

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Буклет українською мовою осінь 2013 року

Категорія: **Буклети**

Кількість запитань: **200**

1. Розчин перекису водню якої концентрації застосовується для обробки стоматологічних дзеркал, згідно наказу №408 для медичних закладів стоматологічного профілю?

- * А) 4%**
- В) 6%
- С) 3%
- Д) 2%
- Е) 10%

2. Під час профілактичного огляду у дитини 7-ми років визначений гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною, який виявився рівним 2,5 бали. Якому рівню гігієни відповідає цей показник?

- * А) Незадовільний**
- В) Задовільний
- С) Хороший
- Д) Поганий
- Е) Дуже поганий

3. Хворий 64-х років скаржиться на рухомість зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: зубний ряд безперервний, шийки зубів оголені, коронки високі, рухомість зубів II ступеня. Яка шина найбільш показана?

- * А) Шина Ельбрехта**
- В) Шина з екваторних коронок
- С) Шина з повних коронок
- Д) Шина Мамлок
- Е) Ковпачкова шина

4. На прийом до лікаря звернувся підліток 13-ти років із діагнозом: про-генічний мезіальний прикус, обумовлений макрогенією. Який вид лікування в даному випадку можна запропонувати?

*** А) Остеотомія в ділянці гілки або тіла нижньої щелепи**

В) Міжщелепова тяга дугами Енгля

С) Компактостеотомія в ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи, ортодонтичне лікування

Д) Видалення 34, 44 зубів з подальшим переміщенням фронтальних зубів нижньої щелепи орально

Е) Використання підборідної прачі

5. На прийом до лікаря звернулась мама з дитиною зі скаргами на шкідливу звичку дитини смоктати вка- зівний палець, зігнутий вниз. Яка патологія може розвинутиись при такій шкідливій звичці?

*** А) Прогенічний мезіальний прикус**

В) Прогнатичний дистальний прикус

С) Глибокий нейтральний прикус

Д) Косий прикус

Е) Біпрогнатія

6. До виникнення коагуляційно-го некрозу слизової оболонки, який проявляється наявністю щільної плівки бурого, жовтого або сіро-білуватого кольору при вираженому запаленні, призводить опік:

*** А) Кислотами**

В) Окропом

С) Іонізуючим випромінюванням

Д) Електричним струмом

Е) Лугами

7. У дитини 8-ми років під час профілактичного огляду в перших постійних молярах виявлені закриті не пігментовані фісури. Цілісність емалі збережена, при її зондуванні шорсткість не визначається. Яка тактика лікаря?

*** А) Неінвазивна герметизація**

- В) Інвазивна герметизація
- С) Профілактичне пломбування
- Д) Диспансерне спостереження
- Е) ART-методика

8. Внаслідок ДТП у постраждалого 38-ми років виникла різана рана правої навколоушної ділянки з пошкодженням навколоушної слинної залози. Пошкодження якого нерва може виникнути у результаті даної травми?

*** А) Лицевий**

- В) Перша гілка трійчастого нерва
- С) Друга гілка трійчастого нерва
- Д) Третя гілка трійчастого нерва
- Е) Язиковий нерв

9. На прийомі у стоматолога у хворої 56-ти років раптово виник гострий біль за грудниною, що іррадіює у ліву руку і плече, відчуття нестачі повітря, страх. Який медикаментозний препарат доцільний у цьому випадку?

*** А) Нітрогліцерин**

- В) Діазепам
- С) Нітросорбід
- Д) Парацетамол
- Е) Анальгін

10. В стоматологічному кабінеті під час обстеження пацієнта виникла необхідність визначити силу жувальних м'язів. Який метод дослідження слід використати?

*** А) Гнатодинамометрія**

- В) Мастикаціографія
- С) Міоартрографія
- Д) Електроміографія
- Е) Електроодонтодіагностика

11. У хворого на хронічний лімфо-лейкоз 37-ми років видалення зуба ускладнилося тривалою кровотечею. Що може бути причиною геморагічного синдрому в цього хворого?

*** А) Тромбоцитопенія**

- В) Анемія
- С) Лімфоцитоз
- Д) Нейтропенія
- Е) Еозинопенія

12. Перед проведенням стоматологічних маніпуляцій у хворої 22-х років, яка дуже хвилювалася, раптом виникла короткочасна втрата свідомості, яка тривала 1 хвилину. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, АТ- 80/50 мм рт.ст., дихання рідке, пульс слабкий. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Непритомність**

- В) Колапс
- С) набряк Квінке
- Д) Отруєння
- Е) Гіпертонічний криз

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

- * А) Вище від межової лінії**
- В) Нижче від межової лінії
- С) По межовій лінії
- Д) По анатомічному поясу зуба
- Е) Під анатомічним поясом зуба

14. Для чого застосовують конструкційні матеріали?

- * А) Виготовлення протезів, апаратів, шин, імплантатів**
- В) Виготовлення імплантатів, моделей, вкладок, базисів
- С) Виготовлення апаратів, вкладок, базисів, вогнетривких моделей
- Д) Виготовлення протезів і апаратів, паяння і відбілювання
- Е) Одержання відбитків, виготовлення коронок, протезів і моделей

15. Пацієнту 41-го року необхідно виготовити керамічну вкладку на 46. Який відбитковий матеріал найбільш доцільно використати для цього?

- * А) Сілагум**
- В) Упін
- С) Еластин кромо
- Д) Кромапан
- Е) Упін преміум

16. Хворий 37-ми років скаржиться на сильний пекучий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, підвищення температури до 38,2оС, слабкість. Об'єктивно: на шкірі нижньої губи і ділянці кута рота зліва - еритематозні плями, на яких розташовуються групи дрібних пухирців із світлим вмістом у вигляді виноградних грон, на бічній поверхні язика "ланцюжок" окремих округлих ерозій, вкритих фібринозним нальотом. Підщелепні лімфовузли зліва збільшені, болісні. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Оперізувальний лишай**

- В) Гострий герпетичний стоматит
- С) Герпетиформний дерматит Дюрінга
- Д) Багатоформна ексудативна еритема
- Е) Пухирчаста хвороба

17. Хворий 64-х років звернувся до стоматолога із скаргами на наявність утворення на губі. Об'єктивно: на не-зміненій червоній облямівці нижньої губи міститься утворення напівкуля-стої форми розміром 5х5 мм вкрите щільно прикріпленими сірими лусочками, що виступає над поверхнею. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Бородавчастий передрак**

- В) Папілома
- С) Кератоакантома
- Д) Абразивний преканцерозний хей-літ Манганотті
- Е) Обмежений передраковий гіперкератоз

18. Пацієнт 49-ти років скаржиться на болі, що виникають під час прийому їжі та зміні температури. Періодично впродовж 2-х тижнів виникали самочинні болі в ділянці правої верхньої щелепи. Об'єктивно: в 16 зубі глибока каріозна порожнина, після видалення залишків їжі та пухкого дентину виявлено кровоточиву пульпу. Зондування різко болісне. Короткочасний біль від холодного. Перкусія неприємна. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Хронічний фіброзний пульпіт**

В) Глибокий хронічний карієс

С) Гострий обмежений пульпіт

Д) Хронічний гангренозний пульпіт

Е) Хронічний конкрементозний пульпіт

19. У пацієнта 29-ти років каріозні порожнини V класу за Блекум у 31, 23 зубах. Який вид пломбувального матеріалу раціонально використати для пломбування таких дефектів?

*** А) Гібридний композит**

В) Макрофіли

С) Склоіономірний цемент

Д) Конденсуючий композит

Е) Срібна амальгама

20. До лікаря звернувся хворий 46-ти років зі скаргами на пухлиноподібне утворення на слизовій нижньої губи, що з'явилося приблизно місяць тому та повільно збільшується в розмірах. Об'єктивно: у товщі нижньої губи ущільнення, обмежене, еластичне, безболісне, округлої форми, спаяне зі слизовою оболонкою. Слизова над ущільненням прозора, навколо - не змінена. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Кіста малої слинної залози**

- В) Ліпома нижньої губи
- С) Абсцес малої слинної залози
- Д) Фіброма нижньої губи
- Е) Папілома нижньої губи

21. Хворий 22-х років звернувся з приводу утрудненого прорізування 48 зуба, зі скаргами на біль у ділянці 48 зуба, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: рот відкриває до 2,5 см. Коронка 48 зуба прорізалася медіальними буграми, вкрита слизовою оболонкою, набрякла, гіперемована, з- під неї виділяється гній. Яку лікувальну тактику слід обрати?

*** А) Розсічення каптура**

- В) Висічення каптура
- С) Медикаментозна терапія
- Д) Видалення 48 зуба
- Е) Фізіотерапевтичне лікування

22. Пацієнтка 59-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 26 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування і термічна реакція безболісні. На Ро-грамі визначається нерівномірне розширення періодон-тальної щілини. Який остаточний діагноз?

*** А) Хронічний фіброзний періодонтит**

- В) Хронічний фіброзний пульпіт
- С) Хронічний гранулюючий періодон-тит
- Д) Хронічний грануломатозний періо-донтит
- Е) Хронічний глибокий карієс

23. Жінка 53-х років скаржиться на наявність нориці в ділянці 12-13 зубів. Об'єктивно: у 12 плomba, перкусія безболісна. На Ро-грамі в проекції верхівки кореня 12 - вогнище деструкції кісткової тканини без чітких контурів. Кореневий канал запломбований на 1/3 довжини. Яку тактику лікування 12 необхідно обрати?

*** А) Перепломбування каналу до верхівкового отвору**

- В) Електрофорез 10% р-ну йодиду калію в проекції верхівки кореня
- С) Перепломбування каналу за верхівковий отвір
- Д) Видалення зуба
- Е) Операція резекції верхівки кореня

24. Пацієнт 40-ка років скаржиться на ниючий біль у ділянці 25 зуба.

Об'єктивно: на дистальній поверхні 25 рухлива пломба, горизонтальна перкусія болісна, пародонтальні кишені глибиною 4 мм із серозно-гнійним вмістом, ясна кровоточать при доторканні. На Ro-грамі відзначається деструкція міжальвеолярної перегородки на 1/3 довжини кореня в області 35 зуба. Який остаточний діагноз?

*** А) Локалізований пародонтит**

В) Гострий періодонтит

С) Генералізований пародонтит

Д) Хронічний періодонтит

Е) Пародонтальний абсцес

25. Чоловік 37-ми років скаржиться на часте випадіння пломби з верхнього переднього зуба, естетичний дефект. Об'єктивно: в 21 порожнина 4 класу за Блемом. Ріжучий край широкий; на рентгенограмі патологічні зміни відсутні. Який оптимальний метод лікування даного хворого?

*** А) Керамічна вкладка**

В) Пластмасова коронка

С) Металокерамічна коронка

Д) Металопластмасова коронка

Е) Металева вкладка

26. Хворому 57-ми років виготовлений частковий знімний протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зубна формула 14,13,12,11,21,22,23,24,27 Зуби інтактні, коронки високі, виражений екватор. На Ro-грамі патологічні зміни відсутні. Який оптимальний вид кламерної фіксації у цьому клінічному випадку?

*** А) Площинний**

В) Сагітальний

С) Трансверзальний

Д) Діагональний

Е) Точковий

27. Під час обстеження порожнини рота хворої 67-ми років на фоні повної відсутності зубів, виявлений "рухливий альвеолярний гребінь" на верхній щелепі; атрофія 2 ступеня за Шредером. Слизова оболонка помірно рухлива. Якому відбитку за ступенем компресії слід віддати перевагу?

*** А) Диференційований**

- В) Компресійний
- С) Декомпресійний
- Д) Комбінований
- Е) З тиском

28. Хвора 36-ти років звернулася зі скаргами на випадіння пломби з 25. З анамнезу відомо, що раніше зуб був лікований з приводу ускладненого карієсу. На рентгенограмі 25 кореневий канал запломбований до верхівки кореня, незначне розширення періодон-тальної щілини, що відповідає хроні-чному фіброзному періодонтиту. Яка лікарська тактика в цьому випадку?

*** А) Пломбування каріозної порожнини**

- В) Фізіотерапія
- С) Проведення резекції верхівки кореня зуба
- Д) Закриття зуба на герметизм
- Е) Перепломбування кореневого каналу

29. Пацієнт 45-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: в задній третині спинки язика по середній лінії - ділянка округлої форми до 1 см в діаметрі з гладкою поверхнею, без сосочків, чітко відмежована від прилеглих тканин. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Ромбоподібний глосит**

- В) "Географічний язик"
- С) Глосит Гюнтера-Меллера
- Д) Атрофічний кандидоз
- Е) Десквамативний глосит

30. 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 соматичною патологією, часто хворіє. Об'єктивно: виявлена білувата змінена емаль у пришийковій зоні всіх зубів, зондування безболісне. При вітальному фарбуванні 2% розчином метиленової сині колір зберігається. Який остаточний діагноз?

