний, АТ- 85/50 мм рт.ст. Слизові оболонки синюшні, зіниці розширені. Яким буде діагноз?

- A. Анафілактичний шок
- B. Набряк Квінке
- C. Непритомність
- D. Колапс
- E. Кардіогенний шок

5. Пацієнт 49-ти років під час прийому в клініці почав скаржитися на різкий головний біль, запаморочення, нестачу повітря. Об'єктивно: хворий збуджений, артеріальний тиск різко підвищений, тахікардія, гіперемія шкірних покривів. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Гіпертонічний криз
- B. Мігрень
- C. Алергічна реакція
- D. Стенокардія
- E. Інфаркт міокарда

6. До стоматолога звернувся хворий 33-х років для видалення 48 зуба. Екстракція зуба була травматична, ускладнена фрактурою кореня, після видалення якого виникла кровотеча навколо комірки. Яка тактика лікаря

в даній ситуації?

- A. Ушивання комірки
- B. Обробка рани 3% розчином перекису водню
- C. Компресія кортикальної пластинки
- D. Обробка комірки насиченим розчином перманганату калію
- E. Введення в рану гемостатичної губки

7. Дівчинка 16-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Дитина перебуває на диспансерному обліку у лікаря-гастроентеролога. Об'єктивно: ясеневі сосочки, ясеневий край помірно гіперемовані, ціанотичні, з вираженою набряклістю. Вершини сосочків згладжені. Встановіть попередній діагноз:

- A. Хронічний катаральний гінгівіт
- B. Виразково-некротичний гінгівіт
- C. Хронічний катаральний гінгівіт в стадії загострення
- D. Хронічний атрофічний гінгівіт
- E. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

8. Юнак 17-ти років пред'являє скарги на наявність естетичного недоліка центрального різця на верхній щелепі. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 зуба матова пляма 2x3 мм в діаметрі, круглої форми. Коли з'явилась пляма не пам'ятає. Який об'єктивний тест буде найбільш інформативним при проведенні диференційної діагностики у цього хворого?

- A. Вітальне забарвлення
- B. Термодіагностика
- C. Електроодонтодіагностика
- D. Транслюмінація
- E. Проведення перкусії

9. На прийомі у ортодонта дитина 8-ми років. Об'єктивно: губи змикаються з напругою, зуби великі, розміри 11, 12 і 21, 22 зубів складають 38 мм, зуби нижньої щелепи у скупченому положенні, I клас за Енглем. У матері зуби великі. В анамнезі матері: лікування у ортодонта з видаленням постійних зубів. Який раціональний план лікування?

- A. Послідовне видалення зубів на верхній і нижній щелепах за методом Хотца
- B. Лікування за допомогою ортодонтичних апаратів з розширювальними гвинтами
- C. Рекомендувати вестибулярну пластинку Шонхера
- D. Динамічне спостереження, лікування після прорізування всіх постійних зубів
- E. Застосування преортодонтичного трейнеру

10. Хлопчику 7-ми років після санації порожнини рота (КПВ+кп=7) провели герметизацію фісур 16, 26, 36, 46, зубів. Коли дитині слід прийти на наступний прийом до лікаря з метою диспансерного огляду?

- A. Через півроку
- B. Коли з'являться скарги
- C. Через місяць
- D. Через 3 місяці
- E. Через рік

1. Юнак 14-ти років звернувся до стоматолога з метою профілактичного огляду. Після обстеження рекомендовано провести герметизацію фісур. Яку групу матеріалів найбільш доцільно використати в даному випадку?

- A. Сіланти
- B. Десенситаїзери
- C. Кермети
- D. Амальгами
- E. Полікарбоксилатні цементи

2. Розпочинаючи лікування у лікаря-стоматолога, пацієнт має ознайомитися із змістом та підписати "Інформовану добровільну згоду на проведення діагностики, лікування та знеболення". Який номер, згідно наказу МОЗ України №110 має ця форма первинної облікової документації?