*** А) Гострий початковий карієс**

В) Гострий поверхневий карієс

С) Системна гіоплазія емалі

Д) Флюороз, плямиста форма

Е) Незавершений амелогенез

31. Пацієнтка 42-х років скаржиться на потрапляння їжі в міжзубний проміжок. Об'єктивно: у 26 на дистальній поверхні каріозна порожнина. Міжзубний сосочок гіперемований, набряклий. На рентгенограмі: остео-пороз вершини міжальвеолярної перегородки. Яка подальша тактика лікаря?

*** А) Відновити контактний пункт та провести місцеву протизапальну терапію**

В) Відновити контактний пункт та призначити електрофорез хлориду кальцію

С) Контактний пункт не відновлювати, призначити гліцерофосфат кальцію per os

Д) Запломбувати зуб без відновлення контактного пункту та провести місцеву протизапальну терапію

Е) Відновити контактний пункт та провести загальну остеотропну терапію

32. Міліціонер 22-х років доставлений до шпиталю МВС з вогнепальним переломом нижньої щелепи. З анамнезу відомо, що хворий страждає на цукровий діабет. В лінії перелому знаходиться інтактний зуб. Тактика лікаря по відношенню до цього зуба:

- * А) Зуб підлягає обов'язковому видаленню безпосередньо при обробці рани**
- В) Зуб необхідно обов'язково зберегти і використати у якості опори для фіксації протезу
- С) Зуб підлягає видаленню через 2 тижні з моменту травми
- Д) Зуб зберігають, депульпують через місяць після травми
- Е) Долю зуба вирішують через 2-3 тижні після травми

33. Пацієнтка 56-ти років звернулася з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція часткового знімного протезу на верхню і нижню щелепи. Під час перевірки конструкції протеза виявилось, що міжзубний контакт в бічних областях спостерігається лише зліва, справа - щілина між зубами. Яким шляхом виправляється дана помилка?

- * А) Зняти зуби в бічних областях з обох протезів**
- В) Накласти розігріту смужку воску в передньому відділі
- С) Зняти зуби в бічній області з нижнього протеза
- Д) Накласти розігріту смужку воску на бічну область
- Е) Зняти зуби в бічній області у верхньому протезі

34. Мама з дівчинкою 9,5 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на виступаюче у дитини підборіддя. Об'єктивно: відзначається збільшення нижньої третини обличчя. Носо-губні складки поглиблені. Відмічається сплющення фронтальної ділянки верхньої щелепи, сагітальна щілина досягає 4 мм. Між нижніми фронтальними зубами є тре-ми. Змикання бічних зубів -1 клас за Енглем. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Хибна прогенія**

- В) Суглобова прогенія
- С) Дійсна прогенія
- Д) Треми нижньої щелепи
- Е) Ретрузія верхніх різців

35. З метою підготовки порожнини рота до протезування до хірурга-стоматолога звернулась жінка 38-ми років. Після огляду та клінічного обстеження встановлено діагноз хронічний періодонтит 27 та 37 зубів. Оберіть анестезію для ефективного зне-болення при видалені 27 зуба:

*** А) Туберальна та палатинальна**

- В) Мандибулярна та щічна
- С) Торусальна
- Д) Інфраорбітальна та інцизівальна
- Е) Інфільтраційна та інцизівальна

36. До стоматолога звернулася хвора 63-х років. Перебуваючи в стоматологічному кріслі вона раптом почала задихатися. Обличчя вкрилося липким потом, розвився акроціаноз, дихання стало клеочучим, на губах з'явилася рожева піна. Р_с- 120/хв, прискорений, аритмічний, слабкого наповнення. АТ- 100/70 мм рт.ст. При аускультації легень на всьому протязі чуто безліч дрібних і вологих хрипів, крепітація, що утруднює аускультацію серця. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) набряк легень**

- В) Непритомність
- С) Анафілактичний шок
- Д) Інфаркт міокарда
- Е) Астматичний статус

37. Батьки хлопчика 6-ти років звернулися з метою профілактичного обстеження ротової порожнини дитини. Об'єктивно: 16, 26, 36, 46 зуби інтактні, з глибокими вузькими фісура-ми, прорізались 4 місяці тому. Який метод профілактики карієсу доцільно використати?

*** А) Герметизація фісур зубів**

- В) Електрофорез 10% розчину глю-конату кальцію
- С) Таблетки фториду натрію
- Д) Покриття фтористим лаком
- Е) Аплікація 10% розчину глюконату кальцію

38. Хлопчик 9-ти років звернувся зі скаргами на наявність плями в ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 зуба в ділянці ріжучого краю пляма жовтого кольору з чіткими межами, блискуча, безболісна при зондуванні, не забарвлюється метиленовим синім. Виберіть найбільш імовірну причину даного захворювання:

*** А) Травма 51 зуба**

- В) Надлишок фтору у питній воді
- С) Незадовільна гігієна ротової порожнини
- Д) Спадкова патологія емалі
- Е) Недостатність фтору у питній воді

39. Під час огляду ротової порожнини у чоловіка 36-ти років стоматолог виявив: язик набряклий, гіперемований, вкритий білим нальотом, який легко знімається шпателем. Лікар з'ясував, що пацієнт тривалий час лікувався антибіотиками. Який попередній діагноз?

*** А) Кандидозний стоматит**

- В) Рецидивуючий афтозний стоматит
- С) Хейліт
- Д) Лейкоплакія
- Е) Виразковий стоматит

40. Дівчина 23-х років скаржиться на печіння в губах, утворення тріщинок. Хвора користується помадою, яку купила 2 тижні тому. Об'єктивно: гіперемія та набряк губ, відмічається дрібнолускате лущення на всій поверхні червоної облямівки губ, поодинокі тріщинки. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Контактний алергічний хейліт**

- В) Екзематозний хейліт
- С) Суха форма ексfolіативного хейліту
- Д) Ексудативна форма ексfolіативного хейліту
- Е) Актинічний хейліт

41. Дівчинка 10-ти років скаржиться на свербіж верхньої губи та шкіри приротової ділянки. Об'єктивно: гіперемія та набряк червоної облямівки верхньої губи у ділянці, що прилягає до шкіри, еритема і набряк шкіри над верхньою губою та в ділянці кута рота розміром приблизно 1х1 см з нечіткими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Атопічний хейліт**

- В) Екзематозний хейліт
- С) Метеорологічний хейліт
- Д) Суха форма ексfolіативного хейліту
- Е) Актинічний хейліт

42. Хвора 23-х років направлена стоматологом-терапевтом для видалення 27 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Хірургом-стоматологом проведено знеболення внутрішньоротовим способом - ту-беральна та палатинальна анестезія. Які нерви виключає туберальна анестезія?

*** А) Задні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва**

- В) Середні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва
- С) Передні верхні альвеолярні гілки інфраорбітального нерва
- Д) Великий та малий нерви піднебіння
- Е) Верхньощелепний нерв

43. Чоловік 47-ми років звернувся до терапевта-стоматолога з метою санації порожнини рота перед протезуванням. Об'єктивно: в 15 на дистальній поверхні каріозна порожнина. Зондування, перкусія безболісні. На Ro-грамі 15 - розширення періо-донтальної щілини в ділянці апексу. До якої межі у даному випадку доцільно заплombувати кореневі канали?

*** А) До анатомічної верхівки**

- В) До фізіологічної верхівки
- С) Вивести матеріал за верхівку
- Д) Не доводити матеріал до верхівки
- Е) До рентгенологічної верхівки

44. Дівчинка 8-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на естетичний дефект. Об'єктивно: постійні різці нижньої щелепи перекривають верхні тимчасові на 2 мм, рвучі горбики іклів значно вистоять над рівнем оклюзійної площини. Яку допомогу слід надати дитині для нормалізації прикусу?

*** А) Зішліфувати нестерті горбики**

В) Рекомендувати шапочку з підборідною пращею

С) Капу Шварца

Д) Апарат Брюкля

Е) Прикушувати верхню губу

45. У дитини 10-ти років під час профілактичного огляду виявлено: виступаюче підборіддя, діастема і тре-ми між нижніми різцями та іклами, що перекривають верхні на 2/3 висоти коронки. Співвідношення перших постійних молярів за III класом Ен-гля. Сагітальна щілина - 2 мм. Яка тактика лікаря?

*** А) Застосувати апарат Брюкля**

В) Призначити комплекс міогімнастики

С) Застосувати ковзаючий апарат Енгля

Д) Застосувати капу Биніна

Е) Застосувати капу Шварца

46. Пацієнт 28-ми років скаржиться на загальну слабкість, утруднений прийом їжі, підвищення температури тіла до 38оС. Об'єктивно: ясенні сосочки на верхній і нижній щелепах звирозковані, вкриті брудно-сірим некротичним нальотом, після видалення якого оголюються кровоточиві та болісні поверхні. Після ретельного обстеження лікар-стоматолог встановив попередній діагноз: виразково-некротичний гінгівіт Венсана. Які додаткові методи обстеження дозволять встановити остаточний діагноз?

*** А) Мікробіологічне дослідження**

- В) Цитологічне дослідження і біохімічний аналіз крові
- С) Мікробіологічне дослідження і реопародонтографія
- Д) Клінічний аналіз крові та люмінесцентне дослідження
- Е) Реакція адсорбції мікроорганізмів і полярографія

47. У пацієнта 63-х років по лінії змикання ближче до кута рота справа визначається виразка з підритими щільними краями, розміром 0,7х1,5 см, безболісна під час пальпації. Дно виразки вкрите сосочковими розростаннями, що кровлять під час дотику. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, щільні, безболісні. Був встановлений попередній діагноз: ракова виразка. Для встановлення остаточного діагнозу злоякісного утворення використовують:

*** А) Комплекс клінічних і лабораторних досліджень**

- В) Дані цитології
- С) Результати проби з толуїдиновим синім
- Д) Дані клінічного аналізу крові
- Е) Онко-тест

48. Жінка 56-ти років, у менопаузі, звернулася зі скаргами на відчуття стиснення язика, печіння, "повзання мурашок", що щезають при прийомі їжі. Подібні скарги виникли близько року тому. Хвора тривожно-вразлива, страждає на хронічний гастрит. Об'єктивно: язик звичайної конфігурації, трохи обкладений сірувато-білим нальотом, безболісний. Встановіть попередній діагноз:

*** А) Глосодинія**

В) Глосалгія

С) Гострий псевдомембранозний кандидоз

Д) Десквамативний глосит

Е) Невралгія язикового нерва

49. Якою повинна бути кількість лікарських посад терапевтичного та ортопедичного профілю, при якій необхідна одна посада молодшого медичного персоналу?

*** А) 3**

В) 2

С) 1

Д) Більше 5

Е) 5

50. В терапевтичному відділенні стоматологічної поліклініки працюють 10 лікарів. Чи повинен головний лікар виділити посаду завідуючого відділенням?

*** А) Вводять посаду завідуючого відділенням замість 0,5 посади лікаря від лікувального навантаження**

В) Обов'язки завідуючого відділенням перекладають на одного з лікарів, без оплати

С) Посаду завідуючого відділенням вводять замість однієї посади лікаря

Д) Посаду завідуючого відділенням не вводять

Е) Посада завідуючого відділенням встановлена штатним розкладом

51. Якою повинна бути кількість лікарських посад стоматологічного профілю при яких вводиться 1 посада завідуючого відділенням, звільненням від лікарського навантаження:

*** А) Дванадцять**

В) Три

С) П'ять

Д) Десять

Е) Шість

52. Жінка 39-ти років звернулась до стоматологічної клініки зі скаргами на рухливість та болісність зубів при дії термічних та хімічних подразників. Об'єктивно: слизова оболонка блідо-рожевого кольору, ясна гіперемовані, рухливість зубів II-III ступеня. На шийках 33, 34 та 43, 44 зубів - дефекти с гладенькими щільними стінками під кутом. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

*** А) Клиноподібний дефект 33, 34 та 43, 44 зубів**

В) Системна гіоплазія

С) Ерозія твердих тканин 33, 34 та 43, 44 зубів

Д) Гострий середній карієс 33, 34 та 43, 44 зубів

Е) Гострий поверхневий карієс 33, 34 та 43, 44 зубів

53. Школярка 11-ти років звернулася до стоматолога шкільної амбулаторії з приводу естетичного дефекту зубів верхньої та нижньої щелеп. З анамнезу: токсична диспепсія, рахіт на першому році життя. Об'єктивно: на вестибулярній та жувальній поверхнях усіх зубів - поглиблення різноманітних розмірів та форм з гладкою, блискучою, щільною поверхнею блідо-жовтого кольору. Зондування дефектів та реакція на температурні подразники безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Системна гіоплазія**

- В) Численний карієс
- С) Ерозії твердих тканин зубів
- Д) Флюороз
- Е) Клиноподібні дефекти

54. Хворий 47-ми років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на припухлість і біль, що іррадіює у підщелепну слинну залозу справа, відчуття збільшення залози, яке з'являється під час прийому їжі. Об'єктивно: підщелепна слинна залоза збільшена, болісна під час пальпації, вивідна протока пальпується у вигляді тяжа. Слина з протоки залози не виділяється. Для якого захворювання характерна дана симптоматика?

*** А) Калькульозний сіалoadеніт**

- В) Гострий сіалoadеніт
- С) Склерозуючий сіалoadеніт
- Д) Кіста слинної залози
- Е) Сіалоз

55. Чоловік 50-ти років через 5 днів після видалення 27 скаржиться на біль та утруднене відкривання рота, to- 38оС. Об'єктивно: загальний стан важкий, незначна асиметрія обличчя за рахунок набряку скроневої ділянки в нижньому відділі. Контрактура III ступеня. З боку порожнини рота - набряк слизової оболонки по перехідній складці зліва в ділянці молярів верхньої щелепи. Пальпація за горбом верхньої щелепи різко болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Одонтогенна флегмона лівої підскроневої ділянки**

- В) Флегмона лівої підщелепної ділянки
- С) Флегмона лівої скроневої ділянки
- Д) Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва
- Е) Флегмона лівої навколоушно-жувальної поверхні

56. Хворий 52-х років скаржиться на рухливість 26, 27, 28 зубів, періодичний біль, відчуття важкості у відповідній половині верхньої щелепи, геморагічні виділення з лівої половини носа. Хворіє 4 місяці. Протягом останнього місяця біль посилюється, з'явилася загальна слабкість. У порожнині рота рухливість 26, 27 28 зубів 2 ступеня. Під час пальпації горба верхньої щелепи явища відсутності кісткової стінки. На Ro-грамі гомогенне затемнення гайморової пазухи, з відсутністю чітких контурів кісткових структур у вигляді цукру, що розтанув. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Рак верхньої щелепи**

- В) Адамантинома верхньої щелепи
- С) Саркома верхньої щелепи
- Д) Хронічний одонтогенний гайморит
- Е) Остеобластокластома верхньої щелепи

57. На прийом до стоматолога прийшов пацієнт з пляшкою холодної води, яка заспокоює зубний біль. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Гострий гнійний пульпіт**

- В) Середній карієс
- С) Гострий періодонтит
- Д) Хронічний періодонтит
- Е) Глибокий карієс

58. Хвора 36-ти років скаржиться на постійний ниючий біль у 26, що підсилюється при накушуванні. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перехідна складка болісна під час пальпації, перкусія 26 різко болісна. Після зондування з каналу з'явився гній. Який метод дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу?

*** А) Рентгенологічне дослідження**

- В) Електроодонтодіагностика
- С) Термопроба
- Д) Бактеріологічне дослідження
- Е) Глибоке зондування

59. Хвора 35-ти років відзначає наявність безболісної деформації тіла нижньої щелепи з правого боку. На рентгенограмі - наявність гомогенного вогнища збільшеної щільності кісткової тканини округлої форми, діаметром 1,5 -2,0 см; по периферії вогнища - вузька смужка просвітлення шириною до 1,2 мм та склероз кістки на межі з новоутворенням. Який діагноз найбільш вірогідний?

*** А) Тверда одонтома**

- В) Одонтогенна фіброма
- С) Амелобластома
- Д) Радикулярна кіста
- Е) Остеобластома

60. У хворого 19-ти років клінічно виявлено сіаліт в передній ділянці поза-залозистого відділу протоки лівої під-нижньощелепної залози. Який метод лікування показано в даному випадку?

*** А) Розсічення протоки з одномоментним формуванням штучного вустя і видалення сіаліту**

- В) Розсічення протоки та видалення сіаліту
- С) Консервативне лікування
- Д) Фізіотерапевтичне лікування
- Е) Екстирпація піднижньощелепної залози

61. Хвора 40-ка років звернулася зі скаргами на естетичний дефект зубів верхньої щелепи у фронтальному відділі праворуч. Об'єктивно: 12 зуб депульпований. Пломба не відповідає кольору зуба, зуб змінений у кольорі, перкусія негативна. Яка конструкція показана хворій?

*** А) Металокерамічна коронка**

- В) Напівкоронка
- С) Пластмасова коронка
- Д) Вкладка
- Е) Металева штампована коронка

62. Пацієнтка 32-х років скаржиться на відчуття печіння в язиці. Об'єктивно: на язиці ділянки десквамації епітелію у формі кілець. Грибоподібні сосочки стовщені і збільшені. Навколо осередку ураження виявляється незначний кератоз, що постійно зумовлює утворення вузької білястої смужки. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Десквамативний глосит**

- В) Синдром Мелькерсона-Розенталя
- С) Волохатий язик
- Д) Ромбоподібний глосит
- Е) Глосодинія

63. Хвора 71-го року звернулася зі скаргами на наявність заїд у кутах рота. Користується повними знімними протезами на верхній і нижній щелепах. Об'єктивно: висота нижньої третини обличчя вкорочена. Кути рота опущені, шкіра в них мацерована. Яка найбільш імовірна причина даного ускладнення?

*** А) Зниження міжкоміркової висоти**

- В) Похилий вік хворої
- С) Деформація базисів протезів
- Д) Постійне користування протезами
- Е) Порушення гігієни ротової порожнини

64. Лікар фіксує двохщелепну дротяну шину з зачіпними петлями для іммобілізації перелому нижньої щелепи в ділянці тіла справа зі зміщенням відламків. В якому напрямку повинні бути орієнтовані зачіпні гачки?

*** А) На верхній щелепі вверх, на нижній щелепі вниз**

- В) На верхній щелепі вниз, на нижній щелепі вверх
- С) На обох щелепах вверх
- Д) На обох щелепах вниз
- Е) Напрямок зачіпних гачків не має ніякого значення

65. Хлопчик 13-ти років скаржиться на біль у правому скронево-нижньощелепному суглобі при відкриванні рота, який виник 3 доби тому після перенесеного грипу. Об'єктивно: гіперемія і набряк тканин в ділянці правого суглоба. Регіонар-ні лімфатичні вузли збільшені. Температура тіла 37,5оС. Зуби інтактні, прикус ортогнатичний. На Ro-грамі суглобів кісткові структури не змінені, права суглобова щілина незначно збільшена. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Гострий артрит правого СНЩС**

- В) Гострий лімфаденіт справа
- С) Хронічний отит справа
- Д) Хронічний артрит правого СНЩС
- Е) Артрозо-артрит СНЩС

66. Хвора 48-ми років скаржиться на біль правої половини голови, обмеження рухів нижньої щелепи, цокання, періодичний спазм жувальної мускулатури. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене. При пальпації в правому скронево-нижньощелепному суглобі відмічаються хрускіт під час рухів нижньої щелепи. При огляді порожни-ни рота виявлений дефект зубного ряду справа II класу за Кенеді. Який діагноз найбільш імовірний?

*** А) Болюва дисфункція правого скронево-нижньощелепного суглоба**

В) Контрактура правого скронево-нижньощелепного суглоба

С) Артрозо-артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба

Д) Осифікуючий міозит

Е) Гострий артрит

67. Чоловік 42-х років скаржиться на інтенсивний, рвучий, пульсуючий біль у ділянці 17, який з'явився вперше і триває 4-ту добу. Перкусія різко болісна у будь-якому напрямку, зуб рухливий, слизова оболонка у ділянці 17 гіперемована, набрякла, пальпація перехідної складки у проекції верхівки кореня болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Гострий гнійний періодонтит**

В) Гострий локалізований пародонтит

С) Гострий гнійний пульпіт

Д) Гострий серозний періодонтит

Е) Загострення хронічного періодон-титу

68. У хворого 45-ти років виявлено веретеноподібно надуте тіло нижньої щелепи. Об'єктивно: слизова оболонка гіперемована. Шкірні покрови над пухлиною не змінені у кольорі, збираються в складку. Рентгенологічно: ряд округлих порожнин в одній із яких знаходиться сформований зуб. Якому діагнозу відповідає клінічна картина?

*** А) Адамантинома**

- В) Саркома
- С) Рак
- Д) Остеобластокластома
- Е) Остеома

69. У хворі 28-ми років діагностований хронічний одонтогенний гайморит. Яке лікування треба провести?

*** А) Видалення причинного зуба, гай-моротомія**

- В) Гайморотомія, фізіотерапевтичне лікування
- С) Фізіотерапевтичне і медикаментозне лікування
- Д) Медикаментозне лікування
- Е) Пункція гайморової пазухи, медикаментозне лікування

70. До стоматолога звернулася пацієнтка 34-х років зі скаргами на гострий самочинний біль та біль від температурних подразників, який триває 3-10 хвилин. Хвора зазначає наявність світлих проміжків від 2 годин і більше. Напади посилюються вночі. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина 25 зуба з великою кількістю розм'якшеного дентину. Зондування болюче в одній точці. Перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Гострий обмежений пульпіт**

- В) Гіперемія пульпи
- С) Гострий дифузний пульпіт
- Д) Гострий гнійний пульпіт
- Е) Травматичний пульпіт

71. Пацієнтка 47-ми років звернулася з приводу кровоточивості ясен та рухомості фронтальних зубів нижньої щелепи у вестибуло-оральному напрямку. Об'єктивно: зубні ряди безперервні, відсутній множинний контакт в положенні центральної оклюзії, передчасний контакт у фронтальній ділянці зубних рядів. Який метод ортопедичного лікування найбільш ефективний в даній ситуації?

*** А) Вибіркове пришліфовування зубів, тимчасове шинування**

- В) Надіти на зуби коронки
- С) Провести пришліфовування зубів
- Д) Залишити зуби без будь-якого покриття, провести терапевтичне лікування
- Е) Виготовити штамповані капи з пластмаси

72. Дитина 8-ми років скаржаться на наявність пухлини в правій навколо-вушній ділянці, яка поступово безболісно збільшується. Шкіра в цій ділянці колір не змінила, але при нахилі голови донизу пухлина збільшується в розмірах і шкіра набуває синюшного кольору. Симптом спустошення позитивний. Який попередній діагноз?

*** А) Гемангіома**

- В) Ліпома
- С) Дермоїдна кіста
- Д) Міксома
- Е) Фіброма

73. Чоловік 24-х років з'явився продовжувати лікування 37 зуба з приводу пульпіту. Висуває скарги на біль при накушуванні на цей зуб. Два тижні тому була накладена миш'яковиста паста. Хворий вчасно не з'явився на лікування. Визначте лікувальну тактику:

*** А) Екстирпація, пов'язка з антидотом**

- В) Видалення зуба
- С) Іемісекція
- Д) Екстирпація і пломбування кореневого каналу в одне відвідування
- Е) Знеболення 2% розчином новокаїну

74. Хворий 58-ми років скаржиться на болі при жуванні, розмові, відкриванні та закриванні рота, дискомфорт у суглобі. При об'єктивному обстеженні: рот широко вимушено відкритий, підборіддя зміщене вниз, жувальні м'язи напружені, щоки плоскі; при пальпації головка нижньої щелепи справа та зліва пальпується попереду суглобового відростка, ділянка в області козелка вуха западає. Рухи головки нижньої щелепи не визначаються при пальпації через зовнішній слуховий прохід. Який попередній діагноз можна визначити?

*** А) Двосторонній передній вивих СН-ЩС**

- В) Односторонній передній вивих СНЩС
- С) Односторонній задній вивих СНЩС
- Д) Двосторонній задній вивих СНЩС
- Е) Односторонній перелом суглобового відростка

75. Чоловік 26-ти років, викладач, звернувся до стоматолога зі скаргами на відсутність зубів у фронтальній ділянці на верхній щелепі, фонетичний дефект. Зуби видалені в результаті травми. Об'єктивно: 11, 21, 22 відсутні, 12 - депульпований, стійкий, перкусія безболісна, 23 - інтактний, стійкий. Прикус ортогнатичний. Виберіть оптимальну конструкцію протезу:

*** А) Мостоподібний протез із металокераміки**

- В) Мостоподібний протез із пластмаси
- С) Мостоподібний протез із комбінованою проміжною частиною
- Д) Суцільнолитий мостоподібний протез
- Е) Частковий знімний протез

76. Пацієнт 29-ти років звернувся зі скаргами на постійний біль у комірці видаленого 45 зуба впродовж двох діб. Об'єктивно: обличчя симетричне, підщелепні лімфовузли не пальпуються. Температура тіла 36,9оС. Слизова оболонка біля комірки видаленого 45 гіперемована, потовщена, болісна під час пальпації. У комірці залишки кров'яного згустку та їжі. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Гострий серозний альвеоліт нижньої щелепи зліва**

В) Гострий гнійний альвеоліт нижньої щелепи зліва

С) Гострий гнійно-некротичний альвеоліт нижньої щелепи зліва

Д) Гострий серозний періостит нижньої щелепи зліва

Е) Гострий остеомієліт нижньої щелепи зліва

77. У хворого 40-ка років під час пре-паровки 47 було травмовано язик.