- A. 003-6/0
- B. 030/0
- C. 043/0
- D. 069/0
- E. 037-2/0

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

- A. Вроджена неповна ізольована лівобічна щілина верхньої губи
- B. Вроджена прихована лівобічна щілина верхньої губи
- C. Вроджена повна ізольована лівобічна щілина верхньої губи
- D. Вроджена наскрізна лівобічна щілина верхньої губи
- E. Вроджена неповна ізольована правобічна щілина верхньої губи

4. Немовля має клиноподібний дефект

верхньої губи зліва на всю висоту, включаючи й нижній відділ носового ходу, дефект альвеолярного відростка, твердого та м'якого піднебіння. Крило носа деформоване. Червона облямівка піднімається по краю дефекту. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A. Вроджена наскрізна щілина верхньої губи та піднебіння
- B. Колобома
- C. Посттравматичний дефект верхньої губи та піднебіння
- D. Вроджена повна ізольована лівобічна щілина верхньої губи
- E. Вроджена неповна ізольована лівобічна щілина верхньої губи

5. У новонародженої дитини виявлено дефекти м'яких тканин верхньої губи з обох боків, які проходять по всій висоті губи та захоплюють нижні носові ходи. Губа розділена на 3 частини, середня з яких різко вкорочена, червона облямівка на ній звужена. Комірковий відросток верхньої щелепи також розділений на 3 частини, міжщелепна кістка виступає вперед. Який діагноз можна поставити?

- A. Вроджена повна двобічна наскрізна щілина верхньої губи
- B. Часткова щілина верхньої губи
- C. Серединна щілина губи
- D. Вроджена двобічна щілина піднебіння
- E. Вроджена двобічна щілина коміркового відростка

6. У дитини 3-х років їжа з порожнини рота потрапляє до носових ходів. Мовлення гугняве. Під час огляду на твердому піднебінні виявляється ділянка втягнення тканин посередині, яка просвічується синюватим кольором. Пальпаторно визначається кістковий дефект твердого піднебіння. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A. Вроджена прихована щілина піднебіння
- B. Параліч м'якого піднебіння
- C. Перенесена травма піднебіння
- D. Часткова щілина піднебіння
- E. Вроджена повна щілина піднебіння

1. Хвора 30-ти років скаржиться на спонтанну кровотечу з ясен та носа. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота бліда, набрякла, спостерігаються ділянки крововиливів в слизову оболонку, яка нагадує кольором веселку. У периферичній крові: зменшення кількості тромбоцитів та наявність гігантських тромбоцитів. Поставте попередній діагноз:

- A.** Хвороба Верльгофа
- B.** Хвороба Вакеза
- C.** Гіпопластична анемія
- D.** Гіповітаміноз С
- E.** Хронічний мієломікоз

2. Жінці 27 років, вагітна (I триместр), токсикоз раннього періоду. Під час первинного відвідування встановлено діагноз "хронічний середній карієс на контактних поверхнях зубів 12 та 13, 11 та 21, 43 та 44". Під час лікування зубів 43 та 44 підсилилася нудота, з'явилися позиви до блювання. Лікар встиг запломбувати зуби 43 та 44. Яка тактика лікаря стосовно лікування інших зубів буде найраціональнішою?

- A.** Закінчити лікування зубів у II триместрі
- B.** Дати вагітній протиблювотний засіб та закінчити лікування
- C.** Відкласти лікування до народження дитини
- D.** Спостереження каріозного процесу
- E.** Закінчити лікування зубів у III триместрі

3. Хворий 49-ти років внаслідок ДТП отримав травми обличчя зі значними дефекта-

ми м'яких тканин носа і щілиною верхньої щелепи. Від пластичної операції хворий відмовився. Що необхідно зробити для відновлення анатомічних особливостей і покращення естетики обличчя хворого?

- A.** Комбінований протез-обтуратор і протез носа на окулярній оправі
- B.** Виконати пластику місцевими тканинами
- C.** Ортодонтично закрити щілину верхньої щелепи
- D.** Виготовити ектопротез носа з фіксацією пружинами в носових отворах
- E.** Виготовити ектопротез носа на окулярній оправі

4. Хворий 30-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на сухість в порожнині рота, наявність нашарувань, дискомфорт під час прийому їжі. При огляді слизова оболонка рота гіперемована, сироподібні нашарування. При знятті шпателем стає видно яскраво-рожеву поверхню на тлі атрофії сосочків. Пальпуються підщелепні лімфатичні вузли. При мікроскопічному дослідженні зіскобу нашарувань виявлено псевдоміцелій. З анамнезу: споживач ін'єкційних наркотиків протягом останніх 5-ти років. Які препарати слід призначити для лікування даної патології?

- A.** Анतिретровірусна терапія, протигрибкові препарати
- B.** Макроліди, дезінтоксикаційні засоби
- C.** Анतिретровірусна терапія
- D.** Антипротозойні препарати
- E.** Противірусні препарати