Об'єктивно: різана рана передньої третини язика, ясна кровотеча. Яка тактика лікаря?

*** А) ПХО рани**

В) Перев'язка язикової артерії в трикутнику Пирогова

С) Тиснуча пов'язка

Д) Трахеостома з тампонадою порожнини рота

Е) -

78. Хвора 35-ти років скаржиться на збільшення верхньої губи протягом 2-х років. Об'єктивно: верхня губа значно збільшена, безболісна, м'яка.

Спостерігаються ознаки парезу лицевого нерва, язик складчастий. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Синдром Мелькерсона-Розенталя**

В) Гранулематозний хейліт Мішера

С) Лімфедематозний макрохейліт

Д) набряк Квінке

Е) Фіброзна форма гландулярного хейліта

79. У хворої 34-х років біль у ділянці 23 зуба, припухлість у підочній ділянці, температура 38°C. Об'єктивно: 23 зуб зруйнований, рухливий, перехідна складка згладжена, пальпація болісна, симптом флюктуації позитивний. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Гострий гнійний періостит**

- В) Пародонтальний абсцес
- С) Радикулярна кіста, що нагноїлася
- Д) Загострення хронічного остеомієліту
- Е) Загострення хронічного періодон-титу

80. У хлопчика 9-ти років при профілактичному огляді виявлено відсутність 54 і 64 зубів. Визначте тактику лікаря:

*** А) Фізіологічна зміна, втручання не потрібні**

- В) Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів
- С) Виготовити профілактичні розпор-ки
- Д) Виготовити знімний пластинковий протез
- Е) Виготовити розсувні мостоподібні протези

81. Чоловік 42-х років звернувся зі скаргами на наявність косметичного дефекту в передньому зубі на верхній щелепі Об'єктивно: в 11 зруйнований медіальний кут коронки, на медіальній поверхні каріозна порожнина у межах плащового дентину, виповнена щільним пігментованим дентином. Після обстеження встановлений діагноз: хронічний середній карієс. Який з пломбувальних матеріалів доцільно застосувати при відновленні даного дефекту?

*** А) Мікрогібридний композит**

- В) Мікронаповнений композит
- С) Мінінаповнений композит
- Д) Макронаповнений композит
- Е) Нанонаповнений композит

82. Хворий 56-ти років скаржиться на пухлину у правій навколоушній ділянці. Пухлина виявлена півроку тому, за цей час збільшилася. Об'єктивно: у правій навколоушній ділянці новоутворення розміром 1,5х2 см, щільне, горбисте, зі шкірою не спаяне, безболісне. З протоки навколоушної слинної залози виділяється чиста слина. Якому захворюванню найбільш відповідає описана клінічна картина?

*** А) Змішана пухлина навколоушної слинної залози**

- В) Хронічний лімфаденіт навколоушно-жувальної ділянки
- С) Ретенційна кіста навколоушної слинної залози
- Д) Фіброма навколоушно-жувальної ділянки
- Е) Ліпома навколоушно-жувальної ділянки

83. На прийом до хірурга-стоматолога з'явився пацієнт 32-х років з метою санації порожнини рота. При обстеженні встановлений діагноз: хронічний періодонтит 27. Яку анестезію необхідно провести?

*** А) Туберальна, піднебінна**

- В) Плексуальна, піднебінна
- С) Туберальна
- Д) Плексуальна
- Е) Інфраорбітальна, піднебінна

84. На прийом до хірурга-стоматолога звернулася жінка 48-ми років з діагнозом: альвеоліт, що перебігає у вигляді "сухої комірки". В даному випадку необхідно:

*** А) Пухка тампонада комірки йодоформним тампоном**

- В) Турунда з маззю "Левомеколь"
- С) Вискоблювання комірки
- Д) Промивання комірки антисептиком
- Е) Механотерапія

85. У щелепно-лицевому стаціонарі знаходиться на лікуванні чоловік 43-х років з приводу адамантиноми гілки і кута нижньої щелепи зліва. Йому призначена радикальна операція - резекція лівої половини нижньої щелепи. Оберіть найбільш раціональний метод знеболювання для проведення операції:

*** А) Ендотрахеальний наркоз**

- В) Місцева провідникова анестезія
- С) Місцева провідникова анестезія з премедикацією
- Д) Термінальна (ін'єкційна) місцева анестезія
- Е) Внутрішньовенний наркоз

86. Хворий 33-х років з переломом нижньої щелепи звернувся до лікаря через 3 тижні після іммобілізації відламків у зв'язку з появою болю, підвищенням температури тіла. Об'єктивно: припухлість у ділянці підборіддя, слизова альвеолярного відростка у ділянці 31, 41 гіперемована, набрякла, болісна під час пальпації. На-зубні шини у задовільному стані, порушення прикусу немає. Встановлений діагноз: гострий гнійний періостит нижньої щелепи. Що необхідно зробити у першу чергу?

*** А) Розтин гнійника до кістки**

- В) Внутрішньоротова новокаїнова блокада
- С) Зняття і заміна назубної шини
- Д) Депульпування 31, 41 зубів
- Е) Спостереження за хворим у динаміці

87. Хворий 20-ти років звернувся зі скаргами на наявність болісного утворення на нижній губі, що з'явилося близько тижня тому, після того, як він прикусив губу під час їди. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи виразка неправильної форми, болісна, розміром 1,0 см у діаметрі, з рівними краями, дно - м'яке, поверхня гладка, червоного кольору, без нальоту. Який остаточний діагноз?

*** А) Післятравматична виразка**

В) Туберкульозна виразка

С) Рак нижньої губи

Д) Актиномікоз

Е) Первинний сифіліс

88. Пацієнт 38-ми років страждає на цукровий діабет 1 типу. Перед відвідуванням лікаря-стоматолога інсулін не вводив. Діагноз: гострий пульпіт 13 зуба. Через 5 хвилин після проведення інфраорбітальної анестезії лідокаїном з адреналіном хворий раптово зблід і неспритомнів. Об'єктивно: сухість шкіри, реакція на больові подразники відсутня, зіничний, рогівковий рефлекс різко знижені, дихання ледь помітне, тони серця приглушені. Яка патологія розвинулася у даного пацієнта?

*** А) Гіперглікемічна кома**

В) Інтоксикація анестетиком

С) Гіпоглікемічна кома

Д) Клінічна смерть

Е) Анафілактичний шок

89. Хворий 45-ти років звернувся зі скаргами на біль у ділянці фронтальної групи зубів на нижній щелепі, який посилюється під час вживання їжі. Об'єктивно: стертість коронок зубів на нижній щелепі більш, ніж на 2/3. Діагноз: патологічне стирання зубів на нижній щелепі III ступеню важкості. Результати якого діагностичного тесту є вирішальними при виборі ортопедичної конструкції в даному випадку?

*** А) ЕОД зубів**

- В) Томографія голови
- С) Електроміографія жувальних м'язів
- Д) Електротопометрія жувальних м'язів
- Е) Прицільна рентгенографія зубів

90. На прийом до стоматолога звернулася хвора 51-го року для видалення 48 зуба. Під час проведення анестезії хвора раптово зблідла, поскаржилась на відчуття страху, вкрилася липким потом, знепритомніла. Дихання шумне, тахіпное. Пульс частий, слабкий. Діастолічний тиск не визначається. Який невідкладний стан виник у хворої?

*** А) Анафілактичний шок**

- В) Геморагічний шок
- С) Інсульт
- Д) Непритомність
- Е) Тромбоемболія легеневої артерії

91. Пацієнтка 37-ми років звернулась до лікаря-стоматолога зі скаргами на зміну кольору 21 зуба. З анамнезу: зуб раніше був лікований з приводу травматичного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 21 зуба сірого кольору, перкусія безболісна. На Ro-грамі: канал 21 зуба запломбований до верхівки. Який метод лікування буде найбільш ефективним у даному клінічному випадку?

*** А) Метод девітального відбілювання**

- В) Метод вітального відбілювання
- С) Виготовлення металокерамічної коронки
- Д) Видалення зуба з подальшим ортопедичним лікуванням
- Е) Виготовлення вініру

92. Чоловік 29-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на короткочасний біль у зубі на нижній щелепі справа при прийомі солодкого, гарячого, холодного. Об'єктивно: в 36 зубі на контактній поверхні каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, дентин розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини болісне, перкусія безболісна. ЕОД 16 мкА. Який остаточний діагноз?

*** А) Гострий глибокий карієс**

- В) Хронічний фіброзний пульпіт
- С) Хронічний фіброзний періодонтит
- Д) Гострий середній карієс
- Е) Гіперемія пульпи

93. На прийомі у стоматолога підліток 15-ти років. Скарги на кровоточивість і болючість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: поверхня більшості зубів вкрита м'яким нальотом в значній кількості. Маргінальний край ясен яскраво червоний, під час дотику - кровить. Який метод профілактики найефективніший?

*** А) Професійна очистка зубів, гігієнічне навчання і виховання**

- В) Гігієнічний догляд за порожниною рота
- С) Застосування місцево фторвмісних препаратів
- Д) Фторування води
- Е) Санація порожнини рота

94. У хворої 48-ми років під час санації ротової порожнини у 17 зубі виявлено каріозну порожнину, колір зуба змінений. Порожнина зуба відкрита, зондування та перкусія безболісні. На Ro-грамі в ділянці верхівки медіально-щічного кореня 17 зуба виявлено округле вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими межами діаметром 0,25 см. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Хронічний гранулематозний періодонтит 17 зуба**

- В) Хронічний гранулюючий періодонтит 17 зуба
- С) Загострення хронічного періодонтиту 17 зуба
- Д) Хронічний фіброзний періодонтит 17 зуба
- Е) Хронічний гангренозний пульпіт 17 зуба

95. До лікаря-ортодонта звернулась пацієнтка 14-ти років зі скаргами на естетичний дефект передніх зубів. Об'єктивно: нижня третина обличчя завищена, губи в стані фізіологічного спокою не змикаються. Між фронтальними зубами наявна вертикальна щілина 4 мм, бічні зуби змикаються по I класу Енгля. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Відкритий прикус**

- В) Прогенія
- С) Прогнатія
- Д) Глибокий прикус
- Е) Перехресний прикус

96. Пацієнт 69-ти років скаржиться на гострий біль у ділянці суглобів, який набув затяжного характеру з періодичними загостреннями, частіше за усе весною та восени. Захворювання пов'язує з грипом, що переніс раніше. На Рогамі скронево-нижньощелепного суглоба: деструктивні та реактивні зміни, часткова резорбція суглобової голівки та деформація суглобового горбика. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Артрита-артроз скронево- нижньощелепного суглоба**

- В) Синдром Костена
- С) Анкілоз скронево- нижньощелепного суглоба
- Д) Гострий артрит
- Е) Хронічний травматичний артрит

97. Мати дівчинки 9-ти років скаржиться на зміну кольору коронок усіх тимчасових зубів у дитини. Об'єктивно: зуби жовтуватого-коричневі, дентин прозорий, горби кутніх та ріжучий край різців стерті. Емаль постійних молярів сірого кольору, матова, у фісурах виявляється оголення дентину. Зі слів матері, батько дитини має такі самі зуби. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Синдром Стейнтона-Капдепона**

- В) Системна гіоплазія емалі
- С) "Тетрациклінові"зуби
- Д) Деструктивна форма флюорозу
- Е) Некомпенсована форма карієсу

98. До некаріозних уражень зубів, що виникають в період фолікулярного розвитку їх тканин (за класифікацією М.І. Грошикова, 1985), НЕ ВІДНОСИТЬСЯ:

*** А) Некроз твердих тканин зубів**

- В) Спадкові ураження розвитку зубів
- С) Гіоплазія емалі
- Д) Гіперплазія емалі
- Е) Флюороз зубів

99. Хлопчик 10-ти років з'явився для контрольного огляду. 21 зуб був лікований 3 місяці тому з приводу гострого серозного періодонтиту. Кореневий канал запломбований пастою з гідроокисом кальцію. Дитина скарг не висловлює. Об'єктивно: герметична тимчасова пломба в 21 зубі збережена, ознаки запалення періодон-ту відсутні. На Ro-грамі: ріст кореня не визначається (його довжина не збільшена), верхівка не сформована, верхівковий отвір не закритий, ознак хронічного запалення періодонту немає. Якою повинна бути подальша лікувальна тактика?

*** А) Повторний контроль через 3 місяці**

В) Промивання та висушування каналу, повторна obturaція гідроокисом кальцію, накладання герметичної пов'язки. Контроль через 3-6 місяців

С) Змінити герметичну пов'язку на постійну пломбу

Д) Видалення пасти з каналу, його інструментальна та медикаментозна обробка, заповнення гідроокисом кальцію з виведенням його за верхівковий отвір, накладання герметичної пов'язки. Контроль через 3 місяці

Е) Видалення пасти з каналу та його постійна obturaція традиційними методами

100. На якому етапі медичної евакуації надається перша медична допомога?

*** А) МПП**

В) МПБ

С) ОМедБ

Д) МПР

Е) -

101. На стоматологічному прийомі знаходиться хворий, що інфікований ВІЛ-інфекцією. Під час лікування суміш рідин з порожнини рота хворого випадково попала в око лікарю. Що в першу чергу необхідно зробити лікарю?

*** А) Промити око 2% розчином борної кислоти**

- В) Промити око великою кількістю води
- С) Промити око слабким розчином лугу
- Д) Промити око ізотонічним розчином
- Е) Закрапати око 1% розчином атропіну

102. При судомному синдромі у дітей, для досягнення найбільш швидкого ефекту, хворим необхідно вводити:

*** А) Діазепам**

- В) Аміназин
- С) Платифілін
- Д) Дибазол
- Е) Атропін

103. Для боротьби з метаболічним ацидозом, який виникає при різних термінальних станах, в тому числі і при отруєннях, хворому вводять внутрішньовенно:

*** А) 300-400 мл 4% розчину бікарбонату натрію**

- В) 200 мл фізіологічного розчину
- С) 400 мл 5% розчину глюкози
- Д) 20 мл 10% розчину хлористого кальцію
- Е) 400 мл реополіглюкіну

104. Хворий 22-х років звернувся зі скаргами на біль, що періодично виникає у ділянці нижньої щелепи справа. Конфігурація обличчя не змінена. Зуби інтактні, 38 відсутній. На Ro-грамі нижньої щелепи справа визначається ретинований 38 зуб, навколо якого відзначається ділянка розрідження кісткової тканини округлої форми розміром 1,0х1,0 см, з чіткими контурами, зв'язаний з коронковою частиною ретинованого зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Фолікулярна кіста нижньої щелепи**

В) Остеобластокластома нижньої щелепи

С) Адамантинома нижньої щелепи

Д) Радикулярна кіста нижньої щелепи

Е) Одонтома нижньої щелепи

105. На прийомі у лікаря-стоматолога пацієнт 28-ми років скаржиться на біль у підщелепній ділянці зліва, підвищену температуру тіла до 37,5 - 38оС, погане самопочуття. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку підщелепної ділянки зліва. Підщелепні лімфовузли зліва пальпа-торно болючі, визначається інфільтрат округлої форми, шкіра над ним гіперемована, набрякла, спаяна з лімфовузлом. Який діагноз найбільш імовірний?

*** А) Гострий гнійний лімфаденіт**

В) Запалення при бешисі

С) Атерома

Д) Мігруюча гранульома

Е) Метастатичні лімфовузли

106. Батьки хлопчика 10-ти років, що проживає в місцевості з вмістом фтору у воді 2 мг/л, звернулись зі скаргами на наявність білих плям на всіх зубах верхньої та нижньої щелепи у дитини, що виникли з моменту прорізування. Об'єктивно: на всіх зубах верхньої та нижньої щелепи наявні плями білого кольору з нечіткими межами, які не забарвлюються метиленовим синім. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

*** А) Флюороз**

- В) Системна гіпоплазія емалі
- С) Недосконалий амелогенез
- Д) Гострий початковий карієс
- Е) Недосконалий дентиногенез

107. Дитині 11-ти років встановлено діагноз - гострий гнійний остеомієліт верхньої щелепи. Призначено хірургічне і медикаментозне лікування. Який курс антибактеріальної терапії доцільний в даному випадку?

*** А) Лінкоміцину гідрохлорид 7-8 діб**

- В) Пеніцилін 5-6 діб
- С) Олететрин 3-4 доби
- Д) Ампіцилін 10-12 діб
- Е) Метилурацил 5 діб

108. У дівчинки 11-ти років виявлено, що зліва щічні горбики премоля-рів і першого моляра нижньої щелепи перекривають верхні, середня лінія між різцями співпадає. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Односторонній перехресний прикус**

- В) Двосторонній перехресний прикус
- С) Звуження верхнього зубного ряду
- Д) Розширення нижнього зубного ряду
- Е) Піднебінне положення 24,25 зубів

109. Хлопчик 12-ти років скаржиться на утруднене дихання, набряклість нижньої губи, які з'явилися після того, як його вжалила оса. Об'єктивно: нижня губа збільшена утричі, шкіра у ділянці набряку бліда. У порожнині рота визначається набряклість слизової м'якого піднебіння і язика. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Набряк Квінке**

- В) Контактний алергічний хейліт
- С) Макрохейліт
- Д) Екзематозний хейліт
- Е) Атопічний хейліт

110. У хворого 49-ти років, завязаного курця, в правому куті рота на слизовій оболонці наявна виразка з кра-тероподібними щільними краями, білого кольору. Мікроскопічно при забарвленні еозином визначаються тяжі атипового багатошарового епітелію, що врастають у прилеглі тканини й утворюють гнізді скупчення. У центрі гніздних скупчень - округлої форми рожеві концентричні утворення. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Плоскоклітинний рак з ороговінням**

- В) Хвороба Боуена
- С) Аденокарцинома
- Д) Базальноклітинний рак
- Е) Лейкоплакія

111. Хвора 59-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль у ділянці нижньої губи, підборіддя, щоки, зубів нижньої щелепи зліва. Біль тривалий, виникає раптово, посилюється та розповсюджується на прилягаючі ділянки обличчя. Вночі напади повторюються неодноразово. Об'єктивно: куркових зон не спостерігається, під час проведення анестезії больовий напад не зникає, характер його ніяк не змінюється. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Неврит III гілки трійчастого нерва**

В) Невралгія II гілки трійчастого нерва

С) Невралгія III гілки трійчастого нерва

Д) Неврит II гілки трійчастого нерва

Е) Гострий пульпіт 36 зуба

112. Стан відсутності свідомості, дихання, серцебиття кваліфікується як:

*** А) Клінічна смерть**

В) Кома

С) Сопор

Д) Шок

Е) Ступор

113. Школяр 12-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість і розростання ясен. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів набряклі, гіперемовані, перекривають 1/3 висоти коронок зубів. Глибина пародонтальних кишень до 3,5 мм. Зуби стійкі. Зубна дуга нижньої щелепи звужена, скупченість зубів у фронтальній області. П за Федоровим-Володкіною - 2 бали. Яке втручання в даному випадку є етіотропним?

*** А) Ортодонтичне лікування**

В) Висічення гіпертрофованих ясен

С) Склерозуюча терапія

Д) Протизапальна терапія

Е) Професійна гігієна порожнини рота

114. Пацієнтка 42-х років скаржиться на появу дефектів овальної форми, що розміщені на найбільш випуклій частині вестибулярної поверхні 13, 14, 23, 24, 33, 34, 43, 44 зубів. Дно дефектів гладке, блискуче, тверде. В анамнезі - гіперфункція щитоподібної залози. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Ерозія твердих тканин зубів**

В) Некроз твердих тканин зубів

С) Множинний карієс зубів

Д) Клиноподібні дефекти

Е) Гіпоплазія емалі

115. 12 місяців тому хвора 54-х років перенесла інфаркт міокарду. Прийшла на прийом до стоматолога з приводу гострого пульпіту 45. Якому анестетику віддати перевагу при проведенні знеболювання для лікування пульпіту?

*** А) Артикаїн SVC**

В) Новокаїн

С) Тримекаїн

Д) Ультракаїн DS форте

Е) Скандонест Н

116. Потерпілий 24-х років отримав поранення обличчя гострим предметом під час падіння. При огляді виявлена рана до 1 см., з нерівними краями, з ділянками крововиливів навколо рани. Зонд легко проходить на глибину до 5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Колота рана обличчя**

В) Різана рана обличчя

С) Покусана рана обличчя

Д) Рубана рана обличчя

Е) Забита рана обличчя

117. У хлопця 18-ти років скарги на біль у обличчі кровотечу з носа, оніміння верхньої губи. Об'єктивно: деформація обличчя за рахунок западання виличної області. Рентгенологічно: лінія перелому по кореню носа, стінкам очних ямок, через крилоподібні відростки клиноподібної кістки та лобно-виличному шву. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Перелом виличної кістки**

- В) Перелом альвеолярного відростка
- С) Перелом верхньої щелепи по Le Fort II
- Д) Перелом по Le Fort I
- Е) Перелом кісток носа

118. У хворі 72-х років на шкірі обличчя має місце ураження у вигляді бляшки неправильної форми, покритої серозно-кров'янистою кіркою. Бляшка чітко обмежена від здорових тканин, одночасно має ділянки гіперкератозу, ерозії, поверхневої атрофії. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Хвороба Боуена (внутрішньоепі-дермальний рак)**

- В) Екзема
- С) Плоскоклітинний ороговілий рак
- Д) Невус
- Е) Кератопапілома

119. Дитина 10 років. Скарги на відсутність коронки 11 зуба. Яка конструкція штифтового зуба найбільш раціональна для усунення даного дефекту?

*** А) Ільїної-Маркосян**

- В) Річмонда
- С) Катца
- Д) Логана
- Е) Паршина

120. Для виготовлення знімних протезів беззубому пацієнту 72-х років використали таку базисну акрилову пластмасу:

*** А) Фторакс**

- В) Редонт
- С) Протакрил-М
- Д) Синма-М
- Е) Карбопласт

121. У хворої 67-ми років після накладення миш'яковистої пасти у 25 зубі розвинувся некроз міжзубного сосочка. Яка профілактика цього ускладнення?

*** А) Герметичне закриття порожнини**

- В) Накладання пасти у меншій кількості
- С) Накладання пасти на короткий час
- Д) Застосування пасти, що не містить миш'як
- Е) Обробка ясни антидотом

122. Хворий 57-ми років скаржиться на болісність під час прийому їжі і відкриванні рота, стягнутість слизової щоки зліва, зруйнування коронок 34, 35. Після обстеження встановлений попередній діагноз: лейкоплакія, ерозивна форма. Яке дослідження слід провести для уточнення діагнозу?

*** А) Цитологічне**

- В) Бактеріологічне
- С) Капіляроскопія
- Д) Люмінесцентна діагностика
- Е) Стоматоскопія

123. У жінки 57-ми років при дослідженні Ro-грами 47 зуба лікар-стоматолог виявив наявність вогнища деструкції з нечіткими контурами у ділянці верхівки дистального кореня 47, вкорочення його довжини, порушення цілісності компактної пластини альвеоли. Якому діагнозу відповідає дана рентгенологічна картина?

*** А) Хронічний гранулюючий періодон-тит**

В) Остеомієліт комірки

С) Кістогранульома

Д) Радикалярна кіста

Е) Хронічний гранулематозний періо-донтит

124. Дівчина 20-ти років продовжує лікування з приводу стоматиту, відзначає поліпшення. При об'єктивному огляді визначається крайова епітелізація афт, пальпація трохи болісна. Які препарати для місцевого лі- кування доцільно призначити на даному етапі?

*** А) Кератопластики**

В) Противірусні

С) Антибіотики

Д) Анестетики

Е) Гормональні

125. Хлопчик 9-ти років скаржиться на наявність болісних виразок у порожнині рота. Подібна симптоматика відзначалась минулого року. Об'єктивно: на бічній поверхні язика виявлено 2 ерозії овальної форми, розміром до 0,5 см, вкриті фібринозним нальотом і болісні під час пальпації. Ерозії оточені гіперемованою облямівкою, їх краї дещо піднімаються над оточуючою слизовою оболонкою. В анамнезі: хронічний га-стродуоденіт. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Хронічний рецидивуючий афто-зний стоматит**

В) Гострий кандидозний стоматит

С) Багатоформна ексудативна еритема

Д) Гострий герпетичний стоматит

Е) Рецидивуючий герпетичний стоматит

126. Пацієнт 24-х років скаржиться на рухливість всіх зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці усіх зубів верхньої та нижньої щелеп незначно гіперемована, коронки зубів звичайного кольору і форми. Рентгенологічно: укорочення довжини коренів всіх зубів, відсутність порожнини зубів і кореневих каналів. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Недосконалий дентиногенез**

В) Синдром Стентона-Капдепона

С) Системна гіоплазія емалі

Д) Деструктивна форма флюорозу

Е) Патологічне стирання твердих тканин зубів

127. Хвора 46-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників. Об'єктивно: ясна анемічні, щільні, не кровоточать при зондуванні. Корені зубів оголені до 1/3 довжини, зуби стійкі. В при-шийковій ділянці 13,12, 11, 21, 22 і 23 зубів - дефекти у вигляді клину. На грамі Ro- зниження висоти міжальвеолярних перегородок на 1/3 їх висоти, явища остеосклерозу, цілісність компактної пластинки збережена. Який остаточний діагноз?

*** А) Пародонтоз I ступеня**

- В) Ієнералізований пародонтит I ступеня
- С) Пародонтоз II ступеня
- Д) Ієнералізований пародонтит початкового ступеня
- Е) Атрофічний гінгівіт

128. У коридорі стоматологічної поліклініки чоловік 45-ти років раптово знепритомнів. З амбулаторної картки (була серед речей непритомного), стало відомо, що він хворіє на цукровий діабет, отримує інсулін. Об'єктивно: свідомість відсутня, шкіра і одяг вологі, судами м'язів кінцівок, Рс- 110/хв., ритмічний; АТ-130/80 мм рт.ст., язик вологий, живіт інтактний. Який препарат потрібно негайно ввести хворому в даному випадку?

*** А) 40% розчин глюкози**

- В) Шсулін короткої дії
- С) Інсулін пролонгованої дії
- Д) 5% розчин глюкози
- Е) 0,06% розчин корглікону

129. З метою протезування до лікаря стоматолога звернулася хвора 25-ти років. З анамнезу відомо, що півроку тому пацієнтка знаходилась на лікуванні у наркологічному диспансері. Під час препарування відбулось забруднення відкритої ділянки шкіри обличчя лікаря біологічним матеріалом від пацієнтки. В який термін проводиться забір крові у даного лікаря для обстеження?

*** А) День аварії, 3, 6 та 12 місяців**

В) День аварії, 4, 8 та 12 місяців

С) День аварії, 1, 3 та 6 місяців

Д) День аварії, 1, 2 та 3 місяці

Е) День аварії, 2, 4 та 8 місяців

130. На прийомі у лікаря-стоматолога хворий 23-х років. Під час маніпуляції у порожнині рота пацієнта відбулось пошкодження гумової рукавички лікаря та забруднення шкіри біоматеріалом від пацієнта. Цілісність шкіри руки лікаря збережено. Який перший етап по знезараженню у даному випадку?

*** А) Обробити місце забруднення етиловим спиртом**

В) Промити місце забруднення водою з милом

С) Обробити місце забруднення перманганатом калію

Д) Обробити місце забруднення перекисом водню

Е) Обробити місце забруднення розчином хлораміну

131. В стоматологічну клініку звернувся хворий 59-ти років зі скаргами на наявність виразки на нижній губі, яку помітив місяць тому. Під час огляду: виразка на червоній облямівці справа, в межах слизової оболонки та підслизового шару овальної форми 1,4 на 0,6 см, з валикоподібними краями, малоболісна, підлеглі тканини інфільтровані. В правій підни-жньощелепній ділянці визначається безболісний, щільний, рухливий лімфовузол діаметром до 1,5 см. Який попередній діагноз?

*** А) Рак нижньої губи**

- В) Виразка нижньої губи
- С) Лейкоплакія нижньої губи
- Д) Хейліт
- Е) Актиномікоз нижньої губи

132. На прийом звернувся чоловік 28-ми років зі скаргами на деформацію та почервоніння крила носа, верхньої губи та щоки. Об'єктивно: набряк та гіперемія шкірних покривів у цих ділянках, визначається розщілина в ділянці лівого крила носа. Шкірні покриви напружені, щільні, багряно-синюшного кольору, малюнок згладжений. Ділянки ураження мають межі неправильної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Бешиха**

- В) Туберкульоз шкіри
- С) Червоний вовчак
- Д) Флебіт лицевої вени
- Е) Актиномікоз шкіри

133. Хвора 63-х років звернулася до стоматолога зі скаргою на виступ конусоподібної форми на нижні губі. Об'єктивно: на нижній губі зліва ділянка гіперкератозу, що має вигляд рогового виступу, коричнево-сірого кольору, щільної консистенції, безболісний, діаметром 0,8 мм. Яка тактика лікаря-стоматолога?

*** А) Хірургічне лікування з гістологічним дослідженням**

В) Призначення УВЧ, лазеротерапія

С) Імуностимулююча терапія

Д) Антисептична обробка

Е) Кератолітичні препарати

134. Хворий 36-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на кровоточивість і набряклість ясни. Об'єктивно: ясенні сосочки запалені, набряклі, наявні відкладання над- і підясенево-го зубного каменю. Рентгенологічно: остеопороз, деструкція міжзубних перегородок на 1/3 довжини, розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Хронічний генералізований пародонтит легкого ступеня**

В) Хронічний катаральний гінгівіт

С) Загострення хронічного катарального гінгівіту

Д) Гострий катаральний гінгівіт

Е) Пародонтоз легкого ступеня

135. Батьки хлопчика 2-х річного віку звернулись до лікаря із скаргами на наявність каріозних порожнин на всіх верхніх передніх зубах. Порожнини розміщуються в пришийкових ділянках і охоплюють всю шийку зуба. Після об'єктивного обстеження встановлено діагноз: циркулярний середній карієс 52, 51, 61, 62 зубів. Яка лікарська тактика?

*** А) Імпрегнація 20% розчином нітрату срібла**

- В) Призначення електрофорезу з препаратами фтору
- С) Пломбування каріозних порожнин
- Д) Призначення електрофорезу з препаратами кальцію
- Е) Антисептична обробка каріозних порожнин

136. Хлопчику 2 роки. Мати скаржиться на припухлість і кровоточивість ясен у дитини. Дитина хворіє на грип впродовж тижня, неспокійна, відмовляється від їжі. Слизова оболонка маргінальної частини ясен нижньої і верхньої щелеп набрякла, яскраво-червоного кольору, легко кровить при інструментальному дослідженні, болісна під час пальпації. Температура тіла 37,2оС. Який попередній діагноз?

*** А) Гострий катаральний гінгівіт**

- В) Хронічний катаральний гінгівіт
- С) Виразковий гінгівіт
- Д) Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- Е) Загострення катарального гінгівіту

137. Батьки 4-річного хлопчика відзначають, що невдовзі після прорізування зубів емаль почала сколюватись. Об'єктивно: коронкова частина всіх тимчасових зубів стерта більш ніж на половину. Емаль практично відсутня, зуби мають водянисто-сірий колір, гладку поверхню. Яке додаткове дослідження необхідне?

*** А) Рентгенографія**

- В) Електроодонтометрія
- С) Фарбування метиленовим синім
- Д) Фарбування йодовмісними розчинами
- Е) Трансілюмінаційне

138. Хворий 26-ти років скаржиться на відлам коронки 26 зуба. Об'єктивно: коронка зруйнована, виступає над рівнем ясна на 1 мм. Тканини кореня тверді. На Ро-грамі: канал запломбований до верхівки. Яка конструкція найбільш раціональна?

*** А) Розбірна куксова вкладка з послі-дуючим протезуванням**

- В) Пластмасова коронка
- С) Металопластмасова коронка
- Д) Металокерамічна коронка
- Е) Штампована коронка

139. Хвороба характеризується наступними симптомами: гострий початок, підвищення температури, порушення загального стану, катаральний стоматит, численні петехії на слизовій оболонці порожнини рота, збільшення підщелепних та шийних лімфатичних вузлів. У крові: моноцитоз, лейкоцитоз, лімфоцитоз, виявлені мононуклеари. Для якого захворювання це характерно?

*** А) Інфекційний мононуклеоз**

- В) Вітряна віспа
- С) Ящур
- Д) Кір
- Е) Грип

140. При якому інфекційному захворюванні ураження відбувається від хворих тварин, або внаслідок вживання у їжу інфікованих молочних продуктів та м'яса?

*** А) Ящур**

- В) Дифтерія
- С) Грип
- Д) Кір
- Е) Вітряна віспа

141. Хвора 32-х років звернулася зі скаргами на наявність виразки на щоці по лінії змикання зубів, болісність, особливо під час прийому їжі і розмови.

Об'єктивно: край ясни гіперемований, болісний під час пальпації, дно вкрите некротичним нальотом, регіональні лімфовузли збільшені, рухливі, болісні.

Внаслідок якої травми утворилася виразка?

*** А) Фізична травма**

- В) Електротравма
- С) Термічне пошкодження
- Д) Променева дія
- Е) Хімічна дія

142. Під час огляду дівчинки 6-ти років було встановлено забарвлення в жовтий колір різців на 1/3 довжини коронки та жувальної поверхні молярів. З анамнезу: мати приймала антибіотики тетрациклінового ряду під час вагітності. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) "Тетрациклінові"зуби**

- В) Системна гіпоплазія емалі
- С) Осередкова гіпоплазія емалі
- Д) Спадковий недосконалий амелогенез
- Е) Флюороз

143. У дівчинки 8-ми років при огляді: відсутній 11 зуб, в зубному ряду для нього є 10 мм. Поперечний розмір 21 зуба 9 мм. Форма верхнього і нижнього зубного ряду правильна, 1 клас за Енглем. На прицільній рентгенографії визначається наявність зачатка 11 зуба. У проекції коронки 11 зуба визначається осифікована тінь округлої форми з чіткими межами. Вкажіть попередній діагноз і етіологічний чинник:

*** А) Повна ретенція 11 зуба, надкомплектний зуб**

- В) Повна ретенція 11 зуба, звуження зубного ряду
- С) Повна ретенція 11 зуба, медіальне зрушення 21 і 12 зуб
- Д) Часткова ретенція 11 зуба, звуження зубного ряду
- Е) Часткова вторинна адентія верхнього зубного ряду

144. Юнак 17-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на темну пляму на зубі, яку побачив після видалення сусіднього. При обстеженні 25 зуба в центрі медіальної поверхні виявлена коричнева пляма 2 мм у діаметрі, матова при висушуванні, зонд не затримується. При просвічуванні зуба FOTI (фототрансільюміна-ція) контури дефекту визначаються в підповерхневому шарі емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Хронічний початковий карієс**

- В) Гострий початковий карієс
- С) Гострий поверхневий карієс
- Д) Хронічний поверхневий карієс
- Е) Хронічний середній карієс

145. При обстеженні пацієнтки 24-х років, що з'явилася з метою про-фогляду, кінчик зонда стоматолога затримався у фісурі 48 зуба. Краї дефекту емалі світлі, матові при висушуванні. При просвічуванні зуба FOTI (фототранслюмінація) контури дефекту визначаються в межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Гострий поверхневий карієс**

- В) Хронічний початковий карієс
- С) Гострий початковий карієс
- Д) Хронічний поверхневий карієс
- Е) Хронічний середній карієс

146. На вестибулярній поверхні в при-шийковій ділянці 25 зуба у пацієнтки 22-х років виявлена каріозна порожнина, що виповнена світлим розм'якшеним дентином. Після обстеження був встановлений діагноз: гострий середній карієс 25 зуба. Який пломбу-вальний матеріал показаний у даній клінічній ситуації?

*** А) Компомер**

- В) Амальгама
- С) Силіко-фосфатний цемент
- Д) Полікарбоксилатний цемент
- Е) Цинк-фосфатний цемент

147. Пацієнтка 34-х років, викладач, скаржиться на сухість, постійне лущення та печіння нижньої губи. Періодично хвора скушує лусочки на губах. Хворіє протягом 10-ти років. При огляді: на червоній облямівці нижньої губи від кута до кута рота щільно прикріплені в центрі і трохи відстаючі по краях множинні лусочки сірого кольору, при видаленні яких ерозії не утворюються. Шкіра не уражена. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Ексфоліативний хейліт**

В) Метереологічний хейліт

С) Актинічний хейліт

Д) Атопічний хейліт

Е) Екзематозний хейліт

148. До відділення реанімації доставлено постраждалого 48-ми років після пожежі у будинку. Лікар констатував ураження поверхні голови та шиї, верхніх кінцівок, передньої поверхні тулуба. Визначте розміри опікової поверхні у цього постраждалого від загальної площі тіла:

*** А) 36%**

В) 18%

С) 9%

Д) 27%

Е) 40%

149. Пацієнтка 29-ти років скаржиться на розростання ясен у ділянці передніх зубів, дискомфорт і кровоточивість під час прийому їжі. Соматично здорова. У фронтальних ділянках верхньої і нижньої щелеп незначна скупченість зубів. Після дослідження був встановлений діагноз: хронічний гіпертрофічний гінгівіт легкого ступеня важкості, набрякова форма. У комплексному лікуванні лікар призначив хворій аплікації Бефунгіну щоденно по 10 хвилин протягом 7-ми днів. Яка властивість визначила вибір даного препарату лікарем?

*** А) Склерозуюча**

В) Протизапальна

С) Кератопластична

Д) Антибактеріальна

Е) Знеболююча

150. На прийомі хвора 39-ти років раптово почала скаржитися на сильний головний біль, серцебиття, сухість у роті. Зі слів хворої звичайний АТ-130/80 мм рт.ст. Об'єктивно: обличчя гіперемоване, гіпергідроз, тахікардія, АТ- 190/100 мм рт.ст. Який невідкладний стан має місце?

*** А) Гіпертонічний криз**

В) Напад стенокардії

С) Гостра серцева недостатність

Д) Інфаркт міокарда

Е) Тиреотоксичний криз

151. В клініку доставлений потерпілий 24-х років з обширною забійною раною м'яких тканин лівої половини обличчя. На рані стискаюча пов'язка. При знятті пов'язки з рани виникла пульсуюча кровотеча яскраво-червого кольору. Які дії лікаря?

*** А) Перев'язка судин у рані або на протязі**

- В) Пальцеве притиснення сонної артерії
- С) Повторне накладення стискаючої пов'язки
- Д) Перев'язка зовнішньої сонної артерії
- Е) Введення 10% р-ну хлористого кальцію в/в

152. Школяр 13-ти років скаржиться на біль від холодного у 46 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба каріозна порожнина овальної форми у межах світлого розм'якшеного навколопульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини болісне по всій поверхні, реакція на холодний подразник різко болісна, швидко минає після припинення його дії. Оберіть оптимальну лікувальну пасту:

*** А) Гідроксикальційвмісна**

- В) Тимолова
- С) Йодоформна
- Д) Кортикостероїдна
- Е) Цинк-євгенолова

153. До ортодонта звернулися батьки 11-річної дівчинки зі скаргами на естетичні недоліки. Об'єктивно: обличчя подовжене за рахунок збільшення висоти нижньої третини обличчя. Верхня губа сплюснута, носогубні складки згладжені, збільшений кут нижньої щелепи. Прикус постійних зубів. Нижні різці перекривають верхні до 1/2 висоти коронки. 46/36 зуби контактують з 15/25 і ме-зіальними горбиками 16/26 зубів. До якого класу за Енглем відноситься зазначена вище патологія?

*** А) III клас**

В) II клас 1 підклас

С) II клас 2 підклас

Д) I клас

Е) IV клас

154. До стоматолога звернулася дівчина 16-ти років зі скаргами на підвищену чутливість до солодкого і кислого у ділянці 34, 33, 32, 43, 44. Об'єктивно: у пришийковій ділянці поодинокі крейдоподібні матові плями з нечіткими краями. Який метод дослідження найбільш вірогідно підтвердить діагноз?

*** А) Вітальне забарвлення**

В) Електроодонтометрія

С) Пальпація

Д) Рентгенографія

Е) Термометрія

155. Який лікарський препарат є першочерговим у випадку анафілактичного шоку?

*** А) Адреналін**

В) Преднізолон

С) Кордіамін

Д) Піпольфен

Е) Еуфілін

156. У дівчинки 6-ти років "пташи-не"обличчя, рот відкриває на 1 см з утрудненням, нижня щелепа недорозвинена, малорухома. На Ro-грамі: суглобова щілина скронево-нижньощелепного суглобу не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Анкілоз СНЩС**

- В) Артроз СНЩС
- С) М'язово-суглобова дисфункція
- Д) Синдром Робена
- Е) Хронічний артрит

157. Яке оптимальне оперативне втручання при одночасному усуненні дефектів твердого та м'якого піднебіння?

*** А) Ураностафілопластика**

- В) Стафілорафія
- С) Уранопластика
- Д) Штерламінарна остеотомія
- Е) Мезофарингоконстрикція

158. Хворий 46-ти років скаржиться на виразку слизової оболонки нижньої губи. При огляді виявлена ерозія 0,5-0,6 см, округлої форми з рівними чіткими краями, біля основи хрящоподібний інфільтрат. Поверхня ерозії рівна, червоного кольору. Ре-гіонарні лімфатичні вузли збільшені, безболісні, періаденіт відсутній. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Первинний сифіліс**

- В) Лімфаденіт
- С) Трофічна виразка
- Д) Ракова виразка
- Е) Туберкульозна виразка

159. Хлопчик 13-ти років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу перелому відростків виличної кістки. Загальний стан хворого середнього ступеня важкості. Травма отримана при падінні з висоти два дні тому. Які клінічні симптоми характерні для таких травм?

*** А) Деформація виличної ділянки, симптом "сходинки", парестезія**

В) Обмеження відкривання рота до 1,0 см

С) Крововилив у склеру ока

Д) Кровотеча з носа

Е) Кровотеча з зовнішнього вуха

160. Хвора 27-ми років хворіє рік, коли вперше при загостренні ревматичного процесу в інших суглобах з'явився біль, важкорухомість та лускіт у скронево-нижньощелепних суглобах. Зранку відкривання роти обмежене. Виявлені гіперемія та набряк шкіри в ділянці суглобів. На томограмі суглобові щілини розширені. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Хронічний ревматичний двосторонній артрит у стадії загострення**

В) Гострий неспецифічний двосторонній артрит

С) Больова м'язово-скронева дисфункція СНЩС в стадії загострення

Д) Склерозуючий двосторонній ар-троз у стадії загострення

Е) Фіброзний двосторонній анкілоз СНЩС в стадії загострення

161. Дівчинка 14-ти років скаржиться на косметичний недолік. Об'єктивно: розширені зубні ряди, трети і діасте-ми між фронтальними зубами, про-трузія верхніх і нижніх різців, співвідношення перших молярів по I класу за Енглем. Призначте лікування даної патології.

*** А) Еджуайз-техніка**

В) Моноблок Андресена-Іойпля

С) Регулятор функцій Френкля

Д) Піднебінна пластинка з накусочною площадкою у фронтальній ділянці

Е) Міофункціональний трейнер

162. Дитині 13 років. Скарги на косметичний недолік. Об'єктивно: 13 і 23 зуби розміщені вестибулярно і в супрапозиції, відстань між 14 і 12 - 2 мм, між 22 і 24 - 3 мм, співвідношення бокових зубів правильне. Призначте план лікування даної патології:

- * А) Видалення 14, 24 зубів, переміщення 13, 23 у зубний ряд**
- В) Розширення верхнього зубного ряду за допомогою піднебінної пластинки
- С) Дисталізація кутніх зубів, переміщення 13,23 у зубний ряд
- Д) Піднебінна пластинка з сектором у фронтальній ділянці
- Е) Послідовне видалення зубів за методом Хотца

163. Чоловік 47-ми років, працівник заводу по виробництву кислот, звернувся до стоматолога зі скаргами на відчуття злипання зубів при змиканні та болі від температурних та хімічних подразників. Об'єктивно: емаль різців та ікол сірого кольору без блиску, коронкова частина стерта на 1/3 висоти, ріжучий край овальної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- * А) Кислотний некроз зубів**
- В) Променевий некроз зубів
- С) Патологічне стирання зубів
- Д) Комп'ютерний некроз зубів
- Е) Недосконалий амелогенез

164. До лікаря-стоматолога звернулись батьки 4-х місячної дитини із скаргами на її неспокійну поведінку, плаксивість, відмову від прийому їжі. Зі слів батьків дитина народилась недоношеною, знаходиться на штучному вигодовуванні. Об'єктивно: на межі твердого і м'якого піднебіння - виразка округлої форми з чіткими краями. Слизова навколо виразки - гі-перемована, набрякла. Поверхня виразки вкрита жовто-сірим нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Афти Беднара**

- В) Декубітальна виразка
- С) Туберкульозна виразка
- Д) Рецидивуюча афта
- Е) Сифілітична виразка

165. У хворого 34-х років наявний правосторонній перелом вінцевого відростка нижньої щелепи зі зміщенням. Який м'яз зміщує відросток?

*** А) Скроневий**

- В) Напружуючий м'яке піднебіння
- С) Жувальний м'яз
- Д) Медіальний крилоподібний м'яз
- Е) Латеральний крилоподібний м'яз

166. Який з перелічених відбиткових матеріалів не належить до групи альгінатів?

*** А) Спідекс**

- В) Кромопан
- С) Упін
- Д) Ксанталгін
- Е) Алігат

167. Пацієнту 57-ми років лікар-пародонтолог провів курс комплексного лікування хронічного генералізованого пародонтиту III ступеня важкості. Пацієнт поставлений на диспансерний нагляд. Через який час лікар-пародонтолог повинен призначити повторний лікувальний курс для пацієнта?

*** А) Через 3 місяці**

В) Через 1 місяць

С) Через 6 місяців

Д) Через 1 рік

Е) Через 1,5 роки

168. Пацієнт 47-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на руйнування зуба на верхній щелепі. Об'єктивно: коронка 14 зуба зруйнована на 2/3 висоти, медіальна та щічна стінки виступають на 3 мм над рівнем ясенного краю. На Рогамі канали запломбовані до верхівок. Яку ортопедичну конструкцію слід виготовити в даному випадку?

*** А) Штифтовий зуб**

В) Металева лита коронка

С) Комбінована коронка за Белкіним

Д) Екваторна коронка

Е) Керамічна вкладка

169. Хворій 29-ти років проводиться відновлення дистально-апроксимальної порожнини 36 зуба методом відкритого сандвіча. В якості основи під фотокомпозит "Charism" лікар вирішив використати склоіономер "Vitremer". На якому рівні повинна знаходитись межа переходу склоіономера в композит у даному випадку?

*** А) Нижче контактного пункту зуба**

В) На рівні контактного пункту зуба

С) Вище контактного пункту зуба

Д) Нижче рівня ясенного краю

Е) На будь-якому рівні

170. Чоловіку 46-ти років виготовлений суцільнолитий мостоподібний протез із опорою на 34 та 37 зуби. Опорні елементи напівкоронки-кільця. Проводиться фіксація протезу. Який з перерахованих матеріалів є оптимальним для цієї мети?

*** А) Склоіномерний цемент**

- В) Полікарбоксилатний цемент
- С) Цинксульфатний цемент
- Д) Цинкооксидевгенольний цемент
- Е) Композитний матеріал

171. Дитині 2 роки, мати висловлює скарги на наявність дефектів на різцях верхньої і нижньої щелеп у дитини. З анамнезу: зуби прорізалися вчасно, з наявністю дефектів. Об'єктивно: на центральних і латеральних різцях верхньої і нижньої щелеп наявні дефекти емалі в ділянці ріжучого краю. Діагноз: системна гіоплазія ріжучого краю 81, 82, 71, 72, 61, 62, 51, 52 зубів. У який період розвитку зубів відбувся патологічний вплив на тверді тканини зубів?

*** А) В першій половині вагітності матері**

- В) Відразу після народження дитини
- С) В період новонародженості
- Д) В перший місяць життя дитини
- Е) На протязі всієї вагітності

172. Хворий 62-х років під час видалення зуба поскаржився на сильний біль за грудниною стискаючого характеру, з іррадіацією в ліву руку та лопатку; відчуття нестачі повітря. Хворий збуджений, відчуває тривогу, боїться поворухнутися. Лікар-стоматолог дав 3 таблетки нітрогліцерину з інтервалом у 5 хвилин, однак зменшення інтенсивності болю за грудниною хворий не відзначає. Об'єктивно: шкіра бліда, ЧД- 18/хв., ЧСС- 120/хв., АТ- 100/80 мм рт.ст. Тони серця приглушені. Який патологічний стан розвинувся у пацієнта?

*** А) Інфаркт міокарда**

- В) Кардіогенний шок
- С) Напад стенокардії
- Д) Гіпертонічний криз
- Е) Тромбоемболія легеневої артерії

173. Під час первинного відвідування у дитини 11 років визначна V-подібна форма верхнього зубного ряду; 12,11, 21 та 22 зуби повернуті навколо осі. Яка нормальна форма верхнього зубного ряду у постійному прикусі?

*** А) Напівеліпс**

- В) Півколо
- С) Парабола
- Д) Трапеція
- Е) V-подібна

174. Пацієнту 48-ми років виготовляються часткові знімні протези на верхню та нижню щелепи. На етапі перевірки конструкції протеза міжзубний контакт визначається в бічній ділянці лівої сторони, права сторона - визначається щілина між штучними зубами. Яка тактика лікаря-ортопеда?

*** А) Повторно визначити центральну оклюзію**

- В) Повторно перевірити конструкцію протеза
- С) Провести корекцію штучних зубів з лівої сторони
- Д) Провести корекцію штучних зубів з правої сторони
- Е) Провести корекцію зубів на верхню щелепу

175. В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 72-х років, якому 10 днів тому були виготовлені повні знімні протези, із скаргами на погану фіксацію протезів під час відкушування їжі. Об'єктивно: зуби верхнього протеза перекривають зуби нижнього протеза більше ніж на 1/3. Яка помилка була допущена?

*** А) Невірна постановка передніх зубів**

- В) Невірно визначена центральна оклюзія
- С) Невірно визначена висота центральної оклюзії
- Д) Невірно проведена припасовка індивідуальної ложки
- Е) Невірно проведена постановка бічних зубів

176. У хворої 44-х років перед відновленням зубів планується визначити шляхи переміщення опорних горбиків у відповідних фісурах та крайових ямках протилежних зубів при переході із центральної оклюзії в передню та бічні оклюзії. Як називається цей критерій?

*** А) Функціональний кут ("оклюзійний компас")**

- В) Трансверзальний різцевий шлях
- С) Трансверзальна оклюзійна крива (Уілсона)
- Д) Кут сагітального суглобового шляху
- Е) Кут бічного суглобового шляху (Бенета)

177. При відновленні зубних рядів пацієнтці 52-х років необхідно визначити шлях переміщення нижніх різців по піднебінній поверхні верхніх різців при рухах нижньої щелепи із центральної оклюзії в передню. Як називається цей критерій?

*** А) Сагітальний різцевий шлях**

- В) Трансверзальний різцевий шлях
- С) Сагітальний суглобовий шлях
- Д) Кут бічного суглобового шляху
- Е) Бічний суглобовий шлях

178. Під час проведення сріблення кореневих каналів з приводу лікування хронічного гранулюючого періодон-титу 16 у пацієнта 30-ти років, розчин нітрату срібла випадково потрапив на слизову оболонку щоки хворого. Який розчин необхідно застосувати для обробки слизової оболонки для надання невідкладної допомоги при даному ускладненні?

*** А) 3% розчин натрію хлориду**

В) 0,02% розчин хлоргексидину

С) 0,5% розчин лимонної кислоти

Д) 1% розчин гідрокарбонату натрію

Е) 50% етиловий спирт

179. В клініку терапевтичної стоматології звернулася пацієнтка 49-ти років зі скаргами на неприємний запах з рота та болісність при накушуванні у ділянці 15 зуба. Зі слів пацієнтки зуб був лікований 2 роки тому. Об'єктивно: в 15 зубі виявлено дефект пломби, перкусія трохи позитивна. На Ро-грамі: кореневий канал запломбований на 3/4 кореня. Яка тактика лікаря?

*** А) Перепломбувати кореневий канал**

В) Резекція верхівки кореня зуба

С) Призначити фізпроцедури

Д) Лазеротерапія

Е) Антибіотикотерапія

180. Підлітка 14-ти років турбує біль та кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38,5оС. Скарги з'явилися три дні тому після перенесеного грипу. Об'єктивно: маргінальний край у фронтальній ділянці яскраво-червоного кольору, набряклий, вкритий виразками та брудно-сірим нальотом, легко кровить при доторканні. Ясенні сосочки біля 42, 41, 31, 32 зубів відсутні. Виберіть засіб для еті-отропного лікування:

*** А) Антибіотики**

- В) Протигрибкові
- С) Протівірусні
- Д) Антигістамінні
- Е) Перекис водню

181. Жінка 36-ти років звернулась до стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів та оголення шийок зубів. На етапі огляду виникла необхідність визначити глибину пародонтальної кишені. Який інструмент для цього використовується?

*** А) Пародонтальний зонд**

- В) Коренева голка
- С) Пінцет
- Д) Стоматологічний зонд
- Е) Стоматологічне дзеркало

182. На профілактичному огляді виявлені діти із здоровою ротовою порожниною. До якої диспансерної групи їх необхідно віднести?

*** А) I**

- В) II
- С) III
- Д) Не відносять до жодної
- Е) -

183. Дівчинка 11-ти років взята на диспансерний облік після проведеного біологічного методу лікування 21 зуба з приводу серозного обмеженого пульпіту. Через який період часу необхідно провести рентгенографію для виявлення можливих патологічних змін у тканинах пародонту?

*** А) 6 місяців**

В) Відразу після пломбування

С) 2 тижні

Д) 12 місяців

Е) 18 місяців

184. Для відкриття міської дитячої стоматологічної поліклініки потрібна певна кількість населення. Яка кількість населення необхідна для відкриття міської дитячої стоматологічної поліклініки?

А) 18 тис. населення

В) 16 тис. населення

*** С) 25 тис. населення**

Д) 20 тис. населення

Е) 15 тис. населення

185. Хворий 36-ти років страждає на хронічний лейкоз, проходить диспансерний огляд з приводу хронічного генералізованого пародонтиту II ступеня. Глибина зубо-ясеневих кишень 4-5 мм, рясні зубні відкладення, гноєтечі немає. Яку технологію лікування обрати?

*** А) Вектор-терапія**

В) Відкритий кюретаж

С) Клаптева операція

Д) Вакуум-кюретаж

Е) Накладання лікувальних пов'язок

186. У хворої 46-ти років після пломбування кореневого каналу 44 зуба на контрольній рентгенограмі виявлено вихід пломбувального матеріалу до нижньощелепного каналу. Які заходи треба вжити?

*** А) Провести оперативне втручання**

- В) Призначити електрофорез лікарських речовин
- С) Призначити магнітотерапію
- Д) Призначити антибіотики
- Е) Призначити вітаміни групи В

187. Юнаку 17-ти років проводиться лікування карієсу 17 зуба другого класу за Блемом. Медіальна стінка порожнини розташована на рівні ясни. Який інструмент обрати для фінірування приясенного краю порожнини?

*** А) Триммер**

- В) Алмазний бор
- С) Твердосплавний бор
- Д) Сталевий бор
- Е) Карбідна голівка

188. Хлопчик 8-ми років має діастему до 2 мм між центральними різцями за рахунок укороченої і широкої вуздечки верхньої губи. Прикус ортогнатичний, глибокий. Яка тактика лікаря?

*** А) Френопластика трикутними клаптями**

- В) Френотомія
- С) Френоектомія
- Д) Провести френопластику пізніше
- Е) Диспансерний нагляд

189. У хворого 64-х років на шкірі нижньої губи конусоподібне новоутворення твердої, рогоподібної консистенції, висотою до 0,7 см., щільно з'єднане з шкірою, безболісне, сірого кольору. Новоутворення росте повільно протягом 4-х років. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Шкірний ріг**

- В) Базаліома
- С) Кератопапілома
- Д) Фіброма
- Е) Бородавка

190. У потерпілого 40-ка років після травми голови, шиї та грудної клітки відмічається утруднене, хрипляче та свистяче дихання, загальний неспокій, загальний ціаноз. Зіниці розширені, шийні та грудні м'язи напружені, вени на шиї розширені. Рс- 160/хв. Загальний стан швидко погіршується. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Асфіксія**

- В) Гіпертонічний криз
- С) Набряк Квінке
- Д) Колапс
- Е) -

191. Чоловік 41-го року з діагнозом "хронічний генералізований пародонтит"скерований на ортопедичне лікування. Об'єктивно: зубні ряди безперервні, 42, 41, 31, 32 зуби мають рухомість 1 ступеня. Яка шина найбільш естетична для цієї групи зубів?

*** А) Шинування фронтальної групи зубів ниткою Glass Span**

- В) Капова шина
- С) Шина зі спаяних комбінованих коронок
- Д) Кільцева шина
- Е) Ковпачкова шина

192. Хлопчик 12-ти років скаржиться на утруднене жування. Об'єктивно: у фронтальній ділянці ріжучі поверхні нижніх різців доходять до слизової оболонки піднебіння, верхні фронтальні зуби перекривають нижні на всю висоту коронок. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Глибокий прикус**

- В) Відкритий прикус
- С) Ортогнатичний прикус
- Д) Прямий прикус
- Е) Перехресний прикус

193. К ортодонту на прийом звернулася мати з дитиною 12-ти років з приводу відсутності 22 зуба. При огляді ротової порожнини деформацій зубощелепної системи не виявлено, прикус ортогнатичний, відсутній 22 зуб місце якому в зубній дузі є. На панорамній рентгенографії виявлено що немає зачатка 22 зуба. Діагноз: первинна адентія 22 зуба. Яка тактика лікаря при рекомендації конструкції у даному випадку?

*** А) Знімний частковий протез**

- В) Мостоподібний протез із односторонньою фіксацією
- С) Розпорка
- Д) Розсувний мостоподібний протез
- Е) Мостоподібний протез із двосторонньою фіксацією

194. Хвора 42-х років скаржиться на шурхотіння, лускіт у лівому скронево-нижньощелепному суглобі, обмеженість рухів нижньої щелепи зранку, біль при жуванні твердої їжі. Об'єктивно: рухи нижньої щелепи вниз S-подібні з девіацією праворуч. Відкривання рота в повному обсязі. На томограмі: суглобова ямка лівого скронево-нижньощелепного суглоба пласка, шийка суглобового відростку вкорочена, на поверхні суглобової голівки наявні екзостози. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Деформуючий артроз лівого СН-ЩС**

В) Склерозуючий артроз лівого СН-ЩС

С) Фіброзний анкілоз лівого СНЩС

Д) Хронічний ревматичний артрит лівого СНЩС

Е) Больова м'язово-скронева дисфункція лівого СНЩС

195. Військовослужбовець 18-ти років отримав осколкове поранення в ділянці підборідного відділу нижньої щелепи, що призвело до відриву підборіддя та виникнення асфіксії. Який найбільш імовірний вид асфіксії у потерпілого?

*** А) Дислокаційна**

В) Стенотична

С) Клапанна

Д) Аспіраційна

Е) Обтураційна

196. На клінічному етапі перевірки каркаса бюгельного протеза в ротовій порожнині виявлено нерівномірне відставання його дуги від слизової оболонки твердого піднебіння та коміркового відростка у межах 0,9 мм до контакту. Яким способом можна усунути наявний недолік?

*** А) Виготовити новий каркас бюгельного протеза**

В) Вирівняти каркас шляхом напаювання металу

С) Наведений недолік не потребує виправлення

Д) Вирівняти каркас за допомогою клямпонних щипців

Е) Вирівняти каркас за допомогою повторного розігрівання металу

197. Батьки хлопчика 4-х років скаржаться на незвичайний колір усіх зубів. При об'єктивному огляді встановлено, що на всіх зубах відсутня емаль, колір їх жовтувато-коричневий, дентин прозорий. Зі слів батьків після прорізування зуби мали нормальний колір, у подальшому змінилися. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Синдром Стейнтона-Капдепона**

- В) Недосконалий амелогенез
- С) Ерозивна форма флюорозу
- Д) Тетрациклінові зуби
- Е) Системна гіоплазія емалі

198. Дитина 4-х років має індекс КП=11. З якої частотою вона повинна з'являтися на прийом до лікаря-стоматолога?

*** А) 1 раз на 3 місяці**

- В) 1 раз на місяць
- С) 1 раз на 6 місяців
- Д) 1 раз на 9 місяців
- Е) 1 раз на рік

199. При якій кількості лікарів-ортопедів вводиться 1,0 ставка завідуючого ортопедичним відділенням згідно з Наказом №33 МОЗ України?

*** А) При кількості вказаних посад більше 6,0**

- В) При кількості лікарів 3,5-6,0
- С) При кількості лікарів більше 4,0
- Д) При кількості лікарів більше 3,0
- Е) -

200. Чоловік 59-ти років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу гіпертонічної хвороби. Приймає ліки: капотен - по 25 мг тричі на добу, празозин - по 1 мг тричі на добу. Через 30 хвилин після прийому препаратів хворий відчув запаморочення, впав, на кілька секунд знепритомнів. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, Рс-100/хв, ритмічний, АТ- 60/20 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло в хворого?

*** А) Ортостатичний колапс**

В) Анафілактичний шок

С) Гостре порушення мозкового кровообігу

Д) Епілептичний напад

Е) Гостра лівошлуночкова недостатність